

Полиси-бриф

Значимое участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, и ценность их роли в борьбе с туберкулезом



Этот полиси-бриф был подготовлен с целью расширения значимого участия гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в реализации Механизма многосекторальной подотчётности для ускорения прогресса в ликвидации туберкулёза во время пандемии COVID-19 в регионе ВЕЦА

Март 2021

Краткое резюме

Здравоохранение занимает центральное место в устойчивом развитии каждой страны. Мир, в котором отсутствует баланс в вопросах здравоохранения, не является ни стабильным, ни безопасным. Для достижения такого баланса в борьбе с туберкулезом роль гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом (ТБ), приобретает фундаментальное значение.

Цели Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития (ЦУР), Стратегия Всемирной организации здравоохранения по ликвидации туберкулеза (Стратегия «Остановить ТБ»), Политическая декларация совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом (Политическая декларация СВУ ООН по ТБ) и другие стратегические документы провозглашают важность значимого и конструктивного участия гражданского общества и сообществ, затронутых

ТБ, во всех аспектах мероприятий по профилактике и уходу в связи с ТБ в качестве одного из приоритетов. **В Политической декларации СВУ ООН по ТБ** четко обозначена всесторонняя роль гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в ответных мерах. Также подчеркиваются правовые, гендерные и социально-экономические аспекты борьбы с ТБ и роль гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в адвокации, мониторинге и определении правовых, стратегических и оперативных руководящих принципов, направленных на преодоление барьеров и обеспечение благоприятной среды для доступа к системам по борьбе с ТБ, охране здоровья и социального благополучия, а также на реализацию права на здоровье для всех людей.

В Глобальном отчете ВОЗ по ТБ 2020 года рекомендуется «способствовать более целенаправленному участию гражданского общества и сообществ, пострадавших от ТБ, во всех аспектах противодействия ТБ». Представители гражданского общества и сообществ, затронутых

Доклад «Смертельный разрыв. Призывы к действию» — это мощная инициатива, выдвинутая 150 партнерами на уровне сообществ и гражданского общества из более чем 60 стран, которые требуют применения подхода, основанного на социальной справедливости, в рамках которого первоочередное внимание уделяется удовлетворению потребностей сообществ.

Политическая декларация СВУ ООН по ТБ (сентябрь 2018 г.) нацелена на ликвидацию ТБ во всех странах и призывает обеспечить лидерство и совместную работу для незамедлительного ускорения национальных и глобальных коллективных действий, инвестиций и инноваций для борьбы с ТБ.

Глобальный отчет ВОЗ по ТБ дает возможность рассмотреть прогресс, достигнутый в борьбе с ТБ, и обозначить риски, которые могут свести на нет достигнутые нами успехи.

ТБ, из разных стран мира сообщают о «смертельном разрыве» между обязательствами, принятыми в Политической декларации СВУ ООН по ТБ и реальным положением дел. **Доклад «Смертельный разрыв»** дополняет Глобальный отчет по ТБ 2020 года и содержит альтернативный взгляд на статус достижения целей и обязательств Политической декларации СВУ ООН по ТБ с точки зрения гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, что особенно важно. Прогресс в борьбе с ТБ будет зависеть от действий в самых разных секторах, что еще

раз подчеркивает важность национальной адаптации и реализации [Механизма многосекторальной подотчётности для ускорения прогресса в ликвидации туберкулёза](#) (ММП-ТБ). В рамках этих мер по адаптации и реализации ММП-ТБ, а также в целях содействия практическому внедрению ММП-ТБ важно интегрировать [6 призывов к действию](#), содержащихся в докладе «Смертельный разрыв» в национальные отчеты и многосекторальные дорожные карты при проведении базовой оценки ситуации с использованием Приложения 2 Контрольного перечня ММП-ТБ: участие гражданского общества и затронутых сообществ в рамках 4 компонентов Механизма многосекторальной подотчётности для ускорения прогресса в ликвидации туберкулёза на страновом уровне.

Нынешняя ситуация с COVID-19 наглядно демонстрирует международному сообществу, правительствам и активистам, что борьба с инфекционными заболеваниями не знает границ, и дает ряд уроков о том, как реагировать на такие вызовы. [Анализ моделирования, проведенного Партнерством «Остановить туберкулез»](#) продемонстрировал, что в результате пандемии ответные меры по борьбе с ТБ откатились назад, по крайней мере, на 5-8 лет, а гражданское общество и сообщества, затронутые ТБ, задокументировали возросшие барьеры и проблемы, с которыми они столкнулись в результате этого.

