



Адвокация политики по продвижению общего рыночного подхода для принятия решений по улучшению службы планирования семьи

Региональный семинар стран Восточной Европы и Центральной Азии

Май 2014 г.



Выражение благодарности

Идея проведения этого семинара принадлежит Эзизгельды Хелленову, региональному советнику по вопросам гарантированного обеспечения средствами охраны репродуктивного здоровья Субрегионального офиса (Алматы, Казахстан) Фонда ООН в области народонаселения (ЮНФПА) в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА). Финансирование семинара осуществлялось за счет Глобальной программы расширения гарантированного обеспечения средствами охраны репродуктивного здоровья (ГОСОРЗ II) и Плана действий по реализации Программы регионального отделения для стран Восточной Европы и Центральной Азии (РОВЕЦА). ГОСОРЗ II внедряется Отделением по обеспечению средствами охраны репродуктивного здоровья/Группой технического обслуживания, Штаб-квартиры ЮНФПА. Семинар был включен в Региональный План РОВЕЦА.

Структура семинара, методические материалы и пособие для фасилитатора были разработаны старшим программным специалистом PATH по вопросам адвокации политики Кристи Кейд и специалистом PATH по вопросам адвокации политики Арианой Де Лоренци. Материалы были адаптированы из Пособия и инструментов PATH по разработке стратегии адвокации (материалы находятся на сайте <http://sites.path.org/advocacyimpact/>). Отдельная благодарность Елене Кононовой, PATH, за перевод материалов на русский язык.

Фасилитацию групповых мероприятий осуществляли: Алексей Богданов (PATH), Ари Де Лоренци (PATH), Наталия Динелло (ЮНФПА), Эзизгельды Хелленов (ЮНФПА), Кристи Кейд (PATH), Дженет Вейл (PATH) и Ким Випкей (PATH).

Значительная техническая помощь при проведении семинара была оказана Сукантой Саркарром, техническим специалистом Отделения по обеспечению средствами охраны репродуктивного здоровья штаб-квартиры ЮНФПА, Бенедиктом Лайтом, старшим техническим советником по обеспечению средствами охраны репродуктивного здоровья, ЮНФПА и Али Ширазом, специалистом по вопросам адвокации политики, РОВЕЦА, ЮНФПА.

Поддержка в вопросах логистики и общих административных вопросах осуществлялась Каралигаш Мизановой (ЮНФПА) и Кателин Грей (PATH).

Для получения более подробной информации вы можете обратиться в:

PATH

Почтовый адрес
PO Box 900922
Seattle, WA 98109 USA

Адрес офиса
2201 Westlake Avenue, Suite 200
Seattle, WA 98121 USA

Tel: +1.206.285.3500
Fax: +1.206.285.6619
www.path.org

advocacyimpact@path.org

Copyright © 2014, Фонд ООН в области народонаселения (UNFPA) и PATH. Все права защищены.

Предлагаемое название для цитирования:

Фонд ООН в области народонаселения и PATH. *Адвокация политики по продвижению общего рыночного подхода для принятия решений по улучшению службы планирования семьи: региональный семинар стран Восточной Европы и Центральной Азии, май 2014 г.* Сиэтл: PATH; 2014 г.

Фото: ЮНФПА/Незих Тавлас.

Содержание

Сокращения	ii
Предпосылки	1
Обзор семинара	2
Основные моменты семинара	5
Заключение и следующие шаги	11
Приложение 1	12
Приложение 2	15
Приложение 3	17
Приложение 4	24

Сокращения

ВЕЦА	Восточная Европа и Центральная Азия
РОВЕЦА	Региональное отделение для Восточной Европы и Центральной Азии
МЗ	Министерство здравоохранения
НПО	Неправительственная организация
ОРП	Общий рыночный подход
ЮНФПА	Фонд ООН в области народонаселения

Предпосылки

В регионе Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА) происходят быстрые изменения социальных, экономических и семейных структур. Старение населения и снижение рождаемости являются характерными чертами этих изменений. Некоторые страны активно пытаются увеличить свои показатели рождаемости, по этой причине программы планирования семьи могут стать зависимыми от проводимой политики. В тоже время в большинстве стран существуют значительные потребности в вопросах планирования семьи при достаточно низком уровне использования современных средств контрацепции и высоком уровне абортот.

Неудовлетворенные потребности в планировании семьи особенно высоки среди многих наиболее уязвимых или традиционно маргинальных групп региона, включая молодежь, мигрантов, вынужденных переселенцев, беженцев и население Рома. В региональном обзоре по Восточной Европе и Центральной Азии, проведенном в июле 2013 года Программой действий Международной конференции по народонаселению и развитию (ЮНФПА), было указано, что в странах региона отсутствует справедливый доступ к высококачественным услугам сексуального и репродуктивного здоровья.

Доступ к услугам репродуктивного здоровья значительно усложняется в связи с проблемами, связанными с охраной репродуктивного здоровья в регионе. Во многих странах наблюдается обычный дефицит или недостаточный запас контрацептивов на складах и в аптеках. Часто существуют политики, ограничивающие типы поставщиков средств контрацепции или выписку определенных видов контрацептивов. Эти правила могут затруднить доступ к средствам контрацепции в сельских или труднодоступных районах.

В связи с тем, что подавляющее большинство стран в регионе перешли в категорию государств со средним уровнем доходов, международные партнеры сократили программы и финансирование на закупку средств охраны репродуктивного здоровья. Для эффективного использования ограниченных ресурсов и обеспечения более справедливого доступа к предметам и услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья необходимо использовать инновационные инструменты и подходы. Единой стратегией для рынка товаров по охране репродуктивного здоровья в регионе может стать Общий Рыночный Подход (ОРП).

С помощью ОРП проводится анализ возможностей государственного сектора, частных поставщиков и неправительственных организации (НПО), стимулируя сравнительные преимущества разнообразных секторов и обеспечивая координацию между ними, для обеспечения надежного доступа различных групп населения к средствам планирования семьи. ОРП учитывает тот факт, что не все группы населения могут или хотят оплачивать полную рыночную цену за такие средства. Первостепенное внимание уделяется выделению субсидий или бесплатному предоставлению средств по планированию семьи тем, кто не может их оплатить. Благодаря сегментации населения при ОРП, ресурсы государственного сектора направляются тем, кто не может оплатить, или имеет ограниченный доступ к средствам охраны репродуктивного здоровья. Такой подход помогает гарантировать доступ всего населения, включая маргинальные или другие малообеспеченные группы, к широкому кругу доступных, высококачественных средств контрацепции. ОРП особенно эффективен для стран со средним уровнем доходов, которые стремятся к сокращению своей зависимости от внешней помощи, для самостоятельного обеспечения поставок товаров в сфере сексуального и репродуктивного здоровья для всех групп населения.

В 2013 году Региональный офис ЮНФПА в странах Восточной Европы и Центральной Азии (РОВЕЦА) и РАТН совместно провели два региональных семинара – в Киеве (Украина) и в Сараево (Босния и Герцеговина) для 20 стран ВЕЦА. Во время семинаров были разработаны планы действий для каждой из стран по внедрению ОРП в сферу репродуктивного здоровья¹. Более 80 специалистов, представляющих ЮНФПА, министерства здравоохранения, министерства финансов, национальные системы медицинского страхования, НПО и социальные маркетинговые группы приняли участие в этой работе.

