

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

Приложение 2. Участие гражданского общества и затронутых сообществ в рамках 4 компонентов многосекторального механизма обеспечения подотчетности для борьбы с ТБ на страновом уровне

В Кыргызской Республике участие гражданского общества и затронутых сообществ в рамках 4 компонентов многосекторального обеспечения подотчетности для борьбы с ТБ на страновом уровне регламентировано в следующих документах

1. Конституция Кыргызской Республики (КР);
2. Закон Об общественном здравоохранении КР (новая редакция);
3. Закон «Об охране здоровья граждан» (новая редакция);
4. Программа правительства КР по Охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна»;
5. Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы;
6. Положение о Страновом Координационном комитете.

I. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА	Да	Нет	Примечания или комментарии	Укажите имеющиеся наборы показателей эффективности деятельности
<i>Были ли официально утверждены национальные обязательства в отношении участия гражданского общества и затронутых ТБ сообществ в соответствии со следующими обязательствами, принятыми государствами-членами на заседаниях Всемирной ассамблеи здравоохранения и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций:</i> а) Поддержка основного принципа Стратегии по ликвидации ТБ, которым является «<i>тесное сотрудничество с организациями гражданского общества и сообществами</i>», а также второго базового элемента Стратегии по ликвидации ТБ (Сильные политики и поддерживающие системы), включая «<i>Вовлечение сообществ, организаций гражданского общества, а также всех государственных и частных поставщиков услуг</i>»	х		Наименование документа: Программа Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна» (Программа утверждена Постановлением Правительства Кыргызской Республики от 20 декабря 2018 года №600 "О Программе Правительства Кыргызской Республики по охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения на 2019-2030 годы «Здоровый человек – процветающая страна»). http://zdrav2030.med.kg/index.php/ru/2030-program/3-programma2030/file	Доля пациентов с туберкулезом, успешно завершившие лечение на уровне ПМСП не менее 85% в 2030г. Матрица индикаторов •Снижение показателя заболеваемости туберкулезом в сравнении с 2015 годом - 80% (ЦУР 2030), ППКР к 2023г – 74%, к 2030г – 64 и 90% (Стратегия ВОЗ по ликвидации туберкулеза к 2035 году) Матрица индикаторов • Государством будет предложен страховой пакет, охватывающий широкий спектр базовых, гарантированных услуг

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

(резолюция WHA67, в которой были приняты глобальная стратегия и целевые показатели в области профилактики, лечения и контроля туберкулеза на период после 2015 г. – Стратегия ликвидации ТБ).		В разработке и обсуждении Программы приняли активное участие представители государственных органов, органов местного самоуправления, общественных организаций и гражданского общества. – стр.3. Усилить механизмы межсекторального взаимодействия и интеграции вопросов охраны здоровья населения в деятельность государственных, органов местного самоуправления и программ развития. <u>В целях реализации данной задачи необходимо реализовать следующие меры:</u> - Усиление деятельности национального и региональных межсекторальных механизмов по управлению общественным здоровьем на принципах паритетного участия всех заинтересованных сторон в рамках реализации планов по охране здоровья населения, их мониторингу и оценке с усилением полномочий ответственности государственных, органов местного самоуправления, неправительственных организаций и представителей бизнеса.	здравоохранения для всех граждан, с защитой от катастрофических расходов, включая доступ к безопасным жизненно важным лекарствам. Показателем эффективности реализации данной Программы будут показатели, привязанные к конкретным мерам возможности сохранить здоровье, опирающиеся на План мероприятий и матрицу индикаторов реализации Программы: - справедливость и доступность услуг здравоохранения; - уровень защиты населения от финансового бремени; - эффективность системы предоставления услуг здравоохранения; - отзывчивость/прозрачность системы здравоохранения; - информационная обеспеченность всех групп населения о параметрах здоровья и мерах его сохранения и укрепления. Косвенными показателями в этой группе будут: - обеспеченность и квалификация кадрами здравоохранения; - внедрение информационных технологий в соответствии с запланированными графиками; - эффективное внедрение работы с
--	--	--	---

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			сокращением употребления лекарственных средств; - сформированный национальный механизм управления Программой; - отлаженная работа в межсекторальном взаимодействии по реализации Программы; - выстроенный механизм профилактики неинфекционных заболеваний» ...
		Наименование документа: Программа Правительства Кыргызской Республики «Туберкулез - V» на 2017-2021 годы, утверждена распоряжением Правительства КР от 3 октября 2017 года № 448 – р. В рамках реализации противотуберкулезных мероприятий страна осуществляет активности согласно Национальной программы «Туберкулез-5» на 2017-2021 годы и заявки Глобального Фонда на 2021-2023 годы. <u>Взаимодействие с гражданским обществом</u> Гражданское общество (ГО) является важным партнером Программы. Необходима разработка механизма его активного вовлечения в борьбу с туберкулезом, а также мероприятия по снижению стигмы и дискриминации по отношению к пациентам с туберкулезом. ГО включает НПО, общественные группы, религиозные организации, фонды, адвокативные группы и организации людей, имеющих различные заболевания.	