Так как пандемия COVID-19 создала серьезные проблемы, изложенные в Призыве к действию №6 (доклад «Смертельный разрыв»), мы должны коллективно использовать инвестиции, системы и инфраструктуру в рамках ответа на COVID-19 для усиления национальных мер по борьбе с ТБ. Один из уроков, извлеченных из осуществления мер в ответ на COVID-19, заключается в том, что глобальные игроки в области общественного здравоохранения объединены чувством настоятельной необходимости действовать и принимать ответные меры.

Решительные цели по достижению национальных, региональных и глобальных обязательств по ликвидации ТБ к 2030 году не могут быть достигнуты без участия гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом.

Что означает значимое участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ?

«Покончить с туберкулезом — это работа не только для правительств. В ней должны участвовать все - от представителей власти до жителей деревень и улиц, где люди живут с туберкулезом и умирают от него».

Д-р Тедрос Адханом Гебрейесус

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения

Значимая роль гражданского общества и затронутых сообществ в успешной реализации Национальных программ по ТБ (НТП) уже давно признана мировым сообществом и лицами, ответственными за разработку политики. Во многих странах, особенно там, где рост

Гражданскому обществу и сообществам, затронутым ТБ, необходимо дать возможность реализовать потенциал и играть значимую роль не только в предоставлении услуг, но и в процессах управления, координации и коммуникации.

заболеваемости ТБ происходит на фоне ВИЧ, государственные медицинские учреждения не имеют возможности предоставлять услуги на уровне, необходимом для достижения поставленных целей. Вовлечение гражданского общества и пострадавших от туберкулеза сообществ в меры по борьбе с ТБ на всех уровнях, особенно во время пандемии COVID-19, должны стать не только дополнительным вспомогательным фактором для НТП, но и неотъемлемой частью эффективной стратегии

достижения цели ликвидации ТБ. Существует множество доказательств того, что участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, крайне важно для совершенствования политик в области здравоохранения, поскольку сообщества могут говорить сами за себя о своих приоритетах и стратегиях, необходимых для преодоления социальных, политических, культурных, правовых и экономических барьеров доступа к услугам, помощи и поддержке в связи с ТБ с точки зрения лиц, переживших ТБ.

Они могут реагировать на конкретные вопросы и потребности, в том числе непосредственно предоставлять услуги: аутрич среди уязвимых групп населения, психосоциальная поддержка и другие услуги во время диагностики, лечения и реабилитации, в рамках каскада оказания помощи при ТБ.

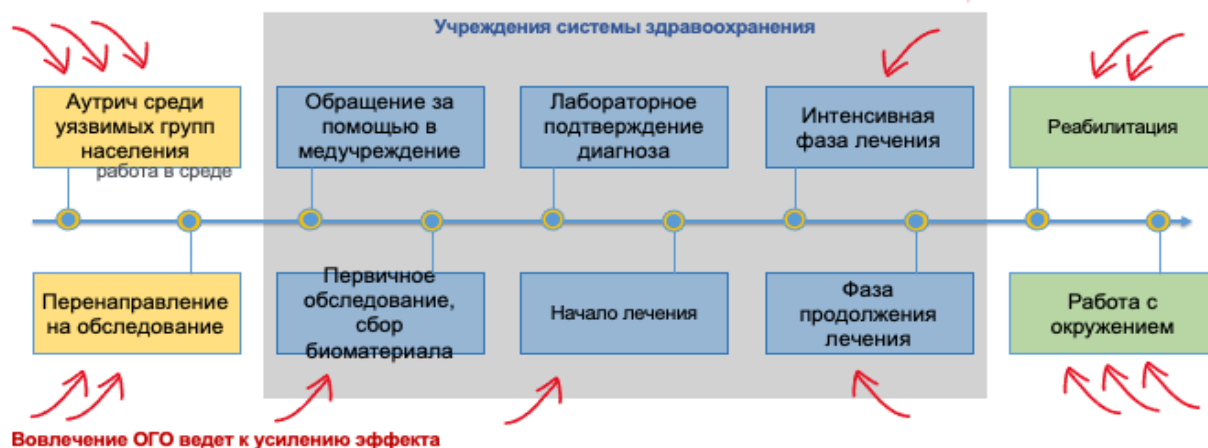


Рисунок 1. Схема, разработанная Михаилом Воликом «Предоставление услуг населению через ОГО на этапах каскада помощи при ТБ»

На Рис. 1 показан каскад помощи людям с ТБ, который обычно начинается с аутрич-работы (активный случай, пропущенный системой здравоохранения) среди уязвимых групп населения и заканчивается реабилитацией. Общая цель – действовать по принципу «не оставить никого без внимания», что означает, что каждый человек, затронутый туберкулезом, должен получить услуги, и никто не должен остаться без помощи в связи с ТБ.