Учитывая акцент на стимулирование политики рождаемости, в сочетании с возрождающимся и растущим фундаментализмом, затрагивающим вопросы сексуального и репродуктивного здоровья во всем регионе, при подведении итогов семинаров участники указали, что существует значительная потребность в проведении адвокации для укрепления политической воли и приверженности в вопросах улучшения сексуального и репродуктивного здоровья. Участники определили, что адвокация является основным элементом для успешного внедрения плана действий по ОРП среди основных заинтересованных сторон. В мае 2014 года ЮНФПА РОВЕЦА и РАТН организовали второй региональный семинар в Анталье, Турция, чтобы помочь участникам разработать стратегию адвокации для создания благоприятных условий и привлечения необходимой политической воли, политики и ресурсов для поддержки внедрения и расширения ОРП, чтобы решить проблемы неравенства в доступе к охране сексуального и репродуктивного здоровья в регионе.

Обзор семинара

27 – 30 мая 2014 года ЮНФПА РОВЕЦА и РАТН провели региональный семинар по продвижению общего рыночного подхода для принятия решений по улучшению службы планирования семьи в Анталье, Турция. В семинаре приняли участие 73 представителя из 18 стран ВЕЦА: Албании, Армении, Азербайджана, Беларуси, Боснии и Герцеговины, Болгарии, Грузии, Казахстана, Косово, Киргизстана, Македонии, Молдовы, Румынии, Таджикистана, Турции, Туркменистана, Украины и Узбекистана. Каждая страна была представлена командой из 2 – 6 человек, представляющих:

- Отделы по планированию семьи или программы по репродуктивному здоровью министерства здравоохранения (МЗ).
- Страновые офисы ЮНФПА, включая специалистов по адвокации и коммуникации.
- Министерство финансов или национальные страховые программы по здравоохранению.
- НПО, такие как партнеры Международной Федерации планируемого родительства или социальные маркетинговые группы.

Некоторые члены страновых команд уже принимали участие в семинаре по составлению дорожной карты с использованием общего рыночного подхода (ОРП) в 2013 году. Были представлены также и новые участники с конкретным опытом работы в области адвокации, а также сексуального и репродуктивного здоровья. Полный список участников находится в Приложении 1.

¹ Для получения более подробной информации о семинарах 2013 года обратитесь к ссылке: <http://unfpa.org/vebdav/site/eeca/shared/documents/TMA-Action-Plans?EECA-report-FINAL.pdf>

Основной целью семинара являлось улучшение знаний и приобретение навыков по стратегическому планированию мероприятий для того, чтобы добиться изменений в политике в поддержку планов действий по ОРП.

До семинара по адвокации ЮНФПА и РАТН провели краткий опрос (Анкета-опросник представлена в Приложении 2) для более точного понимания ожиданий и потребностей участников. Из 17 стран, которые приняли участие в опросе, 15 отметили, что они проводят мероприятия по адвокации после участия в семинарах 2013 года. Например, несколько групп провели встречи «один на один» с ключевыми лицами, ответственными за разработку политики, чтобы объяснить им принципы ОРП и получить возможность ознакомить их со своими планами действий для включения мероприятий в основные стратегии и планы в секторе здравоохранения или установить официальные механизмы для внедрения ОРП. Несколько стран во время таких встреч получили от лиц, ответственных за разработку политики, и правительственных чиновников гарантии финансирования общих рыночных инициатив в программах по планированию семьи или использования ОРП для координационного механизма в вопросах планирования семьи там, где эта система еще не используется.

Большинство респондентов отметили, что, несмотря на определенный прогресс и проведение ряда важных встреч после семинаров 2013 года, необходимо получить дополнительные навыки по планированию и координации усилий по адвокации для обеспечения постоянного стимула и изменений в политике. Ответы на вопросы свидетельствовали о широком интересе участников к формированию практических навыков в следующих областях: анализ заинтересованных сторон, анализ политики, разработка стратегии адвокации и развитие отношений с партнерами по адвокации.

После проведения семинара по адвокации участники смогли:

- Отличать адвокатию политики от других типов адвокации.
- Определять основные компоненты стратегии по адвокации.
- Определять решения в сфере изменения политики, которые помогут поддержать внедрение ОРП при решении вопросов по планированию семьи.
- Разработать тактику влияния на лиц, ответственных за принятие решений, с вовлечением широкого круга участников и созданием партнерств.

“Мы должны быть лучше оснащены навыками по адвокации, чтобы ввести в курс дела недавно назначенных должностных лиц в сфере здравоохранения и сделать вопросы ОРП приоритетными в их планах”.

Участник опроса

Основной задачей для каждой страновой команды была разработка во время семинара стратегии по адвокации.

До начала проведения семинара организаторы обратились к страновым командам с просьбой оценить политическую среду для внедрения ОРП в своих странах.

Страновые команды собрались вместе для того, чтобы охарактеризовать существующий в стране политический ландшафт (Приложение 3), определить конкретные вопросы для адвокации и разработать всестороннюю стратегию по адвокации, которая соотносится с их планом действий по ОРП. В частности, участникам было предложено исследовать политические процессы в своих странах, чтобы сделать разработанные стратегии более целенаправленными и адресными. Кроме того, команды оценивали политику по вопросам планирования семьи, репродуктивному здоровью и ОРП.

Каждая из команд также проанализировала обстановку в своей стране в области планирования семьи и ОРП, чтобы лучше понять, кто может быть противником внедрения или оказывать сопротивление переменам, а также, определить выразителей идей и тех, кто будет активно способствовать желаемым изменениям. В заключении были определены заинтересованные стороны для выявления тех, кто уже, возможно, работает над данной проблемой, а также может быть хорошим партнером при проведении мероприятий по адвокации. Эта оценка была проведена с помощью программного обеспечения ЮНФПА IGA (анализа групповых интересов), инструмента, который помогает визуально проанализировать позицию ключевых игроков (организаций, групп и отдельных представителей) по вопросам развития. Всю эту информацию необходимо иметь для разработки стратегии.²

Участники семинара были разделены на четыре группы, которые работали по одной и той же программе, две группы работали на английском, остальные две – на русском (с синхронным переводом для русского и английского языков). У всех групп была возможность поделиться информацией друг с другом и обсудить насущные проблемы во время “ярмарки обмена идеями”, которая проводилась во время семинара. Программа семинара находится в Приложении 4.

Каждая страновая команда разработала проект стратегии по адвокации, направленный на изменение политики, по поддержке внедрения и применения ОРП для устранения неравенства в

Концепция из десяти частей для разработки стратегии по адвокации политики

Во время семинара была рассмотрена концепция из десяти частей для разработки стратегии по адвокации. Эта структура помогает как опытным защитникам здоровья, так и новичкам, разработать стратегию адвокации для достижения конкретных результатов и целей. Каждая из частей является важным компонентом общей стратегии по адвокации.

Десять частей включают:

- Предмет адвокации.
- Цель адвокации.
- Лица, ответственные за принятие решений, и агенты влияния.
- Ключевые интересы лиц, принимающих решения.
- Оппозиция и препятствия для адвокации.
- Ресурсы адвокации и пробелы.
- Партнеры по адвокации.
- Тактика адвокации.
- Сообщения адвокации.
- Планирование определения степени успешности.