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			Наименование документа: Приложение 1. Проект Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы Обоснование: Национальная делегация Кыргызской Республики была одной из 117 делегаций разных стран, которые участвовали в первой Глобальной министерской конференции Всемирной организации здравоохранения по борьбе с туберкулезом, которая проходила в Москве в ноябре 2017 года, и приняли Декларацию о борьбе с туберкулезом с использованием мульти-секторального подхода. Кыргызская Республика взяла на себя обязательство «поддерживать развитие многоотраслевой системы отчетности» (МСО-ТБ). Делегация Кыргызской Республики приняла участие в совещании высокого уровня Генеральной ассамблеи ООН по борьбе с туберкулезом и подписала Политическую декларацию, чтобы завершить разработку многоотраслевой системы отчетности туберкулеза и обеспечить ее своевременное выполнение, начиная с 2019 года. Обоснованием для этого документа является (цитата из программы) недостаточно эффективное взаимодействие между НЦФ, РЦ СПИД и ДПЗиГСЭН по вышеуказанным вопросам профилактики, выявления и диагностики туберкулеза. Необходимо объединение усилий государственного и негосударственного секторов. Требуется совершенствование нормативно - правовой базы, направленной на охрану	
--	--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			здоровья, повышение ответственности граждан, на координацию действий государственных органов, ОМСУ и НПО. Исходя из вышеизложенного в данной программе ставятся следующие новые задачи, направленные на укрепление здоровья и снижение риска туберкулеза на ранней стадии ПТБ-борьбы: 1. Формирование интегрированной и гармонизированной нормативной правовой базы, регулирующей вопросы укрепления здоровья и снижения риска заражения туберкулезом. 2. Усиление институциональных основ и мер по укреплению здоровья, снижению риска заболевания туберкулезом. <u>Ожидаемые результаты:</u> ☐ Повышение информированности населения по вопросам туберкулеза; ☐ Повышение эффективности межсекторального взаимодействия. По указу президента, Закон о защите населения от туберкулеза, совместно с рядом других законов прошел ревизию. Основные положения закона о защите населения были интегрированы в Закон об Общественном здравоохранении и по отдельным направлениям ряд параллельных законов. Наименование документа: План перехода на государственное финансирование. Программа ГСЗ при НЦФ В целях исполнения обязательства страны перед ГФСТМ Министерством	
--	--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		здравоохранения подписан приказ № 1092 от 23.12.2020 Об утверждении плана перехода Дорожная карта на государственные финансирование мероприятий, реализуемых в рамках борьбы с туберкулезом, приказ № 1093 от 23.12.2020 Об утверждении программы по государственному социальному заказу на 2021-2023 годы. В мае 2022 г. начата работа по запуску реализации общественно-полезного проекта. НТП предложено участие НПО в улучшении выявления ТБ и социального сопровождения в 5 районах республики с худшей эпидемиологической ситуацией по туберкулезу (3 района Иссык-Кульской области и 2 района Чуйской области).	
--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

I. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА	Да	Нет	Примечания или комментарии	Укажите имеющиеся наборы показателей эффективности деятельности
Национальные обязательства, принятые в связи со следующими конкретными обязательствами, содержащимися в Политической декларации Сессии высокого уровня Генеральной Ассамблеи ООН по проблеме ТБ:				
<i>б) Обязуемся защищать и поощрять право на наивысший достижимый уровень физического и психического здоровья для приближения к обеспечению всеобщего доступа к качественным, доступным и предоставляемым на справедливой основе услугам по профилактике, диагностике, лечению, уходу и просвещению в связи с туберкулезом и туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью и для оказания поддержки лицам с инвалидностью в результате заболевания туберкулезом, с интеграцией таких услуг и поддержки системы здравоохранения с целью достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и устранения барьеров к лечению; устранять экономические и социальные детерминанты заболеваний; а также способствовать и содействовать прекращению стигматизации и дискриминации во всех ее формах, в том числе путем отмены дискриминационных законов, политик и программ в отношении больных туберкулезом, и посредством защиты и создания благоприятной среды для соблюдения прав человека и человеческого достоинства, а также применения политик и практик, совершенствующих информационно-разъяснительную работу на уровне сообществ, обучение и уход за больными.</i>	х		Документ: Конституция Кыргызской Республики. Статья 19 1. Государство заботится о благосостоянии народа и его социальной защите. 2. Кыргызская Республика обеспечивает поддержку социально незащищенных категорий граждан, охрану труда и здоровья. 3. Кыргызская Республика развивает систему социальных служб, медицинского обслуживания, обеспечивает гарантии государственных пенсий, пособий и иные гарантии социальной защиты. Статья 43 ... Каждый имеет право на охрану здоровья и медицинское страхование... Статья 44 ... Государство обеспечивает функционирование системы социальной защиты лиц с ограниченными возможностями здоровья, основанной на полном и равном осуществлении ими прав и свобод человека и гражданина, их социальную интеграцию без какой-либо дискриминации, создание доступной	<u>В целевых показателях национальной программы по охране здоровья граждан КР до 2030 отмечены следующие:</u> 1) Успех лечения от туберкулеза 2) Заболеваемость туберкулезом 3) Пациенты и семьи, сталкивающиеся с катастрофическими расходами, связанными с лечением <u>Граждане КР имеют полный доступ к услугам профилактики, диагностики, лечения туберкулеза</u>

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		среды для лиц с ограниченными возможностями здоровья и улучшения качества их жизни... <u>Статья 49</u> Каждый имеет право на благоприятную для жизни и здоровья экологическую среду... Основные задачи закона Об общественном здравоохранении - охрана здоровья населения; - формирование здорового образа жизни граждан в Кыргызской Республике; - профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Основные положения Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы - Снижение заболеваемости и смертности от туберкулеза. - Профилактика и повышение эффективности профилактических и лечебно-диагностических мероприятий - Широкое вовлечение партнеров и ОГО для информационно-образовательной работы, снижению стигмы и дискриминации и повышению приверженности к лечению больных ТБ. Документ: Закон Кыргызской Республики "О защите населения от туберкулеза" Государством гарантируется: - неотложная противотуберкулезная помощь; - специфическая профилактика	
--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		туберкулеза, консультативно-диагностическая, лечебная, реабилитационная помощь в амбулаторных и стационарных условиях в государственных противотуберкулезных организациях; - предоставление информации о состоянии здоровья лица, заболевшего туберкулезом; - профессиональная подготовка и повышение квалификации лиц, получивших инвалидность вследствие заболевания туберкулезом, в соответствии с законодательством в сфере защиты прав и гарантий лиц с ограниченными возможностями здоровья; - возмещение ущерба больному туберкулезом в случае причинения вреда его здоровью при оказании медико-санитарной помощи в порядке, предусмотренном законодательством в сфере охраны здоровья граждан; - трудоустройство лиц, получивших инвалидность вследствие заболевания туберкулезом, на предприятия, в учреждения и организации посредством квотирования рабочих мест для лиц с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с законодательством Кыргызской Республики в сфере защиты прав и гарантий лиц с ограниченными возможностями здоровья. Противотуберкулезная помощь обеспечивается: - посредством организаций, оказывающих амбулаторную, стационарную противотуберкулезную помощь;	
--	--	---	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		- посредством предоставления лицам, больным туберкулезом, бесплатной лекарственной помощи в соответствии с <u>Программой государственных гарантий</u> по обеспечению медико-санитарной помощью, утвержденной Правительством Кыргызской Республики. Постановлением Правительства КР от 26 июня 2014 года № 352 создан Координационный совет общественного здравоохранения, куда входят представители ГО, Правительства, министерств. Создан в целях принятия эффективных мер, направленных на охрану и укрепление здоровья населения Кыргызской Республики, соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 год) государственными и негосударственными органами. Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью http://cbd.minjust.gov.kg/act/view/ru-ru/98211?ysclid=l2r4hmzar9 <u>Раздел II</u> Категории граждан, имеющих право на бесплатное получение медико-санитарной помощи по клиническим показаниям основного заболевания на амбулаторном и стационарном уровнях 1. Женщины, вставшие на учет по поводу беременности. 2. Женщины с патологией беременности при стационарном лечении (по основному диагнозу). 3. Женщины, поступающие по поводу	
--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		прерывания беременности по социальным и медицинским показаниям. 4. Женщины, поступающие на роды. 5. Женщины с послеродовыми осложнениями в течение 10 недель после родов. 6. <u>Больные туберкулезом.</u> 7. Больные бронхиальной астмой. 8. Онкологические больные в терминальной стадии. 9. Больные с психическими расстройствами (параноидная шизофрения, хронические бредовые расстройства, аффективные расстройства различного генеза). 10. Больные эпилепсией. 11. Больные сахарным диабетом. 12. Больные несахарным диабетом. 13. Контактные лица и больные заболеваниями, вызванными особо опасными и карантинными инфекциями (брюшной тиф, паратиф, сибирская язва, чума). 14. Больные бешенством и лица, имевшие контакт с больным и возможность заражения бешенством. 15. Больные менингококковым менингитом. 16. Больные гемофилией. 17. Контактные лица и больные коронавирусной инфекцией (COVID-19), подтвержденной и неподтвержденной лабораторным исследованием.	
с) Обязуемся уделять особое внимание неимущим слоям и уязвимым группам населения, включая младенцев, детей и подростков, а также пожилых людей и членов сообществ, в особой степени подвергающихся риску заболеть	х	Стратегическим фокусом Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы являются: ☐ Дети	