Этот каскад помощи показывает, что большинство мероприятий традиционно сосредоточено в медицинских учреждениях (выделено серым цветом), но он не ограничивается этим. В желтых ячейках представлены аспекты аутрич-работы, а также выдача направлений людям, подверженным риску заражения ТБ или имеющим симптомы туберкулеза. Роль гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, становится все более значимой с точки зрения установления, консолидации и расширения доступа сообществ к основным услугами, особенно в труднодоступных районах и с маргинализированными группами населения. Это та область, к которой медицинская система имеет ограниченный доступ или не имеет доступа совсем, либо же не имеет полномочий или достаточных ресурсов для оказания услуг.

Оказание помощи в связи с ТБ не должно прекращаться даже после эффективного лечения (ячейки зеленого цвета), поскольку все еще существует необходимость в реабилитации и/или ресоциализации.

Красные стрелки на Рисунке 1 показывают, где участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, уже доказало свою эффективность. Чем выше роль гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, тем больше стрелок мы видим на этапе предоставления услуг.

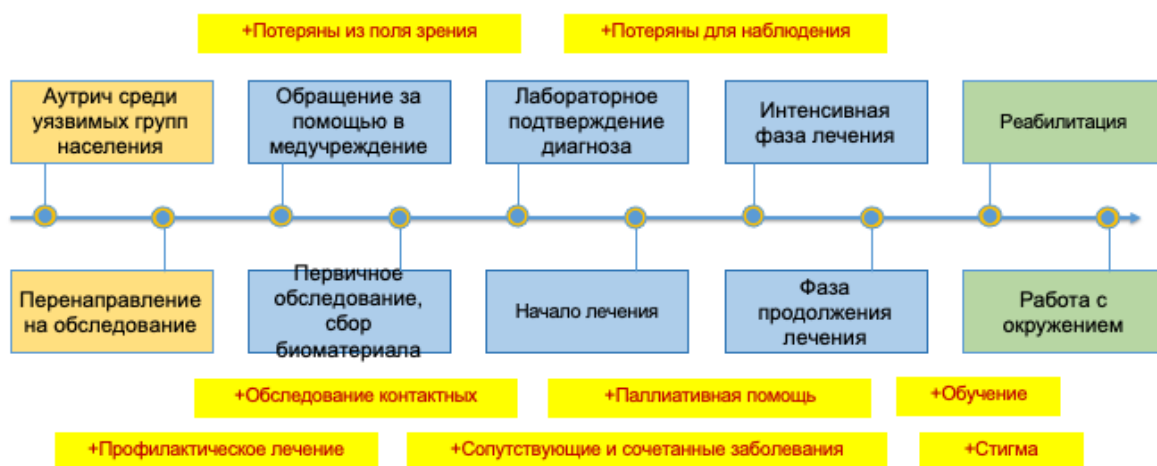


Рисунок 2. Схема, разработанная Михаилом Воликом «Предоставление услуг населению через ОГО на этапах каскада помощи при ТБ»

Традиционная система здравоохранения не всегда в состоянии выявить и охватить всех людей с ТБ, такие случаи называются «потерянными для последующего наблюдения». Кого-то могут вообще не обнаружить, и соответственно – не обследовать. Мы также должны помнить о терминальных и неизлечимых случаях, при которых необходима паллиативная помощь, поскольку туберкулез все еще является смертельным заболеванием (Рис. 2).

Огромный спектр услуг также необходим для лечения сопутствующих заболеваний, поскольку, согласно подходу, ориентированному на потребности человека, мы не только лечим болезнь, но и уделяем внимание удовлетворению других медицинских и немедицинских потребностей человека с туберкулезом. В процессе оказания непрерывной медицинской помощи, ориентированной на нужды людей, необходимо принимать во внимание **психологические и социальные условия жизни каждого конкретного человека.**

Психосоциальная поддержка имеет большое значение для решения многих неразрывно связанных с ТБ проблем. В конечном итоге она будет способствовать улучшению результатов лечения ТБ, поскольку помогает человеку продолжать надлежащее лечение благодаря строгому соблюдению требований терапии.

Пострадавшие от ТБ люди сталкиваются с многочисленными проблемами, которые со временем могут усиливаться и меняться, поэтому любая психосоциальная поддержка должна разрабатываться таким образом, чтобы привлекать широкий круг заинтересованных сторон - включая медицинских работников, социальных работников, сообщества людей, затронутых ТБ, и общественные организации, превращая всех в активных участников.