Рабочие группы

Английский язык

- Болгария, Румыния, Турция.
- Албания, Босния и Герцеговина, Косово и Македония.

Русский язык

- Армения, Беларусь, Грузия, Молдова, Украина.
- Азербайджан, Казахстан, Киргизстан, Таджикистан, Туркменистан и Узбекистан.

² IGA можно загрузить по следующей ссылке:
https://onedrive.live.com/redir?resid=C3E71FC46C687763%211524&authkey=%21AGKX_GOJ7lry41Q&ithint=folder%2c.zip

доступе к средствам контрацепции в своей стране³.

Основные моменты семинара

Во время открытия семинара с приветственными речами выступили представители правительства Турции, ЮНФПА и РАТН. Начальник департамента по репродуктивному здоровью Министерства здравоохранения Турции Др. Сема Санисоглу приветствовала участников и еще раз подчеркнула приверженность правительства Турции к поддержке программ по сексуальному и репродуктивному здоровью для всех. Она отметила, что значительную помощь в вопросах планирования семьи может оказать внедрение ОРП. Др. Мурат Оздемир, директор Дирекции по здравоохранению Анталии также поприветствовал участников и подчеркнул необходимость постоянно укреплять благоприятную политическую среду по планированию семьи в регионе для улучшения качества услуг, в том числе и наличия товаров в области репродуктивного здоровья для всех. Бенедикт Лайт, старший технический советник по вопросам гарантированного обеспечения средствами охраны репродуктивного здоровья, ЮНФПА, отметил значительный прогресс, достигнутый Турцией, в отношении расширения доступа к планированию семьи, а также новаторский прогресс региона в целом по введению ОРП для охраны репродуктивного здоровья. Он также указал на важность проведения адвокации для обеспечения устойчивости достигнутых результатов.



Представитель РАТН Дженет Вейл, Директор проекта по внедрению ОРП, рассказала об опыте работы с разными странами по внедрению ОРП, а также о многообещающем сотрудничестве со странами ВЕЦА по внедрению ОРП в сфере планирования семьи. Кристи Кейд, старший программный специалист по вопросам адвокации политики, РАТН, отметила, что все участники семинара, работающие в области здравоохранения и развития, по сути, занимаются адвокацией, вне зависимости от того, входит ли это в их должностные обязанности. Однако несмотря на такие возможности, часто у них нет времени и ресурсов для

активной работы. Кристи Кейд поблагодарила организаторов семинара за предоставленную участникам уникальную возможность уделить время и коллективно обсудить вопросы по внедрению ОРП, связанные с изменениями политики.

Все выступающие подчеркнули важность партнерства, в том числе с лицами, принимающими решения, и лицами, ответственными за разработку политики, которые могут предоставить необходимые ресурсы или внедрить политику поддержки, чтобы помочь в решении проблем наиболее нуждающихся групп населения.

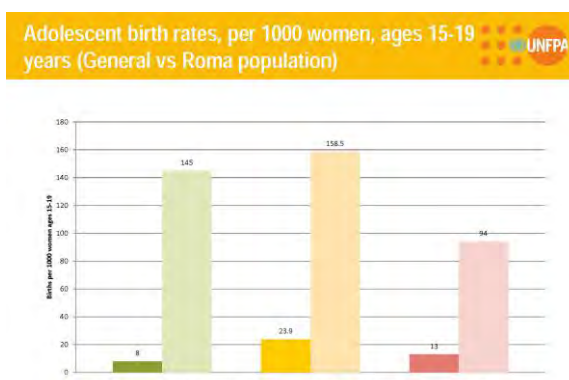
Ситуация и политическая панорама в странах ВЕЦА

³ Программу и материалы семинара можно загрузить на английском и русском языках по ссылке: <http://ceca.unfpa.org/topics/total-market-approach>.

После вступительной части советник Программы по сексуальному и репродуктивному здоровью ЮНФПА ВЕЦА Тамар Хомасурадзе представила информацию о тенденциях по планированию семьи в регионе, чтобы проинформировать о развитии стратегий адвокации. Представляя информацию о материнской смертности, показателях рождаемости среди женщин и подростков, Т. Хомасурадзе отметила, что экономический рост в регионе совсем необязательно трансформируется в улучшение состояния здоровья, особенно в сфере сексуального и репродуктивного здоровья.

Имеющиеся данные показывают неравномерность доступа к услугам и товарам по сексуальному и репродуктивному здоровью в странах ВЕЦА. Маргинальные группы, как правило, сталкиваются с наибольшими трудностями при получении этих услуг и товаров. Тамар Хомасурадзе представила сравнительные данные по уровню рождаемости среди подростков (Диаграмма 1) и неудовлетворенным потребностям в планировании семьи женщин от 15 до 49 лет (Диаграмма 2) по сравнению с женским населением из числа ромов в трех странах выборки: Сербии, Боснии и Герцеговине и Македонии. Женщины рома в возрасте от 15 до 49 лет имеют значительно более высокие неудовлетворенные потребности в области планирования семьи по сравнению с общим женским населением репродуктивного возраста. Уровень рождаемости среди девушек-подростков рома также значительно выше по сравнению с общим населением. В случае Боснии и Герцеговины этот показатель выше почти в 18 раз.

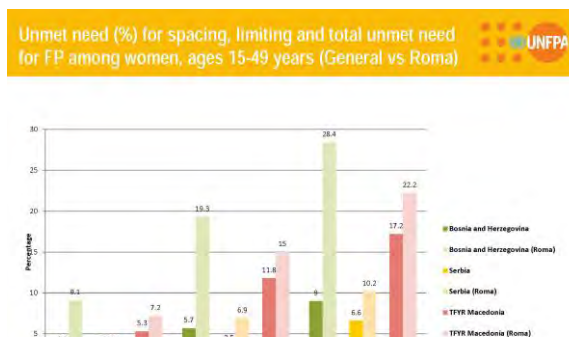
Диаграмма 1. Уровень рождаемости среди подростков на 1000 женщин в возрасте 15–19 лет (сравнение между общим населением и женщинами из числа ромов).



Краткое изложение стратегии по странам⁴

К концу семинара каждая из стран разработала подробную стратегию проведения адвокации для продвижения различных аспектов плана действий по внедрению ОРП. Команды сконцентрировали свое внимание, в первую очередь, на стратегии, связанной с оказанием воздействия на существующее неравенство в доступе к современным средствам контрацепции в своих странах. Были определены изменения в государственной политике, с помощью которых, согласно ключевым принципам ОРП, можно будет обеспечить расширение доступа к средствам контрацепции для уязвимых и маргинальных групп населения, в том числе подростков и молодежи. Это включает (но не ограничивается) целевое выделение лимитированных государственных ресурсов для конкретных

Диаграмма 2. Неудовлетворенные потребности в процентах по планированию сроков рождения детей, ограничению их числа и общие неудовлетворенные потребности в вопросах планирования семьи женщин в возрасте 15–49 лет (общее население в сравнении с женщинами рома).



⁴ Информация по стратегии адвокации каждой из стран на <http://eeca.unfpa.org/topics/total-market-approach>.

слоев населения, а также проведение адвокации для общего увеличения ассигнований или приоритетного выделения бюджетных средств на программы по репродуктивному здоровью и планированию семьи.