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

<i>туберкулезом или затрагиваемых этим заболеванием, в соответствии с принципом социальной инклюзивности, особенно путем обеспечения сильного и значимого участия гражданского общества и сообществ, затронутых, ТБ в процессе планирования, осуществления, мониторинга и оценки противотуберкулезных мероприятий (комитет по надзору – мониторинги по стране, исполнение программ), в пределах и за пределами сектора здравоохранения.</i>		☐ Мигранты ☐ Военные ☐ Заключенные ☐ Спецконтингент ☐ Медицинские работники ☐ Пенсионеры В плане мероприятий программы пункт 1.4 о внедрении в практику, привлечения НПО в программы по укреплению здоровья и профилактики ТБ среди целевых и уязвимых групп населения. Путем внедрения государственного социального заказа для НПО с целью их привлечения к реализации программ укрепления здоровья и профилактики ТБ. 1.4. Разработка и внедрение механизма по обмену информацией с другими государствами с целью контроля туберкулеза среди мигрантов Постановлением Правительства КР от 26 июня 2014 года № 352 создан Координационный совет общественного здравоохранения (КСОЗ), куда входят представители ГО, Правительства, министерств. Создан в целях принятия эффективных мер, направленных на охрану и укрепление здоровья населения Кыргызской Республики, соблюдения Международных медико-санитарных правил (2005 год) государственными и негосударственными органами. В рамках КСОЗ созданы комитеты. Целью деятельности Комитета является обеспечение координации и взаимодействия заинтересованных государственных органов, а также	Проведенный мониторинг отражен в отчете деятельности СКК. Представлен на уровне Правительства КР и направлен в учреждения для предотвращения проблем, выявленных в ходе мониторинга, если таковые имеются.
--	--	--	---

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			некоммерческих и общественных организаций в решении вопросов по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией. В состав Комитетов входят представители сообществ. С 2022 года планируется включение в состав комитета представителей сообществ мигрантов, молодежи, увеличение представителей сообществ ТБ. Один раз в два года комитеты ведут мониторинг деятельности медицинских учреждений и неправительственных организаций задействованных в реализацию программ борьбы с ВИЧ/ТБ.	
d) Обязуемся разрабатывать или укреплять, в зависимости от потребностей, национальные стратегические планы противотуберкулезных мероприятий с тем, чтобы они охватывали все необходимые действия для выполнения обязательств, содержащихся в настоящей политической декларации, в том числе путем использования национальных многосекторальных механизмов для мониторинга и обзора прогресса, достигнутого в прекращении эпидемии туберкулеза, с участием лидеров высокого уровня, предпочтительно глав государств и правительств, и при активном участии гражданского общества и затронутых ТБ сообществ, а также парламентариев, местных органов власти, научных кругов, частного сектора и других заинтересованных сторон как в рамках, так и за пределами сектора здравоохранения; уделять особое внимание туберкулезу в процессах национального стратегического планирования и составления бюджетов в области	х		Программа Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы включает: 1. План мероприятий, который охватывает необходимые действия для выполнения обязательств декларации по основным компонентам: - укрепление здоровья и снижение риска заболевания; - усиление мер профилактики ТБ; - выявление и диагностика ТБ; - лечение ТБ; - интегрированная система оказания противотуберкулезной помощи; - финансирование интегрированной системы оказания противотуберкулезной помощи и методы оплаты; - обеспечение ресурсами для оказания противотуберкулезной помощи; - эффективное стратегическое управление.	Таблицы индикаторов На 2026 год установлены индикаторы по основным обязательствам страны для ликвидации ТБ: - Заболеваемость туберкулезом (новые случаи + рецидивы) – 74,7 на 100 тыс. населения; - Смертность от туберкулеза – 3,5 на 100 тыс. населения; - Общее число случаев туберкулеза среди детей до 14 лет – 265; - Доля бактериологически подтвержденных новых случаев и рецидивов среди легочного ТБ – 75%; - Доля успешно завершивших лечение новых случаев и рецидивов с легочной и внелегочной локализацией, бактериологически и клинически подтвержденных – 90%; - Доля успешно завершивших лечение случаев туберкулеза с лекарственной

