

Отчет о консультативном совещании ВОЗ по вопросам усиления активного участия организаций гражданского общества в глобальных усилиях в области профилактики, лечения и борьбы против ТБ

30 сентября - 1 октября 2010 г.
Женева, Швейцария



Организации гражданского общества - это некоммерческие организации, ставящие своей целью отстаивание интересов групп населения, которым они служат. Призванные защищать уязвимые слои населения и расширять их возможности, эти организации действуют в таких областях, как развитие местных общественных структур, предоставление услуг, адвокация, общественно-политическая деятельность и научные исследования. В их число входят международные и национальные НПО, религиозные организации, организации на базе местных сообществ и организации пациентов, предоставляющие услуги по охране здоровья, а также организации, осуществляющие адвокацию, которые играют важнейшую роль в формировании политической поддержки и содействии реализации проектов. Департамент "Остановить ТБ" Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) организовал консультативное совещание ряда организаций гражданского общества, проведенное в штаб-квартире ВОЗ в Женеве (Швейцария) с 30 сентября по 1 октября 2010 г. Цель совещания состояла в том, чтобы обменяться опытом и обсудить новые направления совместной работы по укреплению усилий в области профилактики, лечения и борьбы с ТБ во всем мире. В совещании приняли участие более 70 представителей от 38 организаций, работающих в области здравоохранения и развития, поддержки пациентов и адвокации, включая международные, национальные и местные НПО и религиозные организации, организации на базе сообществ и организации пациентов. В совещании участвовали представители Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и Объединенной программы Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС). В ходе презентаций на пленарных заседаниях, при проведении обсуждений и интерактивных дискуссий за круглым столом участникам была предоставлена возможность рассказать о передовых методах работы, опыте, трудностях и решениях для активизации участия организаций гражданского общества в мероприятиях по профилактике, лечению и борьбе с ТБ на глобальном, национальном и местном уровнях.¹



Всемирная организация
здравоохранения

¹ Презентации, состоявшиеся в ходе этого совещания, и список участников имеются по адресу: http://www.who.int/tb/features_archive/civil_society_meeting30sep_01oct2010/en/index.html



Председатель совещания директор Департамента ВОЗ «Остановить ТБ» д-р Mario Raviglione подчеркнул, что приоритетной задачей Департамента является привлечение организаций гражданского общества к мероприятиям, направленным на профилактику, лечение и борьбу с ТБ. Помощник Генерального директора по ВИЧ, ТБ, малярии и забытым болезням д-р Hiroki Nakatani, назвал совещание «первопроходческим» в знак признания его важности для всей работы ВОЗ с организациями гражданского общества.

Участники отметили, что мандат и политику ВОЗ, а также работу организаций гражданского общества должны определять принципы соблюдения прав человека и ценности социальной справедливости, которые являются фундаментом плодотворного сотрудничества ВОЗ и организаций гражданского общества. В ходе совещания представители организаций гражданского общества и сотрудники ВОЗ выражали взаимное желание и интерес к сотрудничеству на всех уровнях в целях укрепления профилактики, лечения и борьбы с ТБ во всем мире.

На совещании обсуждались следующие вопросы, в отношении которых были сделаны заключения и предложены направления действий.

1. Устранение важнейших препятствий на пути реализации глобальных и национальных мер по борьбе с ТБ и привлечения к участию в них гражданского общества.

На конференции было отмечено ограниченное участие организаций гражданского общества и почти полное неучастие организаций пациентов с ТБ в глобальных и национальных действиях против ТБ, несмотря на признание важнейшей роли этих организаций на всех уровнях, получившее отражение в политике и рекомендациях ВОЗ (Стратегия “Остановить ТБ” и выпущенное в 2008 г. руководство по привлечению населения к лечению и профилактике ТБ). В числе важнейших препятствий на пути к полноценному участию были названы недостаточное понимание и внедрение существующих стратегий ВОЗ, в основном при проведении национальных программ по борьбе против ТБ. Это стало причиной непризнания организаций гражданского общества и их представителей в качестве полноправных партнеров в планировании, мониторинге и оценке мероприятий по профилактике, лечению и борьбе с ТБ на национальном уровне. Кроме того, к числу важнейших препятствий были отнесены: недостаточное финансирование инициатив по борьбе с ТБ, осуществляемых организациями на базе сообществ и организаций пациентов; отсутствие последовательного и целенаправленного просвещения в области ТБ, а также стратегий адвокации на глобальном и национальном уровнях; ограниченное присутствие организаций гражданского общества занимающихся вопросами ТБ, в структурах Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией; и недостаточное участие сотрудников ВОЗ в работе по привлечению

гражданского общества на всех уровнях, особенно в странах.