В страновых стратегиях также было обращено внимание на обновление списка основных лекарственных препаратов для включения более широкого ряда современных методов в соответствии с потребностями в средствах контрацепции различных групп населения. Команды охарактеризовали эти списки, определяющие перечень закупок лекарств и медикаментов, как важный инструмент политики. Наконец несколько стратегий по адвокации были направлены на разработку руководящих принципов или критериев политики для обеспечения доступа наиболее нуждающихся слоев населения к товарам и услугам по планированию семьи.

Во время семинара команды из разных стран собирались и работали вместе для «обмена идеями». Это давало возможность поделиться разработанными стратегиями с командами из других стран, получить обратную связь и задать вопросы. Такая платформа для совместного использования и обмена информацией давала уникальную возможность учиться у коллег, работающих в аналогичных условиях и имеющих похожие цели в регионе.

Краткая информация, приведенная ниже, включает основные моменты стратегии адвокации, разработанные каждой страновой командой на основе концепции из десяти частей.

Албания

В Албании, в соответствии с существующим законом, презервативы облагаются 20% налогом на добавленную стоимость. Для обеспечения более благоприятных условий для социального маркетинга презервативов и расширения доступа населения к средствам по планированию семьи без ограничений, связанных со стоимостью презервативов, команда будет работать с Министерством здравоохранения и Министерством финансов для внесения поправок в закон и отмены налога на презервативы. Для выполнения этой задачи группа организует круглые столы с экспертами, в том числе с представителями министерств здравоохранения и финансов, ЮНФПА и других международных организаций.

Армения

Команда из Армении отметила, что уязвимые группы населения, в том числе подростки, бедные семьи, сельские женщины и мигранты не имеют гарантированного доступа к современным средствам контрацепции. Команда поставила перед собой цель включить современные методы контрацепции в базовый пакет по бесплатной медицинской помощи и услугам для малообеспеченных групп населения, предоставляемый правительством. Для того, чтобы помочь в достижении этой цели, команда анализирует сегменты рынка для информирования лиц, ответственных за разработку политики, о ресурсах, которые необходимы для поддержки приобретения и предоставления современных средств контрацепции для уязвимых групп населения в рамках базового пакета. Страновая команда привлечет основные заинтересованные стороны, в том числе: фармацевтические компании, (для обеспечения перспектив для частного сектора), отдел по закупкам медикаментов и медицинских принадлежностей Министерства здравоохранения, коалицию НПО по вопросам репродуктивного здоровья и материнства.

Азербайджан

Основным методом влияния на изменение политики для обеспечения более широкого доступа потребителей к современным методам контрацепции в Азербайджане станет создание рабочей

группы, состоящей из представителей Министерства здравоохранения, Управления омбудсмана, ЮНФПА и других международных организаций. Эта группа соберется, чтобы обсудить, каким образом изменить обязанности и услуги, предоставляемые медсестрами и семейными врачами, чтобы обеспечить доступ к средствам контрацепции более широкого круга населения.

Беларусь

В Беларуси подростки не имеют достаточного доступа к методам контрацепции. Признавая эту проблему, команда определила, что необходимо наличие законодательной базы, обеспечивающей соблюдение права подростков (от 15 до 18 лет) давать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство, связанное с их сексуальным и репродуктивным здоровьем. Для создания основы нового законодательного акта, совместно с Национальным собранием и Министерством здравоохранения, команда будет использовать различные тактики. Будут собраны и проанализированы соответствующие статистические данные, а также изучен и использован опыт других стран, чтобы представить доказательства и рекомендации, которые будут включены в проект законодательства.

Босния и Герцеговина

Согласно национальной политике в области сексуального и репродуктивного здоровья Боснии и Герцеговины право на контрацептивы для граждан закреплено законодательно; однако Список основных лекарственных средств, согласно которому осуществляются закупки в стране, не содержит контрацептивов и ущемляет это гарантированное право. ЮНФПА соберет вместе представителей министерств здравоохранения Боснии и Герцеговины для создания коалиции, чтобы обеспечить добавление, по меньшей мере, одного вида контрацептивов в перечень основных лекарственных средств до конца 2015 года. Включение контрацептивов в Список послужит гарантией того, что эти товары будут зарегистрированы и их стоимость сможет быть возмещена по системе базового медицинского страхования, что сделает средства контрацепции более доступными.⁵

Болгария

Для решения вопроса об уязвимых группах населения с ограниченным доступом к современным средствам контрацепции и планирования семьи команда из Болгарии будет тесно сотрудничать с Министерством здравоохранения для разработки и адвокации принятия Национальной программы по сексуальному и репродуктивному здоровью. Эта комплексная программа четко определит пакет предоставляемых услуг и средств контрацепции для особо уязвимых групп населения Болгарии, таких как молодежь и ромы.

Грузия

Для расширения доступа уязвимых групп населения к противозачаточным средствам в Грузии команда будет проводить политику, направленную на усовершенствование Национального закона о медицине и фармацевтической деятельности. В настоящее время нет конкретного определения для так называемых «социальных продуктов», которыми, как правило, являются более дешевые контрацептивы, приобретаемые для уязвимых групп населения. Обновление национального законодательства поможет дать четкое определение этому термину, а также разработать стратегии и планы для обеспечения поставок этих продуктов в аптеки.

⁵ Босния и Герцеговина состоят из двух автономных политических образований: Федерации Боснии и Герцеговины и Республики Сербской, каждое из которых осуществляет свои конституционные, законодательные, исполнительные и судебные функции. Каждое из образований имеет свое независимое Министерство здравоохранения.

Казахстан

Команда из Казахстана будет работать над внесением изменений в политику Гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, чтобы включить в нее вопросы обеспечения контрацептивами подростков в возрасте до 18 лет. Изменения будут разрабатываться совместной межведомственной рабочей группой с участием представителей ЮНФПА, Казахстанской Ассоциации по вопросам сексуального и репродуктивного здоровья и техническими специалистами, назначенным Министерством здравоохранения. Это партнерство и координация обеспечат подготовку такой поправки, которая будет поддержана ключевыми заинтересованными сторонами.

Косово

Министерство здравоохранения Косово проводит ежегодный пересмотр Перечня основных лекарственных средств в рамках своей секторальной стратегии здравоохранения. В этом году команда будет проводить информационно-разъяснительную работу в Минздраве, чтобы гарантировать, что вопросы снабжения контрацептивами останутся в центре внимания на постоянной основе. Существующая стратегия предусматривает разработку материалов, которые описывают затраты и выгоды от обеспечения доступа к средствам контрацепции, а также предоставляют технические аспекты вопроса с помощью информации, предоставленной ЮНФПА и Всемирной организацией здравоохранения.

Кыргызстан

В настоящее время каждое из министерств правительства Кыргызстана имеет свое, отличное от других, определение для «уязвимых групп населения». Уязвимые группы населения часто имеют наиболее ограниченный доступ к средствам контрацепции. Для разработки набора стандартных критериев по определению уязвимых групп населения, в связи с тем, что это связано с предоставлением контрацептивов, финансируемых правительством, будет сформирована межведомственная/межсекторальная рабочая группа. В состав группы будут включены представители Министерства социальной защиты, Министерства здравоохранения, Министерства социального развития и Фонда обязательного медицинского страхования, а также ЮНФПА и ряда неправительственных организаций.