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

здравоохранения с учетом существующих законодательных рамок и конституционных механизмов для того, чтобы каждое государство-член ООН могло соблюдать установленные сроки решения задачи ликвидации эпидемии туберкулеза, предусмотренной Целями устойчивого развития.		Также включает компонент о вовлечении заинтересованных организаций вне зависимости от форм собственности и ведомственной принадлежности в процессы выявления и сопровождения лечения. По данному документу разработан план мероприятий с указанием исполнителей плана (МЗ, НПО, МОиН и пр.). Мониторинг исполнения данного плана находится у Кабинета министров. Разработан экспертами НПО и утвержден МЗ КР в 2021 году Программа гос. соц.заказа (ГСЗ) (приказ МЗ КР № 1093 от 23.12.2020 Об утверждении программы по государственному социальному заказу на 2021-2023 годы), Дорожная карта по переходу на государственное финансирование программ ТБ (приказ МЗ КР № 1092 от 23.12.2020 Об утверждении плана перехода Дорожная карта на государственные финансирование мероприятий, реализуемых в рамках борьбы с туберкулезом), руководство по ГСЗ (приказ НЦФ №114 от 08.09.2021 об утверждении руководства).	устойчивостью (ЛУ-ТБ) – 80%.
--	--	---	-------------------------------------

II. ДЕЙСТВИЯ	Да	Нет	Примечания или комментарии	Укажите имеющиеся наборы показателей эффективности деятельности
--------------	----	-----	----------------------------	---

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

Было ли определено и обеспечено участие представителей гражданского общества, затронутых ТБ сообществ или общественных объединений в следующих областях: а) Составление перечня соответствующих организаций гражданского общества, а также основных сообществ, затронутых ТБ, и защитников их интересов для вовлечения в деятельность по ликвидации ТБ	х	Некоторое время служба ТБ оставалась закрытой сферой, присутствие ГО в этой области не предусматривалось. С 2020 года НЦФ пересмотрела свое направление. НЦФ начала совместную работу с ГО. а) Состав и список участников представителей ОГО регулярно обновляется, появляются новые организации, некоторые организации переходят в другую сферу деятельности.	ГО гармонично взаимодействует с государственными организациями в направлении ликвидации ТБ. Разработан экспертами НПО и утвержден МЗ КР в 2021 году Программа гос. соц.заказа (ГСЗ) (приказ МЗ КР № 1093 от 23.12.2020 Об утверждении программы по государственному социальному заказу на 2021-2023 годы), Дорожная карта по переходу на государственное финансирование программ ТБ (приказ МЗ КР № 1092 от 23.12.2020 Об утверждении плана перехода Дорожная карта на государственные финансирование мероприятий, реализуемых в рамках борьбы с туберкулезом), руководство по ГСЗ (приказ НЦФ №114 от 08.09.2021 об утверждении руководства). Список участников форума НПО:  Список НПО (1).docx
б) Организация форума гражданского общества по проблеме ТБ или создание эквивалентного органа –	х	б) Представители ОГО регулярно организуют форумы для выбора представителей в СКК. Избираются представители сообществ на уровне Правительства. Также организации отчитываются перед сообществами о проделанной работе. Каждые два года проходит форум неправительственных организаций,	Проведен форум. Протокол заседания форума, количество представителей ОГО, выдвинутых в СКК.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			работающих по ВИЧ и ТБ. На данном форуме избираются члены координационного комитета по ВИЧ и ТБ от ТБ-сообщества. В текущем составе таким членом СКК является руководитель организации TB- people. Представители от гражданского общества и затронутых ТБ-сообществ для работы в многосекторальных и многосторонних координационных структурах, рабочих групп осуществляется прозрачно через выборы на форуме НПО, на заседаниях СКК или он-лайн голосованием на площадке НПО в сфере ВИЧ и ТБ (newcountry-dialogue@googlegroups.com) Данный форум всех сообществ проводится при поддержке ГФСМ ПРООН в КР. В рамках реализации проекта ГФСМ ПРООН НПО Ассоциация «Партнерская сеть» проводит встречи сообществ. В данных встречах сообщества и ГО могут получить информацию по направлениям.	
с) Участие в организации прозрачного процесса назначения представителей гражданского общества и затронутых ТБ сообществ для работы в любых многосекторальных и многосторонних координационных и органах/структурах обзора, занимающихся вопросами по борьбе с ТБ	х		с) ОГО являются полноправными членами странового координационного комитета (СКК), где представляют собой численное большинство и могут пролоббировать участие своих представителей в любых многосекторальных и многосторонних координационных органах обзора, занимающихся вопросами ТБ. Постановлением Правительства КР от 26 июня 2014 года № 352 утвержден «О Координационном совете по общественному здравоохранению при	Количество представителей ОГО в многосекторальных и многосторонних координационных органах обзора, занимающихся вопросами ТБ. В составе СКК присутствует сообщества по ТБ.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			Правительстве Кыргызской Республики».	
d) Обеспечение действенного механизма обратной связи между представителями гражданского общества, а также сообществами людей, затронутых ТБ, которые являются членами координационных и/или обзорных органов/структур по борьбе с ТБ, и более широкой общественностью, интересы которой они представляют. Данный механизм обратной связи необходим для формирования рабочей повестки и информирования о результатах работы	x		d) СКК - как межведомственный орган функционирует для обеспечения действенного механизма обратной связи ОГО, лиц пострадавших от ТБ и ТБ пациентов с представителями государственных структур, и лицами принимающими решения. Представители ОГО и затронутых сообществ являются равноправными членами СКК. Комитет по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при координационном совете по общественному здравоохранению (КСОЗ) функционирует на основе принципов: - прозрачности деятельности; - сотрудничества и партнерства государственного и негосударственного секторов в борьбе с ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии в Кыргызской Республике; - участия в его деятельности лиц, живущих или пострадавших от ВИЧ/СПИДа, туберкулеза или малярии; - коллективного, свободного и гласного обсуждения принимаемых решений; - исключения конфликта интересов d) Согласно Положению о координационном совете по общественному здравоохранению (КСОЗ) и Комитета по ВИЧ и ТБ, все члены Комитета обязаны своевременно информировать о решениях Комитета, согласовывать со своими избирателями сообществами, которые они представляют	Протоколы заседаний СКК