Отсутствие внимания к проблеме ТБ в инициативах в области развития, социальной справедливости и охраны здоровья матери и ребенка, а также отсутствие сотрудничества национальных программ по борьбе против ТБ с другими отраслевыми министерствами (например, с Министерством юстиции в связи с работой служб здравоохранения в местах заключения) служат дополнительными препятствиями. Отсутствие вопросов, связанных с ТБ, в программах развития ограничивает участие агентств по развитию. Некоторые международные НПО, принимавшие участие в совещании, в качестве причин неучастия или запоздалого участия в мероприятиях по борьбе с ТБ называли распространенное убеждение в том, что основное место в национальных инициативах в этой области занимают министерства здравоохранения и проводимые ими национальные программы по борьбе с ТБ, а также предположение, что борьба против ТБ ведется успешно.

Направления действий:

- ВОЗ должна предоставить национальным программам по борьбе с ТБ четко и просто изложенные основные директивы, касающиеся роли и механизмов привлечения организаций гражданского общества к участию в национальных мероприятиях в области профилактики, лечения и борьбы с ТБ, основанные на принципах, изложенных в предыдущих документах ВОЗ, и обеспечить их скорейшее выполнение.
- ВОЗ должна способствовать привлечению в качестве “послов доброй воли” по проблеме ТБ пользующихся известностью лиц, которые наряду с партнерами, входящими в состав Партнерства “Остановить ТБ”, и организациями гражданского общества также могли бы участвовать в работе по адвокации, направленной на более активное вовлечение организаций гражданского общества и отраслевых министерств.
- ВОЗ необходимо определить стратегию, которая поможет включить вопросы, связанные с ТБ, в более широкую повестку дня в области развития, а также в инициативы, касающиеся охраны здоровья матери и ребенка.
- ВОЗ должна играть роль посредника для расширения участия других отраслевых министерств в мероприятиях по профилактике, лечению и борьбе против ТБ.
- ВОЗ, наряду с другими партнерами по Партнерству “Остановить ТБ”, включая организации гражданского общества, должна содействовать разработке информационных сообщений с учетом конкретной ситуации, а также стратегии по адвокации для осуществления глобальных мер по борьбе с ТБ.



2. Сравнительные преимущества и области совместной работы ВОЗ и организаций гражданского общества.

Участники совещания обсудили основные функции и сравнительные преимущества ВОЗ и организаций гражданского общества при укреплении глобальных действий по профилактике, лечению и борьбе с ТБ. Основные функции ВОЗ, определенные в Уставе, предусматривают разработку политики, норм и стандартов; предоставление технической поддержки и ее координацию в странах; мониторинг и оценку; формирование партнерств и альянсов; и содействие проведению научных исследований. Организации гражданского общества выполняют следующие основные функции: защита прав и здоровья людей из различных секторов гражданского общества посредством инициатив и программ НПО; формирование партнерств с правительствами для обеспечения эффективной и результативной работы программ (включая научные исследования и политику), которые отражают приоритеты и нужды общества; обеспечение подконтрольности международных организаций, а также правительственных и неправительственных программ посредством достижения прозрачности; и участие в проведении мониторинга и оценки.

ВОЗ обладает сравнительными преимуществами в следующих областях: способность влиять на осуществление политики и программ; технические возможности; проведение мониторинга и оценки; доступ к лицам, принимающим решения; и объективная непредвзятость. Организации гражданского общества обладают следующими сравнительными преимуществами: автономия; двустороннее влияние как на общественные, так и на правительственные организации; способность проводить работу в недоступных и отдаленных районах, включая зоны конфликтов; знание и

понимание местных условий; а также гибкость и способность приспосабливаться к местной ситуации. В презентациях подчеркивалось, что организации гражданского общества являются единственными организациями, предоставляющими услуги по лечению и контролю ТБ в некоторых конфликтных зонах и странах (например, в Сомали).