Македония

Ежегодно Министерство здравоохранения разрабатывает приоритеты и направления деятельности для национальных программ по профилактике общей заболеваемости. Группа партнеров под руководством ЮНФПА в тесном контакте с Департаментом профилактического здравоохранения, будет работать над тем, чтобы включить в программу бюджетную статью, средства из которой будут направлены на закупку контрацептивов для уязвимых групп.

Молдова

AccessRH - это управляемый ЮНФПА сервис по закупкам средств репродуктивного здоровья и предоставлению информации, который направлен на улучшение доступа к качественным, недорогим средствам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе сокращения времени доставки таких средств для стран с низким и средним уровнем доходов. В Молдове была создана группа, состоящая из представителей ЮНФПА, Национального агентства по лекарственным препаратам и Национальной медицинской страховой компании для разработки плана действий по обеспечению закупок контрацептивов правительством через сервис AccessRH для расширения доступа, особенно для уязвимых групп населения. Этот механизм закупок будут введен в действие путем создания национального нормативного документа, регулирующего закупку контрацептивов для уязвимых групп.

Румыния

Целый ряд организаций, таких как: Ассоциация семейной медицины, Ассоциация акушерства и гинекологии, Ассоциация медиаторов, занимающаяся проблемами здоровья ромов, станут ключевыми партнерами при обсуждении вопросов, связанных с изменениями в политике, которые регулируют предоставление услуг по планированию семьи в Румынии. Эти ассоциации вместе с Коалицией по сексуальным и репродуктивным правам и техническим персоналом Министерства здравоохранения Румынии обсудят и примут общее решение по содержанию приказа МЗ о расширении определения поставщиков услуг на различных уровнях национальной системы здравоохранения, которые могут предоставлять услуги по планированию семьи.

Таджикистан

На сегодняшний день население с низким уровнем дохода в Таджикистане не имеет возможностей и доступа к приобретению контрацептивов через общественные фонды. Для решения этой проблемы команда будет прилагать усилия для принятия Министерством здравоохранения внутреннего приказа по распространению контрацептивов на уровне первичной медико-санитарной помощи тем, кто наиболее в ней нуждается. В конечном счете, основной задачей является гарантированное выделение бюджетных средств для бесперебойного снабжения контрацептивами этой группы населения.

Турция

Национальный перечень основных лекарственных средств и услуг является важным документом, который определяет, какие услуги и товары могут быть предоставлены, а также компенсируются через Национальную программу по медицинскому страхованию Турции. В настоящее время в перечень не входят все зарегистрированные товары и услуги по планированию семьи. Группа ключевых партнеров, в том числе Турецкого общества акушерства и гинекологии, Турецкой Ассоциации работников здравоохранения, Фонда планирования и здоровья семьи, Фонда волонтеров на базе общин и Ассоциации планирования семьи, будет работать вместе, чтобы добиться принятия этого изменения правительством.

Туркменистан

Сотрудничество и партнерство, ключевые принципы ОРП, будут занимать центральное место в усилиях Туркменистана при определении списка групп, имеющих право на обеспечение контрацептивами через финансируемые правительством программы социального обеспечения. Вместе с ЮНФПА в работе группы примут участие несколько министерств - Министерство здравоохранения, Министерство социальной защиты, Институт демократии и прав человека, Служба государственного надзора за фармацевтической деятельностью. Каждая из этих организаций внесет свой вклад и техническую экспертизу при обсуждении вопросов. Результаты обсуждения в рабочей группе по доступу к средствам контрацепции уязвимых групп населения, подкрепленные собранными данными, будут затем проанализированы всеми партнерами.

Украина

В последние несколько лет цена на презервативы в Украине значительно возросла, поэтому на рынке наблюдается нехватка более дешевых средств контрацепции. Команда планирует организовать государственно-частное партнерство для работы с фармацевтическими компаниями и/или организациями, занимающимися импортом медицинских препаратов, чтобы обеспечить наличие на рынке презервативов по более доступным ценам. Подробный анализ цен на контрацептивы и схем возмещения расходов в соседних странах поможет разработать новые соглашения в Украине.

Узбекистан

ЮНФПА будет работать с Министерством здравоохранения, чтобы сформировать техническую рабочую группу с участием экспертов из различных отделов МЗ, а также Департамента по социальной защите и поддержке семьи, Национальных научно-образовательных центров по вопросам здравоохранения и других заинтересованных сторон для обсуждения способов обеспечения равного доступа к высококачественным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья и товаров для тех, кто живет в сельской местности. Работа этой группы, в идеале, приведет к созданию новой политики МЗ по вопросам качества и доступа к продуктам и услугам по сексуальному и репродуктивному здоровью.

Заключение и следующие шаги

По окончании работы участники заполнили форму оценки, в которой высказали свое мнение о содержании семинара, а также указали, как они будут использовать полученную информацию по адвокации в своей дальнейшей работе. Большинство респондентов отметили, что планируют и смогут использовать навыки, полученные во время семинара, в ближайшие три месяца. Многие респонденты отметили, что для внедрения стратегии по адвокации в практику и использования полученных навыков им необходима постоянная поддержка. Участники указали, что было бы полезно получать постоянную техническую помощь – например, при разработке адвокационных обращений, а также иметь возможность продолжать обмениваться идеями и делиться результатами исследований, проводимых в регионе, по данной теме. Также было отмечено, что одним из важнейших факторов является финансовая поддержка. В связи с тем, что политическая ситуация часто меняется, участники предложили собраться вновь, чтобы обсудить достигнутые результаты, пересмотреть свои стратегии по адвокации, внести, при необходимости, изменения, а также пригласить на встречу представителей частных структур, включая коммерческий сектор. Адвокация политики в регионе имеет решающее значение для того, чтобы необходимые ресурсы, стратегии и политическая воля были направлены на поддержку, расширение и устойчивость ОРП в вопросах планирования семьи. Прошедший четырёхдневный семинар предоставил участникам уникальную возможность разработать стратегию адвокации для расширения доступа к средствам охраны репродуктивного здоровья в странах ВЕЦА. Благодаря этому семинару, страны региона теперь имеют все необходимые инструменты для эффективной адвокации усовершенствованной стратегии, ресурсов и поддержки по внедрению ОРП в своих странах для достижения задач в области планирования семьи и репродуктивного здоровья. Этот семинар создал платформу для постоянного обмена опытом и оказания поддержки друг другу. Существующие возможности для обмена информацией и совместная работа с коллегами поможет каждой из стран внедрить ОРП в регионе.

“Я буду использовать эти навыки (полученные во время семинара) в моей работе каждый день.”