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		определенные вопросы, участвовать в мониторингах, проводимых Комитетом по ВИЧ и ТБ, осуществлять сбор потребностей и основных нужд сообществ, способствовать продвижению интересов сообществ на национальном уровне. Однако на областном и районном уровне отмечается слабая представленность сообществ ТБ в областных координационных комиссиях по общественному здравоохранению. В межсекторальном взаимодействии ГО находятся в составе СКК, общественного совета (ОС). С 2022 года при НЦФ будет работать попечительский совет, состоящий из представителей сообщества ТБ. Так же, в стране функционирует база фиксации правонарушений REAct, уличные юристы в данной базе фиксируют все правонарушения, допущенные со стороны медработников, правоохранительных органов. С 2021 года в базу вносятся правонарушения, допущенные по отношению к ТБ больным. Задействованы всего 4 уличных юриста (реакторы). В последующем общие выводы, анализ базы представляется на национальном уровне, результаты, выявленные посредством базы, принимаются во внимание в дальнейшем работе национальных и неправительственных организаций. С 2020 года при адвокации Ассоциации «Партнерская сеть» в стране внедрена база фиксации правонарушений REAct. с 2021 года в базе вносятся	С помощью использования базы REAct Правительство и ГО получает информацию по правонарушениям по отношению к пациентам, в том числе затронутых ТБ. В составе СКК, ОС, ПС представлены сообщества ТБ.
--	--	---	---

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			правонарушения, допущенные по отношению к больным туберкулезом, и с этого года база институализирована на уровне государства.	
е) Участие в процессах стратегического планирования и бюджетирования на национальном уровне	х		е) представители ОГО принимают активное участие в ежегодном планировании и бюджетировании. Они могут рекомендовать для включения в бюджет какие-либо инициативы, также были случаи, когда ОГО адвокатируют сохранение и увеличение бюджета на ТБ мероприятия. <u>При разработке национальной программы по ТБ -VI на 2022-2026 годы</u> в рабочую группу не были включены представители гражданского общества, но на общественные обсуждения, которое прошло 16 февраля 2022 г. были приглашены представители неправительственных организаций, что позволило всем заинтересованным участникам ознакомиться с проектом национальной программы и сделать комментарии, внести свои предложения. Кроме того, всем участникам общественных слушаний была предоставлена возможность в течении месяца направить в письменном виде свои предложения для включения в программу ТБ- VI.	Состав комитетов, общественных и попечительских советов, состав участников слушаний бюджета
ф) Участие в ежегодных циклах операционного планирования и бюджетирования	х		ф) представители ОГО принимают активное участие в ежегодных циклах операционного планирования и бюджетирования. Члены Комитета по ВИЧ и ТБ имеют	Состав комитетов, общественных и попечительских советов, состав участников слушаний бюджета

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		возможность участия в обсуждении страновой заявки по ВИЧ и ТБ в ГФ. Представители гражданского общества не принимают участие в ежегодных циклах операционного планирования и бюджетирования. В стране создана Коалиция за бюджетное финансирование, через которую осуществляется адвокация по наращиванию государственного финансирования программ по ТБ. При активной адвокации Ассоциации «Партнерская сеть» увеличено финансирование программ ТБ из республиканского бюджета. НПО активно участвуют и со организуют общественные слушания по бюджету здравоохранения. в ежегодном планировании представители ГО не принимают непосредственного участия. Они могут рекомендовать для включения в бюджет какие-либо инициативы, но она может и не учитываться.	
g) Участие в разработке национальных руководящих принципов и оперативных руководств/инструментов	x	g) представители ОГО активно участвуют в разработке национальных руководящих принципов, руководств и инструментов: закон об общественном здравоохранении, программа кабинета министров по ТБ на 2022-2026 годы. Представители гражданского общества принимали участие в рабочих группах по переработке нормативных актов, законов в области здравоохранения, в том числе и по ТБ. Кроме того, представители гражданского общества принимали участие в разработке пакета документов	Составы рабочих групп

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			активно продвигая интересы сообществ на уровне государства, так в 2020 году на уровне государства. При непосредственном участии Ассоциации «Партнерская сеть» разработаны и утверждены следующие документы: - План перехода на государственное финансирование программ ТБ; - Программа ГСЗ при НЦФ; - Стандарты оказания услуг ключевых групп населения с учетом рекомендаций ВОЗ; - Руководство для реализации ГСЗ.	
h) Участие в предоставлении услуг, связанных с оказанием противотуберкулезной помощи на уровне сообществ (подход "Engage TB"), и поддержкой пациентов/домохозяйств, затронутых ТБ	x		h) Организации гражданского общества KNCV KG, AFEW, Красный полумесяц, Социум и др. имеют хорошие возможности для реализации услуг направленных на выявление и сопровождение больных ТБ, кейс-менеджмент, цифровые приложения для напоминания о приеме лекарств или дистанционного наблюдения за лечением. Они играют важную роль в активном выявлении случаев, скрининге контактов, повышении осведомленности о ТБ и поддержку в улучшении обращаемости. На текущий момент несколько неправительственных организаций, предоставляют услуги, связанных с оказанием противотуберкулезной помощи: (1) Национальное общество Красного Полумесяца – кейс-менеджмент и социальное сопровождение тяжелых ТБ и МЛУ-ТБ пациентов по стране при финансовой поддержке ГФ/ПРООН и ЮСАИД; (2) ОФ «TB-people» - социальное сопровождение лиц, освобождающихся из	Отчеты организаций, количество выявленных пациентов и пациентов, получивших услуги по ТБ.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		мест лишения свободы с ТБ с целью непрерывности и завершения лечения по Бишкеку и Чуйской области, услуга временного проживания для ТБ пациентов в трудной жизненной ситуации, а также просветительская деятельность по ТБ среди религиозных лидеров при финансовой поддержке ЮСАИД (проект «Вылечим ТБ»; (3) AFEW (ОФ «СПИД Фонд Восток-Запад в КР») осуществляет мониторинг. <u>ТБ услуги со стороны сообществом по ТБ посредством мобильного приложения OnelImpact Kyrgyzstan.</u> Команда реагирования оперативно оказывает содействие в решение проблем, обозначенных клиентами приложения. AFEW внедрила инновационный подход по вовлечению частных медицинских провайдеров в диагностику ТБ при финансовой поддержке TB-Reach программы. AFEW также осуществляет проект при поддержке GIZ по усилению координационных механизмов по ВИЧ и ТБ на областном и районных уровнях по всей стране, повышает потенциал координационных комиссий по общественному здравоохранению, содействует оценке ситуации по ТБ на уровне области и разработке областных планов по ТБ. AFEW содействует многосекторальному подходу решения проблем с ВИЧ и ТБ, проводит обучение представителей СМИ, молодежных организаций, религиозных лидеров по вопросам ТБ.	
--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