Организации гражданского общества могут содействовать осуществлению всех основных функций ВОЗ. Аналогичным образом, ВОЗ может помочь организациям гражданского общества выполнять их основные функции благодаря своей стимулирующей и посреднической роли на глобальном и национальном уровнях. Подчеркивалось, что сравнительные преимущества ВОЗ и организаций гражданского общества требуют “перекрестного опыления” для приведения в действие мощнейшего потенциала, который будет способствовать профилактике, лечению и борьбе против ТБ на глобальном и национальном уровнях. Роль ВОЗ как посредника и влиятельной организации в обеспечении признания национальными программами борьбы с ТБ важной роли организаций гражданского общества, имеет решающее значение и позиционируется в качестве основополагающего действия, которое, возможно, ожидается, от всех уровней организации.

Направления действий:

- ВОЗ должна изучить вопрос о включении в перечень обязанностей своих сотрудников, работающих по проблеме ТБ на всех уровнях, отдельного пункта, касающегося более активного привлечения организаций гражданского общества.
- ВОЗ должна поддерживать и проводить международные, региональные и национальные совещания с участием руководителей высшего звена министерств здравоохранения (например, министров и директоров департаментов), национальных руководителей программ по борьбе с ТБ, организаций гражданского общества и сотрудников ВОЗ с целью разработки глобальных, региональных или страновых программ по вовлечению организаций гражданского общества в работу по профилактике, лечению и борьбе с ТБ, с учетом конкретных условий.
- ВОЗ необходимо продолжать процесс вовлечения организаций гражданского общества в мероприятия по осуществлению ее политики по борьбе против ТБ и в процесс разработки программных рекомендаций, а также в работу директивных органов.
- ВОЗ следует поощрять участие организаций гражданского общества в пересмотре национальных программ по борьбе против ТБ.



3. Усиление национальных ответных мер и установление связей.

Участники совещания подчеркнули важность расширения участия организаций гражданского общества в национальных усилиях по борьбе с ТБ. Необходимо более активно привлекать организации гражданского общества к разработке национальной политики и рекомендаций. Многообразие организаций гражданского общества в отношении их величины, возможностей, сферы действия, географического охвата, финансирования, области работы и интересов необходимо принимать во внимание при развертывании совместной работы с ВОЗ или с национальными программами по борьбе с ТБ на всех уровнях. Содействующая и посредническая роль ВОЗ в установлении связей между организациями на базе сообществ и организаций пациентов, которые нередко испытывают недостаток средств и малоизвестны, и хорошо финансируемыми, имеющими четкую структуру международными НПО и организациями гражданского общества имеет особое значение в деле укрепления национальных мер по борьбе с ТБ.

уровне руководящая роль ВОЗ необходима для того, чтобы способствовать скорейшему привлечению организаций гражданского общества к мероприятиям национальных программ по борьбе с ТБ в ряде пилотных стран, а также для демонстрации действий, которые могут служить моделью для расширения масштабов деятельности в других странах. Энергичная поддержка страновых бюро ВОЗ является залогом эффективного осуществления подобных действий.

Направления действий:

- ВОЗ должна оказывать содействие и осуществлять посредничество, привлекая организации гражданского общества к участию в осуществлении политики по борьбе против ТБ на национальном уровне, в том числе по проведению мониторинга и оценки.
- ВОЗ должна обеспечивать наращивание потенциала (например, организуя тренинги) и техническую поддержку национальным организациям гражданского общества с тем, чтобы способствовать их участию в национальных мероприятиях по борьбе с ТБ.
- ВОЗ необходимо осуществлять посредничество и способствовать развитию связей организаций на базе сообществ и организаций пациентов с международными НПО, в частности по вопросам расширения их доступа к ресурсам и технической помощи.
- ВОЗ необходимо определить пилотные страны, в которых будут выполняться экспериментальные проекты для расширения участия организаций гражданского общества, демонстрации эффективности и наращивания арсенала опыта и передовых методов в целях увеличения масштабов работы в других странах.



