



**Участие гражданского общества в
преодолении правовых барьеров в
сфере ТБ**

Какие законы дают нам право на здоровье!

- Конституция КР
- Закон «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике»
- Закон «О защите населения от туберкулеза»
- Закон «Об общественном здравоохранении»
- Закон «Об обращении лекарственных средств»
- Национальная стратегия развития здравоохранения до 2030 г.
- Программа государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью
- Программа Правительства КР «Туберкулез V»
- Закон «О гарантиях и свободе доступа к информации» (28.12.06 г.)

В чем роль гражданского общества

- Ограничение монополии власти чиновников;
- Контроль и борьба с правонарушениями власть предержащих;
- Контроль за соблюдением прав человека;
- Правовое воспитание граждан, разъяснение их прав и обязанностей;
- Гражданское участие в жизни страны;
- Вовлечение общественных групп, повышение их активности в защите общественных интересов;
- Выработка альтернативных способов повышения уровня общественного благосостояния;
- Обеспечение гласности и плюрализма путем информирования общества

Ситуация по участию ГО в сфере ТБ

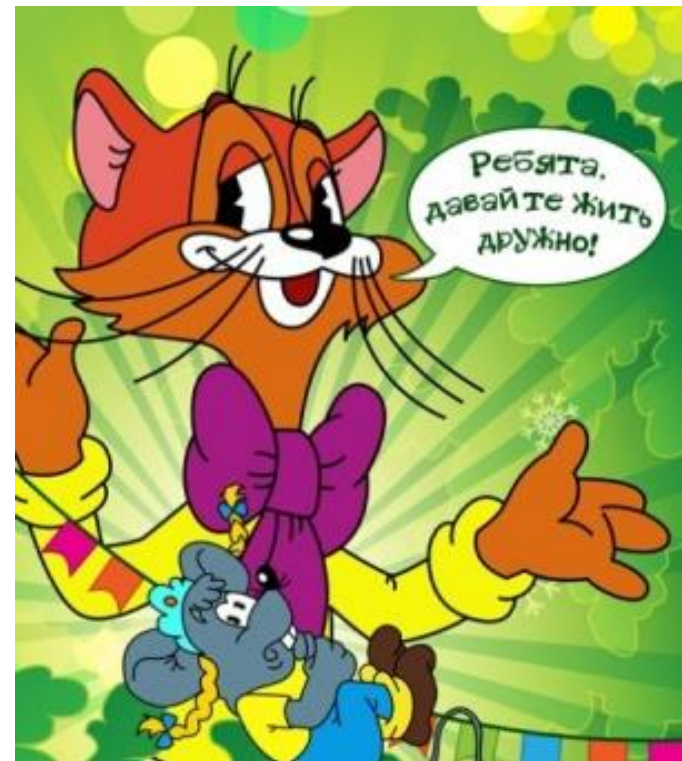
- Отсутствие единой прозрачной системы сбора данных о ТБ не позволяет знать реальную ситуацию в сфере ТБ.
- Представители гражданского общества не вовлечены в принятие решений. Попечительский совет сформирован, но с грубыми нарушениями (член комиссии по отбору является членом ПС).
- Комиссия по отбору членов ПС сформирована с грубыми нарушениями, вопреки Положению и в интересах ТБ службы. (из 7 членов комиссии, 4 являются сотрудниками НЦФ, вместо 1). Комиссия не была правомочна избирать членов ПС.
- Привлечение ГО осуществляется для формального участия.
- Представители международных проектов также, в большей степени, не заинтересованы в широком вовлечении ГО в процессы принятия решений.
- Отсутствует прозрачность в формировании стратегий, планов и мониторинге их исполнения.

Ситуация в сфере ТБ

- Продолжается рост МЛУ ТБ и туберкулеза среди детей, включая рост семейного туберкулеза.
- Низкое выявление ТБ случаев на ПМСП
- Проблемы со своевременной диагностикой и назначением лечения. В некоторых районах **эффективное** лечение начинается почти через 1 год после постановки диагноза. (Низкий охват базовым ТЛЧ, фенотипическим ТЛЧ, задержки проведения консилиума)
- Проблемы с транспортировкой анализов
- Успешность лечения МЛУ ТБ в ряде регионов остается низкой
- Продолжаются продажи лекарств для больных, включая продажи ТБ препаратов и ненужных лекарств
- В большинстве регионов не выдаются лекарства от побочных эффектов

Изменения. Первые шаги

- В ноябре 2018 г. предложен план по расширению участия ГО в процессах в связи с ТБ.
- В декабре 2018 г. направлены письма в МЗ, ФОМС, НЦФ о необходимости создания РГ по разработке плана по переходу на гос.финансирование.
- В ноябре 2018 года через Приказ МЗ КР инициирован процесс создания ПС в ТБ службе.
- В декабре 2018 года проведена расширенная встреча в г.Ош по обсуждению проблем в ТБ сфере.
- В апреле 2019 года – устное обращение к директору НЦФ о необходимости вовлечения ГО.