		(4) ОФ «Плюс центр» - кейс-менеджмент пациентов с ТБ в гг.Ош, Кызыл-Кия, Ошская область. (5) KNCV – KG осуществляет активности по внедрению новых схем лечения ТБ и продвижению инновационных методов диагностики ТБ; (6) ряд СПИД-сервисных организаций, осуществляют информационно-образовательную деятельность по профилактике ТБ, при наличии симптомов ТБ сопровождают до ТБ учреждений на диагностику ТБ среди ключевых групп населения (ЛЖВ, секс-работники, MSM, ЛУИН) – НПО «Ранс Плюс», «Родители против наркотиков», «Таис Плюс», «Подруга», «Кыргыз Индиго». На протяжении многих лет данное направление также поддерживается со стороны ГФСТМ ПРООН. ПРООН на основании тендера заключает соглашения с неправительственными организациями. В рамках данной деятельности обеспечивается работа с МЛУ-пациентами, находящимися на амбулаторном лечении (мобильные бригады, кейс менеджеры).	Увеличивается процент пролеченных случаев ТБ, как на местном уровне, так и на уровне государства. Индикаторы: - Количество проведенных рабочих встреч, мероприятий по формированию благоприятной среды для расширения доступа к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки при ТБ, других инновационных стратегий, механизмов, практик. - Количество проведенных информационных кампаний, акций и других мероприятий по снижению индекса стигмы и дискриминации в отношении ТБ пациентов на
--	--	--	---

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			разных уровнях, - Кол-во мониторинговых визитов, проведенных с целью отслеживания программ по предупреждению, лечению, поддержки при ТБ, реализуемых в рамках гранта ГФ, - % позитивно завершенных жалоб от клиентов силами организации, - % существующих национальных контролирующих органов (наблюдательных, попечительских советов, комиссий), в работе которых обеспечено участие лидеров\представителей сообщества ТБ пациентов, - Обзор реализации плана перехода на государственное финансирование на соответствующий календарный период (год), - Количество проведенных и представленных на заседании комитета по ВИЧ и ТБ КСОЗ анализов информации о барьерах при получении услуг.
i) Содействие соответствующему наращиванию потенциала работников здравоохранения	x	i) ОФ KNCV KG как техническое агентство по ТБ, регулярно проводит консультации и тренинги по инновационным подходам в диагностике, профилактике и лечении ТБ. При реализации проектов, направленных на борьбу с ТБ Ассоциация Партнёрская сеть с 2020 года провела ряд обучающих тренингов по закупкам ЛС, провела серию	Отчеты организации, количество обученных специалистов и изменение устаревших практик, диагностики и режимов лечения ЛУ ТБ.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			мониторингов по закупкам ЛС на средства государственного бюджета.	
j) Участие в различных национальных форумах или сетях по ТБ, посвященных научным исследованиям в области здравоохранения и в разработке национальной программы научных исследований, включая клинические и операционные исследования	x		j) ОФ KNCV KG чувствует в международных и местных научных конференциях/форумах для представления результатов исследований, уровень удовлетворенности пациентов, эффективность вовлечения частных медицинских провайдеров, причины роста лекарственной резистентности по время COVID-19, включая операционные исследования по BPaL.	Отчеты организаций
k) Сотрудничество с форумами/объединениями гражданского общества, которые занимаются другими приоритетными вопросами или работают в других областях здравоохранения - Наличие целевого годового операционного бюджета для поддержания их работы - Наличие в национальной программе по борьбе с ТБ, ответственного лица для их поддержки	x		k) основную координацию мероприятий в рамках реализации мер по борьбе с туберкулезом в КР осуществляется на уровне СКК, которая ответственна за сотрудничество с другими форумами и объединениями гражданского общества. У комитета имеется свой бюджет для поддержания работы, а ответственным лицом от программы является руководитель противотуберкулезной программы. В декабре 2020 года МЗ КР утвердил программу реализации ГСЗ в НЦФ, план перехода на государственное финансирование программ ТБ (приказ № 1092, 1093 от 23.12.2020), 19 ноября 2021 года утверждены стандарты оказания услуг для ТБ больных. В 2021 году в бюджете ФОМС на 2022 год выделены дополнительные средства на программы ТБ. В данный момент разрабатывается	Участие ОГО на заседаниях СКК, вовлеченных в ВИЧ программы, финансирование, правовые и юридические аспекты. Реализован ГСЗ при НЦФ.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			механизм реализации ГСЗ в НЦФ. 2022 году при НЦФ будет запущен ГСЗ, куда могут подаваться неправительственные организации работающие в сфере ТБ.	
--	--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

III. МОНИТОРИНГ И ОТЧЕТНОСТЬ	Да	Нет	Примечания или комментарии	Укажите имеющиеся наборы показателей эффективности деятельности
а) Представители гражданского общества и затронутых ТБ сообществ регулярно принимают участие в совещаниях по мониторингу в рамках национальной программы по борьбе с ТБ	х		а) План по мониторингу мероприятий по ТБ утверждается СКК и реализуется надзорным комитетом СКК в основном представителями ОГО. Члены СКК от гражданского общества принимают участие в мониторинге программ по ГФ/ПРООН. Представители СКК согласно Положению о Комитете по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией при Координационном совете по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики Комитет имеет право: - инициировать решение по заявкам на получение финансовых и иных средств международных и донорских организаций; - контролировать выполнение мероприятий и реализацию программ основными получателями и субполучателями согласно заявке страны, одобренной КСОЗ; - осуществлять контроль за использованием всех финансовых и иных средств международных и донорских организаций в стране и за качеством реализуемых мероприятий и программ согласно	Количество НПО на заседаниях. Протоколы заседаний.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			разработанному календарному Плану; - регулярно и при необходимости внепланово заслушивать отчеты основных получателей и субполучателей финансовых и иных средств международных и донорских организаций; - рекомендовать изменения в планы реализации национальных программ и программ международных организаций и приоритетность финансирования компонентов программ; - проводить стратегический мониторинг реализуемых программ и проектов по трем заболеваниям, финансируемых международными и донорскими организациями, и другими источниками на территории всей страны; - оценивать эффективность этих программ, включая эффективность работы основного получателя и/или получателей; предоставлять на рассмотрение заявку о продолжении финансирования до истечения срока действия изначально одобренного финансирования; - обеспечивать связь и согласованность между проектами, финансируемыми другими программами в области здравоохранения и социальной поддержки.	
--	--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