Что означает «значимое участие»? Как понять, что участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, действительно значимое?

В статье 21 [Декларации прав людей, пострадавших от туберкулеза](#), подготовленной сетью людей, перенесших ТБ и пострадавших от него, получившей название TB People, при поддержке ведущих правозащитников и партнерства «Остановить ТБ», разъясняется, что означает право на участие, и что подразумевается под правом на **значимое участие**.

Это право включает право на значимое участие во всех процессах и механизмах разработки, реализации, мониторинга и оценки законов, политики, правил, руководств, бюджетов и программ, **связанных с туберкулезом**, и медицинских исследований в области туберкулеза на всех уровнях управления **при поддержке** со стороны и, при необходимости, разумном содействии, оказываемом **государством и международными организациями**.

Это определение полностью согласуется с положениями [Механизма многосекторальной подотчётности для ускорения прогресса в ликвидации туберкулёза \(ММП-ТБ\)](#) и [Приложением 2 Контрольного перечня вопросов исходной оценки](#) для стран при проведении ММП-ТБ на основе совместных подходов и значимого вовлечения гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, на всех этапах ответных мер в целях содействия подотчетности и достижения прогресса.

Значимое участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в Механизме многосекторальной подотчётности для ускорения прогресса в ликвидации туберкулёза (ММП-ТБ)

ММП-ТБ был согласован всеми сторонами на Сессии Высокого уровня ООН по ТБ в сентябре 2018 года. Это подход, который способствует сотрудничеству и взаимной ответственности в деле ликвидации туберкулеза в секторе здравоохранения и за его пределами. ММП-ТБ направлен на обеспечение того, чтобы политические обязательства по ликвидации туберкулеза, взятые на себя государствами-членами ООН, претворялись в жизнь посредством конкретных действий, которые отслеживаются, анализируются и являются подотчетными.

Разработка и реализация ММП-ТБ

Движущей силой к развитию ММП-ТБ было чувство неотложности. Оно подпитывалось признанием того, что реальные инвестиции и действия не соответствовали необходимым для достижения целей и основных этапов Стратегии ВОЗ по ликвидации туберкулеза «Остановить ТБ». Эта стратегия была принята

для руководства ускоренными действиями по борьбе с туберкулезом с 2016 года и согласована с задачей 3.3 Целей в области устойчивого развития Организации Объединенных Наций (ЦУР ООН) по ликвидации эпидемии туберкулеза к 2030 году. Кроме того, Партнерство

ММП-ТБ может служить движущей силой, мобилизующей политическую приверженность для продолжения борьбы с туберкулезом на должном уровне и для поддержания прогресса. Во время чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, таких как COVID-19, способность найти способ поддержки устойчивости ответных мер по борьбе с туберкулезом будет иметь решающее значение.

«Остановить ТБ» впоследствии разработало Глобальный план «Остановить ТБ» в качестве дорожной карты для реализации Стратегии по ликвидации туберкулеза.

Понимание того, что Стратегия по ликвидации туберкулеза и Глобальный план связаны с более широкими обязательствами государств-членов ООН по продвижению повестки дня ЦУР, обеспечивает гражданскому обществу и сообществам, затронутым ТБ, дополнительные рычаги воздействия с тем, чтобы выступать как за то, чтобы туберкулез занимал приоритетное место в политической повестке дня, так и за продвижение многосекторальных ответных мер с целью ликвидации туберкулеза. В основе ЦУР лежит идея о том, что **ни один сектор не располагает ресурсами и опытом для достижения ЦУР в одиночку**. Неравенство в отношении здоровья напрямую связано с социальным неравенством, решение проблем здравоохранения требует многосекторальных действий.

ММП-ТБ должен способствовать созданию прозрачной и эффективной системы мониторинга прогресса, выявления проблем, задержек, неудовлетворительной работы или неудач таким же образом, как и созданию благоприятных условий для обмена опытом, поиска совместных решений и повышения устойчивости. Голос гражданского общества и сообществ, пострадавших от ТБ, и мониторинг силами сообществ является важной частью информирования об этом процессе - учет различных точек зрения и экспертных мнений должен стать жизненно важной и активной составляющей ММП-ТБ.

Национальные меры по обеспечению значимого участия гражданского общества и сообществ, пострадавших от ТБ, в борьбе с туберкулезом в регионе ВЕЦА часто ограничиваются процессом участия, а не рамками возможностей гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, по вовлечению в процесс принятия решений.

