

## **Национальный план действий сообществ на 2017-2020 годы: по обеспечению устойчивого доступа к качественной и непрерывной помощи при ВИЧ-инфекции для всех, кто в этом нуждается в Республике Кыргызстан.**

### **Введение**

Рамочный документ национального плана действий сообществ разработан на национальных консультациях, которые прошли 17-18 ноября 2016 года в Бишкеке. В консультациях приняли участие представители сообществ из числа всех ключевых групп населения (ЛЖВ, ЛУИН, МСМ, СР). В настоящее время в Кыргызстане идет работа над «дорожной картой» по переходу на государственное финансирование с 2018 года. Сообщества делегировали своего представителя в рабочую группу по разработке концепции Госпрограммы противодействия ВИЧ на 2017-2021. Рамочный документ позволит сообществам скоординировать свои усилия для достижения общих адвокативных целей на национальном уровне.

### **Текущая ситуация**

- В КР существует система государственного социального заказа, но он пока не запущен министерством здравоохранения.
- Экспресс-тестирование на базе НПО сообществ утверждено приказом МЗ КР. Во всех НПО есть экспресс-тесты на ВИЧ.
- В настоящее время аутрич-работа проводится за счет международных источников.
- Разрабатывается государственная программа противодействия ВИЧ, предусматривающее финансирование со стороны государства, от сообществ есть делегат в рабочую группу по ее разработке.
- Пока программы с УГН осуществляются при поддержке международных доноров.
- Сообщества представлены в СКК и в рабочей группе по разработке Государственной программы по противодействию ВИЧ.
- Мониторинг качества услуг проводится силами сообщества (сообщество также принимает участие в других исследованиях).
- Проблемы в организации мониторинга качества услуг силами сообщества: нет единого инструментария, недостаточно обученных людей из сообщества для проведения мониторинга, нет взаимодействия с профессиональными организациями занимающимися мониторингом.
- Стигма и факты нарушений прав человека проводится на базе НПО и используется в дальнейшем при подготовке международных/национальных отчетов.
- Стигма и факты нарушений прав человека – есть прецеденты, то дела затягиваются или не доходят до конца из-за многих факторов (шантаж, угрозы, запугивание).
- Стигма по отношению к КГН со стороны медработников, юристов и сотрудников правоохранительных органов, СМИ, общества, между сообществами.
- «Антигейский» закон находится во втором чтении в законодательном органе.
- Периодически возникают инициативы по криминализации КГН.

- Существует коалиция и платформа онлайн «за не дискриминацию».
- Есть дорожная карта о переходе на государственное финансирование.
- Существует рабочая группа по оценке готовности перехода на государственное финансирование.
- Разработана нормативно-правовая база для внедрения государственного социального заказа в деятельность Министерство здравоохранения.
- Существуют требования ГФ по увеличению государственного финансирования.
- Есть политическая воля к переходу на гос. Финансирование.
- Синхронизированы процессы перехода на государственное финансирование и подготовки заявки в ГФ на 2018-2020 годы.
- У нескольких лидеров (но не у большинства активистов) есть знания/навыки о существующих проблемах и возможностях в области политик в отношении препаратов по ВИЧ, ТБ, гепатиту и заместительной терапии (регистрация, списки возмещения расходов, ценообразования и т.д.).
- У сообществ есть высокий потенциал для развития и реализации совместных усилий.
- Существует Гугл-группа "Страновой диалог", в которую входят более 80 адресов НПО и сообществ, действует с июля 2015 года.
- На местном уровне есть необходимость повышения потенциала сообществ по поводу бюджетной адвокации, возможном влиянии на механизмы ценообразования, качества препаратов и диагностики.

## Цель и задачи

**Цель:** Координация совместных усилий сообществ по повышению качества и обеспечению устойчивости непрерывности услуг в связи с ВИЧ-инфекцией для всех, кто в этом нуждается в Республике Кыргызстан.

### **Задача 1: Доступ к эффективным услугам**

***Способствовать улучшению доступа к эффективным непрерывным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией.***

Основные вехи:

#### **1. Формирование потенциала сообществ для того чтобы способствовать улучшению доступа к эффективным непрерывным услугам в связи с ВИЧ-инфекцией.**

1. Сообщества сильны и отстаивают свои права (знают права, есть активисты, есть знания/умения и т.д.).<sup>1</sup>
2. Значимое участие сообщества в принятии решений.

---

<sup>1</sup> Подчеркнуто то, что сообщества на Национальной Консультации выделили, как приоритетное (во всем документе).

3. Сообщества имеют доступ к лучшему мировому опыту и технологиям.

## **2. Институционализация услуг на базе сообществ.**

1. Институционализация и интеграция в рамках Государственной программы противодействия ВИЧ технологий работы НПО (аутрич и равное консультирование).
2. В государственный социальный заказ интегрированы тестирование на уровне сообществ, поддержка приверженности, равное консультирование и другие услуги на базе общинных НПО.

## **3. Участие сообществ в МиО качества услуг.**

1. Сообществами согласован и принят инструмент для мониторинга качества реализуемых программ с учетом специфики КГН.
2. Государство финансирует мониторинг качества оказываемых услуг силами сообществ.
3. Результаты мониторинга со стороны сообщества учитываются в процессах закупок услуги, препаратов и др, а также при планировании вмешательств среди КГН.
4. Повышено качество государственных программ на основе лучших международных практик.

## **4. Формирование и улучшение нормативно-правового поля способствующего эффективной реализации программ.**

1. Деятельность силовых структур происходит в правовое поле.
2. Для страны пересмотрен и расширен список включенных в КГН (трудовые мигранты, заключенные, неорганизационная молодежь и др.).
3. Существует упрощенная система получения документов для КГН (например, из МЛС).
4. Существуют клинические протоколы по транс-людям.
5. Существует упрощенная /прозрачная процедура смены гендерного маркера для трансгендеров.