b) Представители гражданского общества и затронутых ТБ сообществ участвуют в разработке программ широкомасштабных исследований, связанных с ТБ	x		b) представители ОГО в рамках каталитического финансирования проводят мероприятия и исследования, направленные на предотвращение и измерение стигмы и дискриминации пациентов с ТБ, для инициации вопросов, связанных с гендерными и правовыми барьерами.	Отчет по исследованию Индекс стигмы осуществлен при лидирующей позиции сообществ.
c) Представители гражданского общества и затронутых ТБ сообществ регулярно принимают участие в разработке и проведении оценок, касающихся гендерных факторов, стигматизации и/или правовой среды*	x		c) Представители гражданского общества и затронутых ТБ сообществ принимают участие в разработке и проведении оценок, касающихся гендерных факторов, стигматизации и/или правовой среды данные разделы покрываются Каталитическим финансированием Глобального Фонда. Также в отдельных сайтах было проведено исследование по гендеру при поддержке USAID. В рамках реализации проекта ГФСТМ ПРООН реализуют проекты направленные на снижение стигмы, дискриминации по отношению лицам пострадавшим от ТБ.	Отчет по оценке ГО вовлечено в реализацию программ по снижению стигмы, дискриминации
d) Проведение мониторинга гражданским обществом в целях оценки услуг или доступа к ним*	x		d) Учувствуют в мониторинге и оценке со стороны СКК и общественного совета МЗ КР и инициированные со стороны гражданского общества мониторинговые визиты. Результаты которых регулярно обсуждаются совместно с представителями государственных структур и	Отчеты M&O визитов и устранение выявленных проблем.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			результаты используются для разработки мер по устранению проблем. AFEW Kyrgyzstan посредством мобильного приложения получает обратную связь от людей с ТБ по доступности услуг по ТБ. Ежеквартально обсуждает результаты мониторинга с НЦФ. В рамках проекта ГФСТМ ПРООН ежеквартально НПО проводят мониторинг доступности услуг для ключевых групп населения (КГН). Комитет при СКК проводит мониторинговые выезды в медицинские учреждения в областях и в городе. Помимо этого, в Кыргызстане функционирует база фиксации правонарушений REAct, куда вносят правонарушения, допущенные по отношению к пациентам, КГН. Функционирует сайт pereboi.kg, по данному сайту пациенты могут оставить анонимные обращения по доступности лекарственных средств на местах.	Мониторинг деятельности учреждений проводится в активном участии ГО.
е) В ежегодном национальном отчете по ТБ отражена роль и деятельность гражданского общества и затронутых ТБ сообществ и осуществляемая ими деятельность		х	е) ежегодный национальный отчет по ТБ пока включает результаты деятельности только государственных организаций Гражданское общество на своем уровне представляет отчет по проделанной работе и успехах в сфере ТБ.	е) необходимо включить количество выявленных и сопровождаемых ТБ пациентов при поддержке НПО и поставщиков частных медицинских услуг и других мероприятий осуществляемые НПО.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

f) Проводится измерение конкретных показателей участия гражданского общества	x	f) План реализации Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026гг. Кейс-менеджмент и использование цифровых технологий для усиления приверженности к ТБ лечению. В рамках реализации проектов от доноров НПО имеют свои определённые индикаторы.	f) Число и процент больных туберкулезом, получающих услуги кейс-менеджеров и лечение с использованием цифровых технологий и приложений.
g) Представителями гражданского общества и затронутыми ТБ сообществами или с их участием устанавливаются показатели для оценки уровня их подотчетности в рамках мер по борьбе с ТБ *см. соответствующие инструменты Партнерства «Остановить туберкулез»	x	g) План реализации Программы Кабинета министров Кыргызской Республики "Туберкулез-VI" на 2022-2026 годы. Привлечение сообществ в борьбу с ТБ и усиление механизма социальной ответственности. Также представители ГО активно участвовали в разработке Законов, Программы по ТБ и заявки на финансирование в Глобальный фонд. <u>Обеспечить в рамках социального заказа заключение контрактов с ОГО по выявлению и сопровождению больных ТБ.</u> НПО в Кыргызстане подотчетны донорам. С 2022 года планируется посредством использования программы ГСЗ утвержденной в 2020 года привлечь НПО для реализации ГСЗ при НЦФ. В данном ГСЗ у НПО будет подотчетность и соблюдение индикаторов.	Исполнение индикатора по госсоц. заказу Число общественных организаций, получающих социальные контракты из госбюджета.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			Помимо отчетов перед донорами, НПО отчитывается ежемесячно перед фискальными органами.	
--	--	--	--	--

IV. ОБЗОР	Да	Нет	Примечания или комментарии	Укажите имеющиеся наборы показателей эффективности деятельности
а) Представители гражданского общества и сообществ, затронутых ТБ, являются членами соответствующего органа/структуры по обзору высокого уровня, который регулярно проводит анализ мер по борьбе с ТБ, с соответствующими рамками полномочий	x		Представители ГО и затронутого сообщества являются равноправными членами СКК по проблемам ВИЧ, ТБ и малярии при Правительстве КР под председательством заместителя Премьер-Министра страны. Выборы от ГО общества проводятся на форуме НПО. Члены Комитета по ВИЧ и ТБ Координационного Совета по общественному здравоохранению (КСОЗ) от гражданского общества принимают участие в обсуждении ежегодных отчетов ПРООН /ГФ по ВИЧ и ТБ Комитет (СКК) обязан: - действовать на принципах реальных партнерских отношений при разработке и осуществлении программ, поддерживаемых партнерами по развитию, быть полностью прозрачным в принятии решений; - рассматривать всех членов как равных партнеров, наделенных полным правом участвовать и	Квоты для представителей гражданского общества в СКК прописанные в положении об СКК.