Важно сформировать понимание подходов по принципу «снизу вверх», а также масштабы, силы и результаты участия гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в осуществлении ответных мер в связи с ТБ. В Приложении 2 Контрольного перечня вопросов для исходной оценки ММП-ТБ предлагается широкий перечень областей для участия гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в рамках четырех компонентов ММП-ТБ (Рис. 3).

<p>ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</p>	<p>Приложение 2 основано на всеобъемлющем принципе, закрепленном в Стратегии по ликвидации ТБ: «сильная коалиция с организациями гражданского общества и сообществами», обязательствах, содержащихся в Политической декларации СВУ ООН по ТБ, и том, как они реализуются на практике.</p>
<p>ДЕЙСТВИЯ</p>	<p>Комплекс действий, предлагаемых для оценки участия гражданского общества и затронутых сообществ в реализации ответных мер в рамках Стратегии по ликвидации ТБ включает, в том числе: создание форума гражданского общества по вопросам ТБ или эквивалентного форума; участие в национальном стратегическом или оперативном планировании и составлении бюджета; участие в предоставлении услуг в области ТБ; участие в составлении национальных программ исследований, в том числе клинических и операционных; сотрудничество с гражданским обществом для решения других приоритетных задач в области здравоохранения и в других секторах. Кроме того, предлагаются два важных маркера, которые позволяют обеспечить значимое вовлечение гражданского общества. Эти маркеры включают наличие годового операционного бюджета для поддержки деятельности гражданского общества и специального координатора от Национальной программы по борьбе с ТБ.</p>
<p>МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ</p>	<p>Компоненты мониторинга и отчетности, связанные с гражданским обществом, включают участие в регулярном мониторинговом совещании Национальной программы по борьбе с ТБ; проведение консультаций при разработке крупных исследований, связанных с ТБ; участие в разработке и проведении оценок по вопросам гендера, стигмы и правовой среды, а также аудитов гражданского общества с целью обзора услуг и обеспечения доступа к ним. Действия гражданского общества и затронутых сообществ в рамках предлагаемого мониторинга и отчетности тесно связаны со сборником инструментов Партнерства «Остановить ТБ», «Сообщества, права человека и гендер», в котором учтены потребности ключевых и уязвимых групп населения.</p>
<p>ОБЗОР</p>	<p>В разделе «Обзор» Приложения 2 об оценке предлагается выяснить, участвуют ли представители гражданского общества в каких-либо механизмах обзора Высокого уровня ситуации с ТБ, а также принимают ли они полноценное участие в миссиях по мониторингу/обзору Национальной программы по борьбе с ТБ.</p>

Рис. 3. Расширение многосекторального сотрудничества и подотчетности в рамках ответных мер по борьбе с ТБ: Справочное руководство для гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, по истории, основным и ключевым действиям, ЕКТБ (2020 г.)

Вовлечение гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в проведение исходной оценки ММП-ТБ поможет выявить и устранить элементы, которые необходимо принять или усилить для осуществления справедливых, ориентированных на человека, гендерно-чувствительных и основанных на соблюдении прав человека мер по борьбе с туберкулезом с целью удовлетворения потребностей ключевых и уязвимых групп людей и сообществ.

Каким образом гражданское общество и сообщества, затронутые ТБ, могут продвигать внедрение ММП-ТБ в рамках подходов адвокации, коммуникации и социальной мобилизации

I. Социальная мобилизация: мобилизовать коллективные действия и привлечь внимание заинтересованных сторон в правительстве

- Найдите сторонников среди гражданского общества и затронутых сообществ, технических партнеров.
- Определите свои цели, задачи и показатели успеха по выявленным вами проблемам.
- Обратитесь за поддержкой к Национальной программе по туберкулезу и к страновому офису ВОЗ.
- Сделайте запрос о техническом сотрудничестве с Европейским региональным бюро ВОЗ.

II. Коммуникация

- Определите, с кем из принимающих решения лиц и с какими платформами для принятия решений, вы хотите взаимодействовать.
- Обозначьте ваши приоритеты.
- Обратитесь к лицам, принимающим решения (письма, выступления во время публичных мероприятий, брифинги для прессы, открытые обсуждения) по поводу необходимости включать ММП-ТБ в политические обязательства стран.

III. Адвокация

- Определите окно возможностей и согласуйте этапы реализации ММП-ТБ, включая оценку исходной ситуации ММП-ТБ.
- Активно участвуйте в процессе обсуждения и планирования ММП-ТБ, начиная с самых ранних стадий.
- Выступайте за составление финансовых планов поддержки процессов ММП-ТБ и включение подхода ММП-ТБ в национальные стратегические приоритеты (например, разработку национальных стратегических планов, подготовку запросов на финансирование, включение ММП-ТБ в национальные приоритеты социального заказа).
- Активно участвуйте в заполнении Контрольного перечня вопросов оценки исходной ситуации ММП-ТБ (Приложение 2).
- Обеспечьте прозрачность результатов оценки ММП-ТБ.
- Адвокатируйте за формализацию странового механизма ММП-ТБ.