Участник семинара

“Я думаю, что у меня будет возможность поделиться с моими коллегами этими новыми инструментами и определить ресурсы, с помощью которых можно организовать подобные семинары для других НПО, которые занимаются вопросами адвокации в сфере сексуального и репродуктивного здоровья”

Участник семинара

Приложение 1: Список участников

Участники семинара: Анталя, Турция

Албания

Дорина Токай
ЮНФПА

Элида Нури
ЮНФПА

Ардиан Паравани
NESMARK – Сектор социального маркетинга

Федор Калладжи
Министерство здравоохранения

Лида Грабова
Ассоциация по планированию семьи Албании

Армения

Вахе Гюльхасян
ЮНФПА

Мхер Манукян
ЮНФПА

Гаяне Авагян
Министерство здравоохранения

Мери Хачикян
Пан-американская ассоциация планирования
семьи

Азербайджан

Рамиз Гусейнов
ЮНФПА

Фаиза Алиева
Министерство здравоохранения

Теймур Гусейнов
Министерство здравоохранения

Эльмира Сулейманова
Комиссар по правам человека, Азербайджан

Егана Яфарова
Офис Комиссара по правам человека

Беларусь

Сергей Лисичонак
ЮНФПА

Волха Герасенка
ЮНФПА

Раиса Небьядухина
Общественная ассоциация по
репродуктивному здоровью; Витебск,
городской клинический родильный дом

Алена Крутава
Министерство здравоохранения

Босния и Герцоговина

Фатима Ченгич
ЮНФПА

Мажда Прлжака
ЮНФПА

Эмина Османagic
Ассоциация ХУ

Болгария

Анина Чилева
Национальный центр защиты общественного
здравоохранения

Венцислав Кирков
Болгарская ассоциация по планированию
семьи и сексуальному здоровью

Ангел Кунчев
Министерство здравоохранения

Елена Златнова
ЮНФПА

Грузия

Лиана Микаберидзе
ЮНФПА

Иракий Хведелидзе
НПО Кавказская ассоциация социального
маркетинга

Тата Бахтадзе
ЮНФПА

Марина Даракхвелидзе
Министерство труда, здравоохранения и
социальных вопросов

Казахстан

Гульнара Абдулманова
Министерство здравоохранения

Ирина Юкзева
Казахстанская ассоциация сексуального и
репродуктивного здоровья

Гаукхар Абуова
ЮНФПА

Юлия Лысенкова
ЮНФПА

Косово

Зарифе Мифтарм
ЮНФПА

Визаре Муйко-Нимани
ЮНФПА

Мерита Вутхадж
Министерство здравоохранения

Кыргызстан

Медер Омурзаков
ЮНФПА

Нургуль Киндербаева
ЮНФПА

Галина Чиркина
Альянс по репродуктивному здоровью
Киргизстана

Македония

Миле Босняковски
ЮНФПА

Афродита Шалья-Плавьянска
ЮНФПА

Боян Джовановски
Ассоциация по образованию и исследованиям
в здравоохранении

Санья Саздовска
Министерство здравоохранения

Валентина Павловска
Министерство труда и социальной политики

Молдова

Борис Гилка
ЮНФПА

Виктория Чиботару
Министерство здравоохранения

Татьяна Затич
Министерство здравоохранения

Юрие Осояну
Национальная медицинская страховая
компания

Родика Комендант
Тренинговый центр по вопросам
репродуктивного здоровья

Румыния

Ионела Хорга
Восточноевропейский институт по
репродуктивному здоровью

Борбала Ку
Объединение по вопросам контрацепции и
сексуального здоровья (SECS)

Петронела Стоян
Министерство здравоохранения

Гертруд Кристина Форна Креутцер
Ассоциация по планированию семьи

Таджикистан

Наргиз Рахимова
ЮНФПА

Хуршед Иргитов
ЮНФПА

Парвиз Бобоев
ЮНФПА

Равшан Тохиров
Таджикский альянс по планированию семьи

Рано Кулобиева
Министерство здравоохранения

Турция
Гокхан Йилдиримкайа
ЮНФПА

Незих Тавлас
ЮНФПА

Сема Санисоглу
Министерство здравоохранения

Берна Дилбаз
Министерство здравоохранения

Туркменистан
Йерен Байрамова
ЮНФПА

Чары Назаров
Институт женского и детского здоровья

Сахетмаммет Сахетмамметов
Министерство здравоохранения

Украина
Павло Замостян
ЮНФПА

Олена Кулик
ЮНФПА

Валентина Коломейчук
Министерство здравоохранения

Галина Майструк
Ассоциация женского здоровья и
планирования семьи

Богдан Пидвербецкий
ЮНФПА

Узбекистан
Феруза Фазилова
ЮНФПА

Альбина Садулаева
ЮНФПА

Муккадас Далимова
Министерство здравоохранения

Приложение 2: Предварительный опрос участников семинара

Опрос страновых команд, работающих над внедрением общего рыночного подхода (ОРП)

Примечание: направляйте заполненный вопросник: adelorenzi@path.org

I. Где мы находимся после регионального семинара по ОРП

Уважаемые коллеги,

Как вы знаете, участники семинара по ОРП в качестве ключевой рекомендацией РОВЕЦА и PATH для продолжения деятельности на региональном уровне указали на необходимость совершенствования адвокации политики. На основе этой рекомендации РОВЕЦА направил письмо Министру здравоохранения вашей страны через страновой офис ЮНФПА. Просим вас поделиться с нами соответствующей информацией по поводу реакции министра на письмо РОВЕЦА.

Письмо от имени РОВЕЦА было направлено Министру здравоохранения (дата) _____

Реакция министра

Положительная (укажите конкретно)

Отрицательная (укажите конкретно)

Я не знаю

Региональный семинар по адвокации политики: предварительный опрос

- а. Проводили ли вы мероприятия по адвокации после участия в семинаре по ОРП?
 Да Нет

Если "Да":

Какие мероприятия по адвокации вы проводили?

Также укажите, какие инструменты/стратегии были использованы

Если “Нет”, опишите почему (причину):

b. Перечислите, пожалуйста, две области, где вам необходима наибольшая поддержка или руководство для эффективного проведения адвокации политики в поддержку вашего плана по ОРП:

- i. _____
- ii. _____

c. Какие из нижеприведенных навыков вы надеетесь получить/улучшить во время семинара? (Отметьте столько, сколько необходимо)

- Разработка стратегии адвокации
- Анализ политики
- Анализ партнеров (с помощью программы ЮНФПА – Анализ интересов групп)
- Определение целевой аудитории/анализ
- Разработка сообщений адвокации
- Разработка коммуникационных материалов по адвокации (Брошюры, информационные записки и т.п....)
- Развитие партнерства по адвокации
- Создание коалиции
- Другое (укажите конкретно):

Приложение 3: Предварительное задание участникам семинара

Апрель 2014 г.

Уважаемые коллеги,

Благодарим вас за регистрацию для участия в семинаре, организованном ЮНФПА и ПАТН, по внедрению общего рыночного подхода (ОРП) для принятия решений по улучшению службы планирования семьи.

Во время семинара вы, как команда, разработаете стратегию адвокации политики, направленную на изменения в политике для поддержки внедрения вашего национального плана по ОРП. Адвокация политики – это целенаправленный процесс информирования и влияния на лиц, принимающих решение, в поддержку изменений на основе предоставленной доказательной базы.

Для более эффективного использования отведенного времени каждая страновая команда выполнит предварительное задание, состоящее из двух частей, до начала проведения семинара. **Просьба направить заполненные документы в ЮНФПА и ПАТН (ndinello@unfpa.org и adelorenzi@path.org) до понедельника, 5 мая.**

Работа, которая будет проделана вами до начала семинара, поможет в разработке более обоснованной стратегии во время семинара. Вы будете обращаться к собранной информации на протяжении всего семинара, чтобы определить вопросы, которые находятся в фокусе вашей стратегии. При выполнении обеих частей предварительного задания страновые команды должны использовать одну и ту же приоритетную область, связанную с разработкой национального плана действий для ОРП.