План по расширению участия ГО и сообществ в процессах в связи с ТБ

- **Приоритет 1.** Расширенное участие сообществ, затронутых ТБ и организаций гражданского общества в мероприятиях, направленных на предоставление услуг лечения и профилактики ТБ.
- **Приоритет 2.** Включение в Национальные планы и стратегии доноров мероприятий по снижению стигмы и дискриминации в отношении больных ТБ, адвокационных мероприятий по улучшению правовой среды и расширению участия сообществ ТБ в страновых механизмах управления.
- **Приоритет 3.** Содействовать увеличению государственного финансирования мероприятий по борьбе с ТБ, включая повышение доли затрат в республиканском бюджете, местных бюджетах на ТБ, внедрение механизма применения государственного социального заказа в МЗ КР в сфере ТБ и ВИЧ.
- **Приоритет 4.** Повышение потенциала сообществ, затронутых ТБ и организаций гражданского общества, включая повышение способности улучшать политическую, правовую и управленческую среду, укреплять партнерства, связи и осуществлять мероприятия по планированию, мониторингу и оценке программ в сфере ТБ.

Но кажется нас не слышали(((((((



Мы ждем перемен

- Направлено обращение в Совет безопасности КР, премьер-министру, депутатам о ситуации в сфере ТБ и деятельности руководства НЦФ.
- Инициировано создание комиссий МЗ, ЖК КР по проведению анализа деятельности НЦФ.
- Проведен опрос больных ТБ и их родственников по доступности услуг ТБ, стигме и дискриминации.
- Проведен анализ по искажениям в статистических данных, использовании средств и других сферах ТБ.

Премьер-министру Кыргызской Республики

Господину Абылгазиеву М.Д.

Секретарю Совета безопасности КР

Сагынбаеву Д.К.

Министру здравоохранения КР

Чолпонбаеву К.С.

Депутатам Комитета по социальным вопросам,

науке, образованию и здравоохранению ЖК КР

Уважаемый Мухаммедкалый Дуйшекеевич!

Уважаемый Дамир Казакович!

Уважаемая Космосбек Сариевич!

Уважаемые Депутаты ЖК КР!

Представители гражданского общества и общественного совета министерства здравоохранения Кыргызской Республики выражают свою признательность за Ваши активные действия по оздоровлению деятельности государственных органов и противодействию коррупции в ряде сфер жизнедеятельности страны.

Учитывая позицию Президента Кыргызской Республики, Совета безопасности КР, в решении данных вопросов и имея понимание о необходимости повышения эффективности работы государственных учреждений, особенно в социальной сфере и в частности в здравоохранении, мы выражаем свою глубокую обеспокоенность ситуацией сложившейся в деятельности национальной противотуберкулезной службы.

Туберкулез признается одной из ключевых угроз для здоровья населения, и Кыргызстан входит в число стран с наиболее высокими темпами роста устойчивого туберкулеза.

Руководство национальной противотуберкулезной программы на всех площадках декларирует успешные действия по борьбе с эпидемией туберкулеза. При этом, ситуация не столь оптимистична и более того, вызывает серьезные опасения, а действия руководства национальной противотуберкулезной службы создают угрозу национальной безопасности, вводят в заблуждение многие заинтересованные стороны, включая политическое руководство страны, международных партнеров и население страны. В ряде случаев проявляются действия неэффективного использования значительных финансовых ресурсов и материально-технической базы, бездействия по своевременному планированию обеспечения ресурсами программ лечения, сокрытия и ухода от ответственности за ущерб, причиненный пациентам с туберкулезом.

Представим ряд фактов по вышеуказанной ситуации.

А также ...

- Инициирована смена руководителя противотуберкулезной службы. В сентябре 2019 года, приказом МЗ КР Кадыров А.С. освобожден от занимаемой должности.
- Результаты опроса ТБ больных освещены широкому кругу лиц (в том числе миссии ВОЗ).
- Указанием МЗ КР № 942 от 09.12.2019 года, сформирована рабочая группа по разработке «дорожной карты» по переходу на государственное финансирование программ ТБ.
- Проводятся системные мониторинги в организации противотуберкулезной службы. Выявленные нарушения доводятся до сведения общественности и лиц, принимающих решения. Публикуются в СМИ.

Как можно изменить ситуацию?

1. **Адвокация выделения средств Государственного бюджета на финансирование программ ТБ.**
2. **Обеспечить доступность ЛС и лечения ТБ.**
 - ✓ Зарегистрировать все необходимые ТБ препараты
 - ✓ Исключить неэффективные ЛС из схем лечения
 - ✓ Обеспечить непрерывность лечения на всех этапах
3. **Регулярный мониторинг системы предоставления услуг диагностики и лечения ТБ, в том числе силами сообществ.**
4. **Обеспечить исполнение законодательства в части гарантий для больных ТБ**
5. **Обеспечить прозрачность систем предоставления услуг для больных ТБ**
6. **Обеспечить формирование попечительских советов с участием ГО во всех структурных организациях НЦФ.**



Спасибо за внимание!!