- Убедитесь, что гражданское общество и затронутые сообщества надлежащим образом представлены в координации ММП-ТБ и Механизме по обзору высокого уровня.
- Адвокалируйте за включение раздела о вкладе в ликвидацию ТБ со стороны гражданского общества и затронутых сообществ в ежегодный Национальный отчет о достигнутом прогрессе в борьбе с ТБ.

Вклад ВОЗ, Партнерства «Остановить ТБ» в обеспечение значимого участия гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, для осуществления противотуберкулезных ответных мер

“Мы все несем ответственность за выполнение взятых на себя обязательств. Но никто из нас не может выполнить эти обязательства в одиночку. Мы можем сделать это только вместе. Нам нужно объединить усилия.»

Д-р Тедрос Адханом Гебрейесус

Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения

ВОЗ все больше осознает значимость роли гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в глобальном здравоохранении. ВОЗ учредил [Целевую группу ВОЗ по гражданскому обществу в области туберкулеза](#) и опубликовал доклад [«Взаимодействие с гражданским обществом как движущая сила перемен»](#), в котором подчеркивается значимость гражданского общества, а также недавних проектов по налаживанию сотрудничества между ВОЗ и гражданским обществом, занимающимся вопросами ТБ. ВОЗ также разработал ММП-ТБ в ответ на запросы государств-членов ООН и гражданского общества.

[Региональный сотрудничающий комитет по ускоренному реагированию на ситуацию с туберкулезом, ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами \(РСК-ТВГ\)](#), инициированный Европейским региональным бюро ВОЗ в 2012 г., также является ключевой платформой, нацеленной на выработку единых и многосекторальных мер в ответ на эти заболевания. РСК-ТВГ дает возможность обмениваться передовым опытом и извлеченными уроками, касающимися последних достижений в области туберкулеза, ВИЧ-инфекции и вирусных гепатитов.

Критически важное значение для реализации ММП-ТБ приобрела инициатива [Сообщества, права и гендер \(СПГ\)](#). Адвокация в поддержку адаптации и реализации ММП-ТБ и продвижения инструментов и подходов СПГ в рамках мер в ответ на ТБ является стратегической «точкой входа» для обеспечения значимого участия гражданского общества и затронутых сообществ в меры по противодействию ТБ путем совместного сотрудничества, что нашло свое подтверждение в результатах проведенных оценок СПГ, Планов действий СПГ, разработанных силами сообществ и организаций гражданского общества в сотрудничестве с Национальными программами по борьбе с туберкулезом в [Украине](#), [Казахстане](#), [Кыргызстане](#), [Грузии](#) и [Таджикистане](#).

Партнерство «Остановить туберкулез» разработало в помощь странам ряд инструментов в деле преобразования мер реагирования на ТБ, чтобы они стали справедливыми, основанными на правах человека, гендерно-чувствительными и ориентированными на интересы людей.

Партнерство «Остановить ТБ» в рамках Глобального плана действий по ликвидации туберкулеза подтвердило, что ключевыми компонентами, необходимыми для ликвидации туберкулеза, являются участие сообществ и укрепление систем (С), обеспечение и защита прав человека (П) и гендерное равенство (Г). Для поддержки практического выполнения этих обязательств, Партнерство «Остановить ТБ» и партнеры из гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом, разработали глобальную стратегию СПГ, а также информационные бюллетени и оценки СПГ, дополняя грант [«Предоставление новых возможностей для ОГО»](#) (Challenge Facility for Civil Society (далее - CFCS)). CFCS является механизмом предоставления грантов Партнерства «Остановить туберкулез» для усиления компонента СПГ в ответных мерах по борьбе с туберкулезом. В 2021 году 7,5 млн. долларов США будет выделено гражданскому обществу и сообществам, затронутым туберкулезом, для участия в борьбе с туберкулезом. Именно через этот источник финансирования гражданскому обществу и сообществам, затронутым туберкулезом, были предоставлены полномочия и оказана поддержка для завершения оценки СПГ, мониторинга барьеров в области прав человека под руководством сообществ, а также для наращивания потенциала в области прав человека, повышения осведомленности, а также реформирования законодательства и политики.