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			высказывать свое мнение в процессе принятия решений; - включать представителей негосударственного сектора, которые должны быть избраны своими сообществами на основе собственной документированной и прозрачной процедуры, а также представителей государственного сектора, делегированных государственными органами Кыргызской Республики; - поддерживать связь со всеми заинтересованными сторонами в стране, в индивидуальном порядке проводить регулярные встречи с теми, кого они представляют, чтобы озвучивать их мнения и реализовывать их интересы в своей деятельности; - обеспечивать участие в работе всех соответствующих заинтересованных сторон и прозрачность этого процесса для общественности, а также распространять среди всех заинтересованных сторон информацию, которая относится к международным и донорским организациям (объявления о приеме заявок, решения, принимаемые Комитетом, КСОЗ подробная информация по проектам, одобренным для получения финансирования); - отчитываться на ежегодной основе об эффективном использовании средств международных и донорских организаций перед КСОЗ и в	
--	--	--	--	--

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

			средствах массовой информации; - мобилизовать ресурсы для деятельности Комитета. На данном этапе ГО представлено на уровне СКК, ОС, при МЗ КР, ПС при НЦФ. Но в целевых программах борьбы с ТБ ГО не участвует	
b) Представители гражданского общества и затронутых ТБ сообществ, которые могут являться/не являться членами таких органов или структур, принимают полное участие во всех этапах проведения совместных миссий по мониторингу/обзору, помимо проведения информационных совещаний по полученным результатам	x		Представители (активисты от ТБ-сообществ, лидеры) гражданского общества принимают активное участие в разработке стратегических документов: законов, программ, постановлений и приказов. Участвуют в мониторинге и оценке реализации программы со стороны СКК и общественного совета МЗ КР и инициированные со стороны гражданского общества мониторинговые визиты, результаты которых регулярно обсуждаются совместно с представителями государственных структур и результаты используются для разработки мер по устранению проблем. Мониторинг проводится раз в два года. По результатам проведенного мониторинга команда СКК готовит рекомендации по выявленным проблемам, нарушениям.	В составе СКК (при КСОЗ) заместителем председателя является представитель ГО, руководителем надзорного комитета СКК (при КСОЗ) является представитель ГО.

РЕЗЮМЕ Примеры передового опыта и элементы, требующие	Меры борьбы
---	--------------------

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

усовершенствования в кратчайшие сроки	
• Можете ли вы привести 1–3 примера передового опыта, касающегося значимого участия гражданского общества и затронутых ТБ сообществ в мерах по борьбе с ТБ, и усиления подотчетности в отношении этих мер?	1. Вовлечение религиозных лидеров для усиления приверженности лечению (TB-people). Модели кейс-менеджмента и осуществление мотивационных поощрений на основе ежемесячного мониторингирования соблюдения лечения тяжелых МЛУ/ШЛУ/ТБ, склонных к отрыву от лечения пациентов и успешное завершение лечения (НОКП). 2. Мониторинг силами ТБ-сообщества посредством OnelImpact Kyrgyzstan разработаны и адаптированы мобильные приложения с привлечением волонтеров и членов сообщества/групп поддержки (НОКП): для видеонаблюдения за приемом препаратов и повышения приверженности к лечению для получения обратной связи, консультаций и дополнительной информации по ТБ. 3. Активация деятельности по адвокации, национального диалога, разработки реализации дорожной карты по проблемам коммуникации в вопросах защиты населения. 4. Вовлечение частных медицинских провайдеров в диагностику ТБ по северным областям страны. Благодаря внедрению данного инновационного подхода AFEW Kyrgyzstan было выявлено 316 новых ТБ-случаев. 5. НПО Ассоциация «Партнерская сеть» на протяжении более 3 лет вела адвокативные мероприятия по важности открытости учреждения для ГО. Результат предпринятых мер, это с должности сняли директора НЦФ, которые препятствовал участию НПО в жизнедеятельности НЦФ. 6. при адвокации организации в 2020 году разработаны Программа ГСЗ при НЦФ, план перехода на государственное финансирование программа ТБ, стандарты оказания услуг для пациентов болеющих ТБ. Руководство по реализации ГСЗ. 7. Создание попечительских советов при НЦФ.
• Какие 1–3 основных элемента нуждаются в безотлагательном принятии и/или усилении для значимого участия гражданского общества и затронутых ТБ сообществ в борьбе с ТБ?	1. Использование механизма реализации ГСЗ для работы с НПО при НЦФ в предоставлении услуг организациями ГО, в том числе и общественного мониторинга. 2. Создание спроса и вовлечение представителей ГО во все этапы борьбы с ТБ: планирование, исполнение, мониторинг, учет и отчетность, операционным исследованиям, бюджетной адвокации и др. темам. 3. Соответствующее финансирование для осуществления мероприятий по борьбе с туберкулезом. 4. Создание базы данных организаций и затронутых ТБ- сообществ в отделе информатики и мониторинга НЦФ. Назначение в НЦФ лица, ответственного за взаимодействие и координацию с гражданским обществом. 5. Повышение потенциала пациентов затронутых ТБ по правам, социальной доступности услуг. Расширение программ социальной поддержки для лиц с ТБ, находящихся на лечении (продуктовая поддержка, транспортные расходы, освобождение от оплаты за коммунальные услуги и т.д.).

Контрольный перечень вопросов по ММП-ТБ - Приложения

- | | |
|--|--|
| | <p>6. Проведение исследования уровня индекса стигмы среди пациентов ТБ с учетом социально-экологической модели, то есть на уровне семьи, сообщества и общества, представление на государственном уровне: проведение социально-культурных исследований стигмы и дискриминации среди населения, с учетом гендерных аспектов и с привлечением представителей гражданского общества, научных кругов и специалистов в области ТБ в стране; на основе проведенного исследования и определения уровня стигматизации разработать методы определения индекса стигмы (ИС) и инструмента отслеживания изменения уровня ИС; с учетом полученных результатов исследований, разработать и реализовать комплекс мер, направленных на снижение уровня стигмы и дискриминации лиц, затронутых ТБ, создать условия для формирования доброжелательных ТБ-сообществ, улучшить правовую защиту ТБ-контингента (меры по повышению информированности населения о ТБ проведении адвокационных и информационных кампаний, обзор и улучшение нормативно-правовых документов, формирование практики защиты прав больных с ТБ и т.д.).</p> <p>7. Укрепление позиций попечительских советов при НЦФ и в областных подразделениях.</p> |
|--|--|