Необходимо всесторонне использовать ВОЗ в налаживании связей и в оказании помощи по созданию и активизации инновационных механизмов (например, эффективных национальных партнерств “Остановить ТБ”). Особое внимание к организациям на базе сообществ и организаций пациентов будет способствовать предоставлению всесторонней помощи пациентам и также поможет вывести мероприятия по борьбе с ТБ на один уровень с другими важными вмешательствами в области здравоохранения и жизнеобеспечения (например, связанными с питанием). На национальном

4. Устранение препятствий, затрудняющих доступ к финансовым средствам для ответных мер гражданского общества.

В качестве основного препятствия участники совещания отметили недостаток финансовых ресурсов, выделяемых организациям гражданского общества для проведения мероприятий в области профилактики, лечения и борьбы с ТБ. Проблемы доступа к существующим источникам средств (таким, например, как Глобальный фонд) еще больше тормозят участие организаций гражданского общества. В пример приводилось отсутствие адекватного и сильного представительства организаций гражданского общества, занимающихся проблемами ТБ, в функциональных подразделениях Глобального фонда (включая страновые координационные механизмы) и требование утверждения страновыми координационными механизмами заявок на получение средств, особенно для международных НПО. Точно также потребность организаций гражданского общества, работающим в области ТБ, в финансировании не учитывается частными фондами и донорскими организациями. Неспособность успешно составлять заявки на гранты, особенно национальными и небольшими организациями на базе сообществ, является еще одним барьером, препятствующим доступу к механизмам финансирования. ВОЗ предоставляет техническую помощь организациям гражданского общества для подачи заявок на получение грантов Глобального фонда. Эта функция ВОЗ, хотя и не финансируется Глобальным фондом, приветствовалась как метод наилучшей практики, который необходимо применять шире. Подобные ключевые функции ВОЗ и других технических партнеров, направленные на более широкое привлечение организаций гражданского общества к глобальной деятельности по борьбе с ТБ, необходимо финансировать. ТБ РЕАЧН, являющийся финансовым механизмом секретариата Партнерства "Остановить ТБ", цель которого - увеличение числа случаев раннего выявления ТБ, предоставляет возможности организациям гражданского общества, заинтересованным в участии в мероприятиях по борьбе с ТБ.

Направления действий:

- ВОЗ необходимо организовать совещание высокого уровня под руководством Глобального фонда (с привлечением отдельных членов гражданского общества, участвовавших в консультативном совещании) для обсуждения вопроса о более значительном представительстве организаций гражданского общества, работающих в области ТБ, в функциональных подразделениях Глобального фонда, включая страновые координационные механизмы.
- ВОЗ следует продолжать и укреплять свою техническую помощь организациям гражданского общества в процессе представления заявок в

Глобальный фонд, а также изучать возможности получения финансирования на эту деятельность от Глобального фонда и других организаций-доноров.

- ВОЗ необходимо проводить адвокационную работу, направленную на выделение средств для вовлечения организаций гражданского общества в мероприятия по борьбе против ТБ на всех уровнях в рамках своей работы по мобилизации ресурсов.

5. Механизмы усиления консультативной роли организаций гражданского общества.

Участники совещания вновь подтвердили, насколько важен механизм укрепления консультативной роли организаций гражданского общества для работы ВОЗ в области ТБ на всех уровнях, а также необходимость обеспечения подотчетности и механизма отслеживания результатов совместной работы. Вместе с тем, участники не достигли окончательного консенсуса в отношении структуры, состава и функций глобального органа, который систематически консультирует ВОЗ по вопросам деятельности в области ТБ. Конкретные области, которые были определены для консультирования со стороны организаций гражданского общества, включали: разработка простых руководящих принципов для национальных программ по борьбе с ТБ; разработка глобальных и национальных посланий по проблеме ТБ для адвокационной деятельности; и более активное внедрение в странах политики, опирающейся на фактические данные. Существуют трудности и проблемы в создании системы подотчетности для совместной работы; они связаны с особым положением ВОЗ как организации государств-членов и организаций гражданского общества как независимых автономных образований. Кроме того, организации гражданского общества располагают ограниченными знаниями и пониманием роли и функций ВОЗ.