Через механизм CFCS Партнерство «Остановить ТБ» поддержало формирование и/или укрепление сетей гражданского общества и сообществ, пострадавших от туберкулеза, на глобальном (в том числе TBpeople, TB Women), региональном (в том числе Европейская коалиция по борьбе с туберкулезом) и национальном уровнях (в том числе TBpeopleUkraine и Партнерство «Остановить ТБ» Таджикистан), многие из которых прошли путь от неформальных коллективов правозащитников и сторонников подхода «равный-равному» до координированных и стратегических организаций, являющихся получателями грантов от таких организаций, как Глобальный фонд, USAID и Партнерство «Остановить ТБ». В настоящее время Партнерство «Остановить туберкулез» также формализовало участие гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом, в глобальном управлении мерами по борьбе с туберкулезом. Сообщества, затронутые туберкулезом, и гражданское общество имеют места в Правлении Партнерства «Остановить туберкулез», им оказывают поддержку официальные и финансируемые [Делегации](#). Повышение профессионализма гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, еще более наглядно продемонстрировано в докладе [«Смертельный разрыв: Обязательства и реальность в борьбе с ТБ»](#), инициированном делегаций гражданского общества в Партнерстве «Остановить туберкулез», и в докладе [«Влияние COVID-19 на ответные меры по борьбе с туберкулезом»](#), в котором эти же делегации присоединились к другим партнерам из числа сообществ в качестве соавторов и рекомендации которого содержатся в недавно выпущенной Информационной записке Глобального фонда [о планах догоняющих мероприятий по туберкулезу в рамках COVID-19](#). Для Партнерства «Остановить туберкулез» было крайне важно подавать пример с точки зрения определения приоритетов и формализации значимого участия гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом, а также участия и управления деятельностью в целях обеспечения подотчетности.

Европейская коалиция по борьбе с туберкулезом (ЕКТБ) в рамках гранта CFCS уделяет особое внимание региону Восточной Европы и Центральной Азии с целью повышения потенциала гражданского общества и затронутых сообществ для оказания стратегического воздействия на национальные и региональные мероприятия и достижения целей Политической декларации СВУ ООН по туберкулезу. Проект направлен на оперативные компоненты значимого вовлечения гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ в противодействие туберкулезу на региональном и национальном уровне, на обеспечение возможностей изучения опыта соседних стран для обмена информацией об эффективных подходах адвокации сообществ, для обеспечения устойчивого финансирования и оказания услуг, основанных на соблюдении прав человека, учитывающих гендерные проблемы и ориентированных на потребности людей.

ЕКТБ является региональным партнером Европейского регионального бюро ВОЗ в проведении исходной оценки с использованием Приложения 2 ММП-ТБ в странах региона ВЕЦА и приветствует возможность оказать **техническую поддержку** представителям гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, которые выступят с инициативой и захотят инициировать внедрение ММП-ТБ в своих странах.

Выводы

Активисты в области борьбы с туберкулезом могут внести значимый вклад в обеспечение прогресса в достижении политических обязательств. Необходимо помнить, что устойчивость в вопросах, связанных с туберкулезом, в основном зависит от политических обязательств. Если мы не будем добиваться прогресса из года в год, то туберкулез будет прогрессировать изо дня в день. Мы должны постоянно работать над вопросами, которые влияют на жизнь людей, живущих с туберкулезом. Множество обещаний и целей по ликвидации туберкулеза в далеком будущем ничего не будут значить, если сегодня не будут предприняты конкретные шаги для «выполнения поставленных задач». Осталось менее двух лет до выполнения поставленных задач и принятия мер по выполнению обязательств, принятых на Совещании ООН высокого уровня по ТБ в 2018 году, **время идет!**

Существует «смертельный разрыв» между согласованными целями Политической декларации СВУ ООН по ТБ, ЦУР к 2030 году и реальным опытом на местах. Это будет продолжаться, пока те, кто больше всего в этом нуждается, лишены доступа к качественным и доступным услугам по профилактике, диагностике, лечению, уходу и поддержке в связи с туберкулезом. ЕКТБ призывает к укреплению глобальной солидарности в области общественного здоровья для решения вопросов здравоохранения в рамках глобальной повестки дня в области безопасности. Всеобщий охват услугами здравоохранения может быть достигнут только при условии устранения барьеров в области прав человека, ликвидации катастрофических издержек, связанных с финансовым бременем, которое несут семьи и отдельные лица в связи с туберкулезом, вызванным расходами и потерей доходов.