Часть 1: Обзор политической ситуации:

Вместе с участниками из вашей страны пересмотрите свой национальный план действий по ОРП и определите **одну приоритетную область**, в которой можно достичь прогресса или изменений с помощью адвокации политики. Используйте прилагаемое руководство для анализа и ответьте на ряд вопросов, чтобы оценить политическую ситуацию для той приоритетной области, которую вы выбрали. Программный специалист ПАТН по вопросам политики и адвокации Ари Де Лоренци сможет оказать вам любую помощь при выполнении этого раздела задания (по электронной почте или по Skype). Это упражнение поможет получить ценную информацию, на которую можно ссылаться в ходе семинара, при разработке конкретных целей для адвокации политики и других компонентов вашей стратегии.

Часть 2: Анализ интересов групп: эта часть задания выполняется с помощью программного обеспечения **IGA**. IGA – это инструмент, с помощью которого пользователь проходит серию аналитических шагов, для определения того, кто и почему влияет на выбранные проблемы. Программное обеспечение также помогает пользователям понять, как использовать поддержку этих лиц для достижения желаемого изменения политики. При необходимости консультации по использованию IGA вы можете обратиться к советнику ЮНФПА по анализу политической среды Наталье Динелло (по электронной почте и по Skype). Во время семинара она также будет

оказывать поддержку страновым группам при работе над результатами, полученными с помощью IGA. Эти результаты будут использоваться во время семинара для разработки подходов к лицам, принимающим решения, чтобы побудить их к действию.

На большинство вопросов, включенных в задание, можно ответить с помощью анализа имеющихся документов и/или обсуждения с коллегами. Неформальные интервью с ключевыми партнерами могут помочь вам заполнить возможные пробелы.

Если у вас возникнут какие-либо вопросы или комментарии, обращайтесь к Ари Де Лоренци (adelorenzi@path.org). Спасибо и надеемся на скорую встречу.

Часть 1: Обзор политической ситуации

ОПРЕДЕЛИТЕ КОНКРЕТНУЮ ПРОБЛЕМУ

А. ПРОБЛЕМА
Проанализируйте национальный план действий по ОРП, который был разработан во время семинара 2013 года. Определите конкретную проблему или компонент вашего плана, в которых можно достичь прогресса с помощью адвокации политики.

ОПИШИТЕ И ОЦЕНИТЕ ПОЛИТИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ

В. Политики
Перечислите три политики, которые влияют на указанную выше проблему. В двух-трех предложениях опишите, какое отношение эти политики имеют к проблеме. Если возможно, принесите на семинар ссылку на веб-сайт, бумажную копию документа или указание на источник.

Примечание: Политики могут включать законы, стандартные протоколы лечения, указания медицинским учреждениям, стратегии правительства и т. д.

Название политики	Значимость для проблемы

Своими словами опишите процесс разработки политики и то, каким образом ваша организация может воздействовать или влиять на этот процесс.

Примечание: концентрируете внимание на таком процессе разработки политики, который имеет отношение к указанным вами политикам. Например, если речь идет о законе, обращаете внимание на парламентский процесс разработки политики. Если политика разрабатывается министерством, отметьте процесс, используемый при разработке новых политик министерством.

С. ФАКТЫ/ПОЛЕЗНЫЕ РЕСУРСЫ

Перечислите важные программные или технические документы, или результаты исследований, которые могут поддержать вашу позицию по проблеме.

Примечание: Они могут включать разработанные вашей организацией документы или результаты широкого поиска литературы по вашей проблеме.

Тип документа или факт	Источник

D. ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПАРТНЕРЫ

Укажите три главных ведущих представителя или ведущих голоса по этой проблеме. Подумайте об организациях, заинтересованных группах, НПО, частных предприятиях, отдельных лицах или коалициях, которые в настоящее время работают над этой проблемой.

Примечание: Будьте предельно конкретны. Если возможно, укажите имена, должности, организации или группы.

E. ДРУГОЕ

Включите любую другую информацию, которая, по вашему мнению, относится к проблеме или разработке вашей собственной стратегии по адвокации, которая не была описана выше.

--

Часть 2: Анализ групповых интересов (IGA)

Часть 2 предварительного задания необходимо выполнить с использованием программного обеспечения IGA, на основании информации части 1.

Для загрузки IGA, обратитесь по ссылке:

https://onedrive.live.com/redirect?resid=C3E71FC46C687763%211524&authkey=%21AGKX_GOJ7Iry41Q&thint=folder%2c.zip

Инструкции по загрузке:

1. Используя Windows 'Add / Remove Programs (находится на панели управления Windows вашего компьютера), удалите любую предыдущую версию программного обеспечения "Interest Group Analysis".
2. Распакуйте содержимое прилагаемого zip-файла в пустую папку (то есть правой кнопкой мыши нажмите на прикрепленный файл, а затем распакуйте его).
3. Кликните на "Setup.exe" из этого каталога.
4. После установки, при первом запуске, выберите "Ruritania.iga" файл, чтобы ознакомиться с последней версией. Затем вы можете открыть новый проект для использования.

Примечание: Если вы будете испытывать какие-либо затруднения при установке IGA, следуйте сообщениям на экране. Для инсталляции IGA вам, возможно, понадобится скачать и установить общедоступную программу Microsoft.NET Framework 2.0, которая займет пару минут.

Руководство по использованию IGA:

Для подготовки к выполнению упражнения IGA, участникам предлагается посетить веб сайт Анализ групповых интересов: Думай с учетом политики на ЮНФПА Интранет: <https://www.myunfpa.org/Portal/?pageid=119>. В частности, ознакомьтесь, пожалуйста, с Пособием по работе с IGA в левом углу сайта, чтобы свободно использовать IGA.

После того, как вы успешно установили IGA и ознакомились с программным обеспечением, начните вводить новую информацию в файл, следуя инструкциям. Заполните только разделы, указанные ниже. Снимки с экрана приведены ниже, чтобы показать, как использовать IGA. Приведенный пример касается вопроса калечащих операций на женских половых органах (КОЖПО); Этот пример демонстрирует, как используется программное обеспечение IGA.

1. Определение предмета рассмотрения

В IGA секцию 1A введите конкретный вопрос, который вы определили при анализе политики (Часть 1.A. предварительного задания семинара). В соответствующих колонках также определите ожидаемый результат и соответствующий индикатор.

Issue	Expected Result	Indicator	Notes
FGM is widely practised.	Reduction in prevalence of FGM by 10% by the year 2010	FGM prevalence.	<input type="checkbox"/>

2. Таблица «игроков»

Далее необходимо внести лиц, принимающих решение, и агентов влияния для того вопроса, который вы определили. Лица, принимающие решение - это люди, обладающие формальной властью или авторитетом проводить желаемые изменения в политике и /или их главные советники и персонал. Агенты влияния – это лица или группы, которые влияют на действия, мнение или поведение лиц, принимающих решения. Введите титулы и должности лиц, принимающих решения, и агентов влияния в Таблицу игроков IGA. В соответствующей колонках укажите должность и степень влияния на ваш конкретный вопрос каждого из игроков.