Направления действий:

- ВОЗ необходимо продолжить консультирование и изучение наилучших механизмов усиления консультативной роли гражданского общества, а также проводить дальнейшую работу в областях совместной деятельности.
- ВОЗ необходимо распространять информацию о своих функциях и роли в области профилактики, лечения и борьбы с ТБ среди организаций гражданского общества (например, участвуя в совещаниях и выступая с презентациями на конференциях, проводимых организациями гражданского общества) с целью повышения осведомленности и увеличения интереса к совместной деятельности.

Выражение признательности

Общая организация совещания: Haileyesus Getahun при общем руководстве со стороны Mario Raviglione, директора Департамента "Остановить ТБ".

Административная поддержка и секретариат: Rosalie Edma.

Общее председательство на совещании: Mario Raviglione.

Председатели и составитель доклада заседаний за круглым столом: Cynthia Eyakuze; Zari Gill; Blessina Kumar; Gitau Mbur; Boniswa Seti; Javid Syed.

Докладчики и выступающие: Carol Bergman; Sarla Chand; Diane DalleMolle; Ahmed Faruque; Giuliano Gargioni; Haileyesus Getahun; Getachew Gizaw; Anne Goldfeld; Mark Harrington; Festus Ilako; Zary Gill; Hiroki Nakatani; Mario Raviglione; Kefas Samson; Akihiro Seita; Diana Weil.

Участники совещания: Mohammed Abdel Aziz; Kathy Athersuch; Andrea Atzori; Joy Backory; Carol Bergman; Karin Bergstrom; Patrick Bertrand; Léopold Blanc; Sarla Chand; Daniel Chemtob; Lucy Chesire; Young Ae Chu; Jacob Creswell; Diane DalleMolle; Masoud Dara; Virginia Baffigo de Pinillos; Monica Dias; Jenny Dietrich; Lucica Ditiu; Cynthia Eyakuze; Ade Fakoya; Ahmed Faruque; Katherine Floyd; Giuliano Gargioni; Haileyesus Getahun; Zary Gill; Getachew Gizaw; Anne Goldfeld; Case Gordon; Christo Greyling; Malgosha Grzemska; Mark Harrington; Julia Hill; Paul Holley; Festus Ilako; Ernesto Jaramillo; Olumayowa Joel; Bah Keita; Wasiaq Khan; Bactrin Killingo; Blessina Kumar; Manoj Kurian; Joseph Leenhouts-Martin; Knut Lonnroth; Rafael Lopez-Olarte; Mick Matthews; Gitau Mburu; Celina D'Costa Menezes; Francesca Merico; Elisabetta Minelli; Prima Kazoora Musiimenta; Nani Nair; Paul Nunn; Carol Nyirenda; Nelson Juma Otswana; Anne Petitgirard; Thokoziile Beatrex Nkhoma Phiri; Mario Raviglione; Alasdair Reid; Gracia Violeta Ross Quiroga; Kefas Samson; Ezio Tavora Santos-Filho; Suvanand Sahu; Akihiro Seita; Boniswa Seti; Lilian Severin; Karam Shah; Ireneaus Sebit Sindani; Joel Spicer; Beatrijs Stickers; Javid Syed; Sok Thim; Mukund Uplekar; Wim Vandeveld; Maria van Heemstra; Lana Velebit; Robert Vitillo; Tido von Schön-Angerer; Diana Weil; Karin Weyer; Claire Wingfield.

Фотографии: Rosalie Edma; Case Gordon; Gracia Violeta Ross Quiroga.

Отчет о совещании подготовлен: Haileyesus Getahun при участии председателей и составителей докладов.



**Всемирная организация
здравоохранения**

© Всемирная организация здравоохранения, 2011 г.

Все права защищены.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти, либо относительно делимитации их границ или рубежей. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, в отношении которых пока еще может быть не достигнуто полное согласие.

Упоминание конкретных компаний или продукции некоторых изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, возникший в результате использования этих материалов.

Данная публикации необязательно отражает решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

WHO/HTM/TB/2010.15