Страны взяли на себя обязательства защищать и продвигать права человека, обеспечить всеобщий доступ к качественному, недорогому лечению и ликвидировать туберкулез к 2030 году, однако это должно быть подкреплено конкретными действиями в краткосрочной, а не только в долгосрочной перспективе. Сильная политическая воля, которая может быть обеспечена только с помощью адвокации со стороны гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, поможет преодолеть эти барьеры.

Гражданское общество и сообщества людей, затронутых ТБ должны объединиться, чтобы мобилизовать и поддержать политическую волю для реализации Политической декларации СВУ ООН по ТБ, подтолкнув правительства к установлению приоритетной роли гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ в борьбе с туберкулезом. Важнейшим шагом для правительств является пересмотр национальной политики в области ТБ, подкрепленный необходимыми правовыми положениями в соответствии с новой системой мониторинга Плана действий ВОЗ по борьбе с ТБ на 2021-2030 гг. в Европейском регионе (Рисунок 4), и мобилизация всех имеющихся ресурсов, необходимых для поддержки значимого участия гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, в ответных мерах по борьбе с ТБ.

Принятые в стране стандарты и операционные процедуры для организаций гражданского общества в области предоставления услуг по психосоциальной поддержке для обеспечения приверженности к лечению людей с ТБ.

Принятые в стране процедуры механизмов социального контрактирования в рамках государственных фондов или других соответствующих механизмов финансирования ОГО по предоставлению психосоциальной поддержки и услуг по активному выявлению людей с ТБ.

Доля людей, больных ТБ, выявленных в ходе **активных мероприятий ОГО по выявлению случаев**.

Доля больных ТБ, начавших лечение от ТБ и получивших любую из форм **поддержки приверженности к лечению** со стороны ОГО (включая психосоциальную поддержку).

Рис. 4. Четыре показателя вовлеченности сообществ и гражданского общества. Механизм мониторинга реализации Плана действий по борьбе с туберкулезом в Европейском регионе ВОЗ на 2021- 2030 гг.

Предлагаемые четыре индикатора выделены в качестве «минимального пакета» для принятия многосекторальных ответных мер и обеспечения устойчивого участия гражданского общества и сообществ, затронутых туберкулезом, в ответных мерах по борьбе с ТБ.

Гражданское общество и сообщества, затронутые ТБ, должны играть основополагающую роль во всех компонентах многосекторального сотрудничества и подотчетности, связанных с туберкулезом, как это признано в Целях устойчивого развития, Стратегии по ликвидации туберкулеза, Московской декларации и Политической декларации совещания высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по туберкулезу в 2018 году. Гражданское общество и сообщества, затронутые ТБ, должны мобилизовать коллективные действия и привлечь внимание заинтересованных сторон в правительстве к важности многосекторального сотрудничества при более широком участии гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, включая начало проведения базовых оценок ММП-ТБ в координации с НТП. Представление главами государств



BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

WWW.TBCOALITION.EU

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

докладов на совещании высокого уровня ООН в 2023 году о прогрессе, достигнутом в области борьбы с ТБ, в соответствии с обязательствами, сформулированными в Политической декларации СВУ ООН по ТБ, способствуют созданию благоприятной среды для ускорения процессов ММП-ТБ.

Это окно возможностей необходимо использовать сейчас! Время идет!



BRINGING CIVIL SOCIETY TOGETHER
TO END THE TUBERCULOSIS EPIDEMIC

WWW.TBCOALITION.EU

@TBCOALITION | /TBEUROPECOALITION

Полиси-бриф

«Значимое участие гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, и ценность их роли в борьбе с туберкулезом»

Авторы: Керолайн Анэна, Мария Чупринская, Луиз Клифф, Юлия Каланча, Сэлихом Йоханнес

Соавторы: Кива Смит, Джеймс Малар, Пол Sommerfeld

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, свяжитесь с нами:

TB Europe Coalition, coordinator@tbcoalition.eu, www.tbcoalition.eu

Данный документ является результатом деятельности, получившей финансирование в рамках операционного гранта Программы здравоохранения Европейского союза (2014-2020 гг.) и гранта «Предоставление новых возможностей для организаций гражданского общества» (Challenge Facility for Civil Society) в регионе ВЕЦА, финансируемого Партнерством «Остановить туберкулез».



Содержание настоящего краткого документа представляет только точку зрения авторов и является их исключительной ответственностью; его нельзя рассматривать как отражающее точку зрения Европейской комиссии и/или Исполнительного агентства по вопросам потребителей, здравоохранения, сельского хозяйства и продовольствия или любого другого органа Европейского союза. Европейская комиссия и Агентство не берут на себя ответственность за использование информации, которая может быть представлена в настоящем документе.