File Step-by-Step Maps/Tables Help

Main Menu Back Help Print Add Edit Delete Trump Level: All

2A. Player Table

Click on the 'Add' button. Enter player information. Indicate the position on the issue (extent of support, non-mobilized, opposition). Determine the level of influence of the players on the issue relative to other players. Assign a trump weight to the most influential player (optional). This can be done by clicking on the 'Trump' button above.

Position: Opposes (Red, Yellow, Green) Supports (Green, Yellow, Red)

Influence: Low (White, Grey, Black) High

Player name	Level	Sector	Position	Influence
Health Ministry	National	Governmental	High Support	Medium
Grand Mufti	National	Religious	High Support	Medium
Christian Religious Leader	National	Religious	High Support	Medium
Medical Professionals	National	Professional	Non-Mobilized	Medium
International agencies	National	UN System	High Support	Low
Elders	Local	Social	High Opposition	High
Imams	Local	Religious	High Opposition	High
Barbers & Midwives	Local	Social	High Opposition	High
Media	National	Media	High Support	Medium
Girls	Local	Social	Non-Mobilized	Low
Mothers	Local	Social	High Opposition	High
Regional Media Bureaus	Regional	Media	Non-Mobilized	Medium
Ulemas	Regional	Religious	Low Support	Medium

3. Возможности и препятствия

В Таблице возможностей и препятствий IGA, укажите вашу первоначальную идею о возможностях вовлечения каждого из игроков (лиц, принимающих решения и агентов влияния) и любые возможные препятствия, с которыми вы можете столкнуться, при вовлечении их в работу.

File Step-by-Step Maps/Tables Help

Main Menu Back Help Print Add Edit

3A. Opportunities and Obstacles

Click on the 'Add' button to enter opportunities and obstacles for relevant players. This generates a new row in the table. Use this information for strategy development.

Player name	Opportunity	Obstacle	Notes
Imams	Imams have a good network and outreach in the community.	Resistance to UNFPA's role in questioning their socio-cultural and religious practices.	<input type="checkbox"/>
Mothers	Mothers are closest to the target population.	The practice of FGM is deeply rooted in family values and beliefs about marriage and sexuality. These may be difficult to change.	<input type="checkbox"/>
Regional Media Bureaus	Regional bureaus can influence local media.	Bureaucracy may make them retain a non-mobilized position on the issue.	<input type="checkbox"/>

4. Напечатайте отчет

После того, как вы заполните Таблицу возможностей и препятствий в IGA, переходите к опции «Отчет». Выберите «Общий отчет» и распечатайте отчет, в котором будут содержаться те секции, которые вы заполнили. Возьмите эту распечатку с собой на семинар (особенно карту с позиционированием игроков) и приложите ее к этому заданию, которое будет предоставлено ЮНФПА и РАТН. Эта распечатка в дополнение ко всем остальным материалам будет использоваться во время семинара для поддержки разработки вашей стратегии по адвокации.

Приложение 4: Программа семинара

Адвокация политики по продвижению общего рыночного подхода (ОРП) для принятия решений по улучшению службы планирования семьи: Семинар по разработке стратегии адвокации политики

27-30 мая, 2014 г.
Анталья, Турция

После этого семинара участники смогут:

- Отличать адвокацию политики от других типов адвокации.
- Определять основные компоненты стратегии адвокации.
- Определять конкретные решения по изменению политики для поддержки внедрения ОРП при принятии решений по улучшению службы планирования семьи.
- Разработать тактику влияния на лиц, ответственных за принятие решений, построенную на оценках на основе программного обеспечения «Анализ групп интересов» (IGA).
- Разработать план тактики вовлечения широкого круга заинтересованных сторон и развития партнерства.
- Разработать 10-ступенчатую стратегию адвокации.

**Обратите внимание: каждый день начало работы в 9:00,
окончание работы в 17:30**

Вторник, 27 мая: Представление понятия «Адвокация», часть 1

Название сессии	Содержание
Открытие	Приветствие от организаций ЮНФПА и РАТН.
Перерыв	
Работа по группам (в четырех группах)	
Приветствие и представление участников	Приветствие, представление, задачи семинара, материалы и логистика.
Что такое адвокация политики?	Определение понятия «адвокация политики» и его отличие от других подобных концепций.
Представление 10 частей	Обзор состоящей из 10 частей концепции разработки стратегии адвокации.
Обед	
Общее заседание всех групп	
Политика по планированию семьи в странах Восточной Европы и Центральной Азии	Представление и обсуждение тенденций и выводов после проведения оценки региональной политики.

Название сессии	Содержание
Перерыв	
<i>Работа по группам</i>	
Часть 1: Предмет адвокации	Выбор надлежащего предмета, на котором должны быть сосредоточены усилия по адвокации.
Подведение итогов и окончание работы	Резюме основных положений прошедшего дня.

Среда, май 28: Части 2-6

Название сессии	Содержание
Открытие	Обзор основных положений 1-го дня и программа на День 2.
Часть 2: Цель адвокации	Выбор надлежащего предложения изменения политики для решения проблемы адвокации.
Перерыв	
Часть 3: Лица, принимающие решения (Ответственные за принятие решений лица) и агенты влияния (влиятельные лица)	Определение основных лиц и организаций, имеющих полномочия или влияние для решения проблемы.
Часть 4: Основные интересы лиц, ответственных за принятие решений	Анализ осведомленности и позиции ответственного лица по вашей проблеме.
Обед	
Часть 4: Основные интересы лиц, ответственных за принятие решений (продолжение)	Анализ осведомленности и позиции ответственного лица по вашей проблеме.
Часть 5: Оппозиция и препятствия при проведении адвокации	Определение оппонентов при проведении адвокации и анализ степени их влияния.
Перерыв	
Часть 5: Оппозиция и препятствия при проведении адвокации (продолжение)	Определение оппонентов при проведении адвокации и анализ степени их влияния.
Часть 6: Активы адвокации и их недостатки	Учет сильных сторон и ограничений вашей организации для работы по адвокации.
Подведение итогов и окончание работы	Резюме основных положений прошедшего дня.

Четверг, май 29: Части 7- 8

Название сессии	Содержание
Открытие	Обзор основных положений 2-го дня и программа на День 3.
Ярмарка обмена идей	Возможность обменяться опытом с коллегами по региону.
Перерыв	
<i>Работа по группам</i>	
Часть 7: Партнеры по адвокации	Выбор творческих и стратегических партнеров для

Название сессии	Содержание
	совместной работы по адвокации.
Обед	
Часть 8: Тактики адвокации	Разработка специальных задач и действий/мероприятий для реализации изменения политики.
Подведение итогов и окончание работы	Резюме основных положений прошедшего дня.

Пятница, 30 мая: части 9 и 10, Завершение разработки стратегии и обмен информацией

Название сессии	Содержание
Открытие	Обзор основных положений 3-го дня и программа на День 4.
Часть 9: Информационно-разъяснительные сообщения	Создание краткого и убедительного «призыва к действию».
Перерыв	
Часть 10: Планирование оценки успешности/мониторинг	Планирование способов оценки краткосрочных и среднесрочных результатов.
Завершение разработки стратегии	Время для завершения работы над разработкой стратегии в страновых командах и подготовка презентации материала.
Обед	
<i>Общее заседание всех групп</i>	
Завершение разработки стратегии	Возможность обмена мнениями с коллегами по региону.
Ярмарка обмена идеями	Подведение итогов семинара, завершающая оценка и заключительные замечания.
Фуршет	