## **5. Повышение качества услуг в местах лишения свободы.**

1. Сообщество проводит мониторинг качества услуг в МЛС. Услуги в местах лишения свободы приблизились к стандартам качества существующим вне мест заключения.

## **6. Противодействие стигме/дискриминации и криминализации.**

1. Принят и работает анти-дискриминационный закон (с учетом потребностей КГН).
2. Отозван и отклонен «анти-гейский» закон.
3. Сохранен статус-кво по КГН (по не криминализации).

4. Рекомендации по искоренению стигмы/дискриминации и нарушению прав КГН реализуются в рамках различных национальных программ.
5. Права КГН к доступу услуг в связи с ВИЧ соблюдаются
6. Случаи нарушения прав КГН немедленно обнародуются и получают отклик.
7. ЛЖВ и КГН не испытывают стигмы при обращении в учреждения здравоохранения и социальной защиты.
8. Не происходит инициирование криминализации группы СР.

## **Задача 2: Финансирование**

*Способствовать диалогу касательно государственных инвестиций и оптимизации расходов, а также политик доноров для ответственного перехода.*

Основные вехи:

**7. Формирование потенциала сообществ для бюджетной адвокации и влияния на принятие решений, на механизмы ценообразования и качества препаратов и диагностики, формулировать предложения по конкретным действиям.**

1. Сильные сообщества принимают участие на всех уровнях принятия решений процессах, закупок товаров и услуг, законодательные инициативы, МиО лидерство во всех сообществах).
2. Политические решения принимаются с участием сообществ (финансы бюджет и т.д.).
3. У лидеров сообществ развиты навыки бюджетной адвокации и коммуникации.
4. При переходе на государственное финансирование развиты механизмы мониторинга (общественного контроля) за расходованием государственных средств – горячая линия, мониторинг закупок, содержания и отчетности на сайтах министерств и т.д.
5. На сайтах НПО появились страницы о государственных источниках финансирования и мониторинге оказания услуг.
6. Развита потенциал (информация и навыки) и расширено участие всех сообществ для того чтобы влиять на процессы ценообразования, качество закупаемых препаратов и диагностики.

**8. Формирование механизмов государственного финансирования в т.ч. социального заказа для НПО для реализации сервисов, по всему континууму услуг на базе сообществ.**

1. Государство начало финансировать услуги НПО на базе сообществ. Работает механизм государственного социального заказа, реализуемого министерством здравоохранения КР.
2. Государственная программа противодействия ВИЧ разработана с учетом мнения сообществ.

## **9. Соответствие плана перехода на национальное финансирование текущей ситуации и мнению сообществ.**

1. Государственное финансирование программ с участием сообществ внедряется поэтапно.
2. План перехода страны со стороны ГФ и других доноров продлен, до полной готовности страны.

## **Задача 3: Сотрудничество**

*Повышение координации и совместной работы между различными группами сообществ на региональном и национальном уровнях.*

Основные вехи:

### **10. Координация и синхронизация деятельности НПО, работающих на базе сообществ.**

1. Произошла координация и синхронизация деятельности НПО на базе сообществ. Появилась возможность для решения конкретных задач всех собирать и скоординировать свои действия. Создана Координационная группа сообществ.
2. На уровне сообществ подписан (расширен) меморандум о взаимодействии, идет взаимное обучение и обмен опытом.
3. Сформировано общее информационное пространство. создана стратегия информирования и коммуникации сообществ. Сообщества используют единые данные в своей адвокации.

## **Деятельность в рамках задач:**

### **Документы исследования, системы**

- Разработка стандартов мониторинга силами сообществ.
- Документирование случаев нарушения прав, стигмы и дискриминации, включать их в теневые отчеты.
- Пересмотр списка КГН, включение трудовых мигрантов, заключенных, не организованная молодежь.
- Работа над принятием закона АДЗ (антидискриминационного)
- Провести исследование об оценке эффективности вмешательств по ВИЧ, включая прогноз последствий развития эпидемии в зависимости от предпринимаемых вмешательств или их отсутствии.
- Подготовка ТЗ и проектов для государственного социального заказа
- Формирование системы прозрачности закупок.

## **Адвокативные мероприятия**

- Рабочие группы сообществ по государственным закупкам. И государственному социальному заказу.
- Круглые столы с заинтересованными сторонами
- Адвокация, общественные слушания
- Адвокация против криминализации
- Эффективная реформа СКК.
- Встречи с министерствами.
- Создание комитета сообществ по мониторингу.
- Выработка единой стратегии для диалога с государством. Определение ответственных, кто, за что отвечает в Комитете сообществ уязвимых к ВИЧ.
- Участие в ВЕЦА КАБ
- Информирование, обучение, обмен опытом в области работы с ценообразованием и закупками.
- Формирование института «союзников» в государственных структурах.

## **Повышение потенциала сообществ**

Сообщества повышают свой потенциал в области:

- интеграции сервисов НПО и ГО, использовании опыта других стран
- адвокации прав человека всех КГН
- бюджетной адвокации и механизмов государственного финансирования
- работы с государственным социальным заказом
- адвокативного влияния на ЛПР, сенситизации ЛПР.
- мониторинга и оценки силами сообществ
- внедрению стандартов оказания услуг на базе сообществ

## **Экспертиза и техническая помощь**

- Привлечение технической поддержки от международных организаций для развития лидерства.
- Привлечение экспертов по вопросам ценообразования, влияние на закупки качества препаратов и диагностики. Опыт других НПО