



*Справочный документ*

# Таджикистан



# 1. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ И МЕРЫ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ ЭПИДЕМИИ ВИЧ

## 1.1 Краткий обзор эпидемиологической ситуации в области ВИЧ-инфекции

Эпидемия ВИЧ-инфекции в Таджикистане находится на концентрированной стадии. По состоянию на 31 декабря 2014 года в стране было официально зарегистрировано 5242 человека, живущих с ВИЧ, – 33% от оценочного показателя; 2167 людей, живущих с ВИЧ, получали антиретровирусную терапию (охват составлял 14% от оценочного числа людей, живущих с ВИЧ, и 41% официально зарегистрированных людей, живущих с ВИЧ)<sup>1</sup>. Половой путь передачи ВИЧ является самым распространенным, после которого следует инъекционный путь. Распространенность ВИЧ среди людей, употребляющих инъекционные наркотики (ЛУИН)<sup>2</sup> и секс-работников (СР)<sup>3</sup> остается стабильной; показатели распространенности ВИЧ среди мужчин, практикующих секс с мужчинами, (МСМ) точно не известны<sup>4</sup>. Имеются существенные различия в распространенности ВИЧ по половому признаку (67% людей, живущих с ВИЧ, – мужчины) и

- 1 Республика Таджикистан, *Отчет страны о достигнутом прогрессе в противодействии эпидемии ВИЧ, 2015 г.* (2015 г.).
- 2 Республика Таджикистан, *Отчет с анализом данных дозорного эпидемиологического надзора среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Республике Таджикистан в 2014 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.).
- 3 Республика Таджикистан, *Отчет с анализом данных дозорного эпидемиологического надзора среди секс-работников в Республике Таджикистан в 2014 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.).
- 4 Республика Таджикистан, *Отчет с анализом данных дозорного эпидемиологического надзора среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Республике Таджикистан в 2014 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.).

**Таблица 1. Показатели ВИЧ-инфекции среди ключевых групп**

	ЛУИН	МСМ	СР
Оценочная численность	23 100	13 400	14 100
Распространенность ВИЧ (%)	12,9	1,7	3,5
Охват тестированием на ВИЧ за последние 12 месяцев (%)	44,4	40,3	62,3
Охват профилактическими программами (%)	61,3	41,4	69,5

*Источники: Отчет с анализом данных дозорного эпидемиологического надзора среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в Республике Таджикистан в 2014 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.); *Отчет по исследованию поведенческого риска ВИЧ среди мужчин, имеющих секс с мужчинами, в Душанбе (Республика Таджикистан) в 2011 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2012 г.); *Отчет с анализом данных дозорного эпидемиологического надзора среди секс-работников в Республике Таджикистан в 2014 г.* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.); *Отчет по проекту «Поддержка национальных мер по противодействию СПИДу в расширении услуг по профилактике и уходу в связи с ВИЧ в Таджикистане»* (Душанбе, АРМ Global Health и Программа развития ООН, 2010 г.); *Отчет страны о достигнутом прогрессе в противодействии эпидемии ВИЧ, 2015 г.* (2015 г.); *Годовой отчет основного получателя – Таджикистан* (Душанбе, Программа развития ООН, 2014 г.); *Национальная стратегия по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа в Республике Таджикистан на период 2015 - 2017 гг.* (Душанбе, Республика Таджикистан, 2014 г.); *Оценочное число секс-работников и людей, употребляющих инъекционные наркотики в Республике Таджикистан в 2014 году* (Душанбе, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения и Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, 2014 г.); *Отчет по оценке численности группы МСМ в Таджикистане* (М. Касянчук, 2015 г.).

возрасту (например, 71% людей, живущих с ВИЧ, – люди в возрасте от 19 до 39 лет), а также между регионами страны (например, 70% всех случаев ВИЧ, зарегистрированных в Горно-Бадахшанской автономной области, отмечались среди людей, употребляющих инъекционные наркотики, в то

время как в районах республиканского подчинения данный показатель составил 36%)<sup>5,6</sup>.

## 1.2 Правовые и институциональные аспекты национальных ответных мер на эпидемию ВИЧ и роль некоммерческих организаций

В 2005 году в Таджикистане был принят **Закон «О противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита»** (2005 г.), ставший правовой основой для осуществления национальных ответных мер и обеспечения права людей, живущих с ВИЧ. В Законе также рассмотрены вопросы профилактики, снижения уязвимости к инфицированию, оказания квалифицированной медицинской помощи людям, живущим с ВИЧ, и смягчения последствий ВИЧ на индивидуальном и социальном уровнях.

Закон определяет профилактику ВИЧ-инфекции в качестве приоритета для государственного финансирования. В то же время, Закон предусматривает, что государством гарантируется «оказание бесплатной качественной и научно обоснованной квалифицированной медицинской и социально-психологической помощи лицам с вирусом иммунодефицита человека». Закон определяет, что медицинская помощь людям, живущим с ВИЧ, оказывается в государственных учреждениях здравоохранения, а психологическая поддержка – в государственных учреждениях здравоохранения, образования, социальной защиты, а также в частных медицинских учреждениях, работающих в сотрудничестве с общественными организациями и представителями сообщества людей, живущих с ВИЧ.

**Программа по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИД в Республике Таджикистан на период 2011-2015 годы**<sup>7</sup> была принята в 2010 году. Главными

приоритетами Программы являются: создание правового поля, способствующего обеспечению универсального доступа к услугам профилактики, лечения, ухода и поддержки; реализация профилактических программ и обеспечение доступа к услугам по ВИЧ для всех групп, в первую очередь для особо уязвимых; проведение АРВ терапии, лечение оппортунистических заболеваний и оказание паллиативной помощи; интеграция услуг по лечению ВИЧ-инфекции в структуру оказания первичной медико-санитарной помощи; снижение уровня стигматизации и улучшение качества оказания медицинской помощи; обеспечение социальной поддержки ЛЖВ; совершенствование системы эпидемиологического надзора, мониторинга и оценки профилактических мероприятий. На момент подготовки данного справочного документа в стране велась работа над новой национальной программой по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа на 2016-2020 годы.

Кроме того, в Таджикистане действует Национальный координационный комитет по борьбе со СПИД, туберкулезом и малярией (НКК)<sup>8</sup>, возглавляемый заместителем Премьер-министра. Основные цели НКК: координация работы заинтересованных организаций, учреждений и ведомств по профилактике и борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией; усовершенствование национальной стратегии по борьбе с ВИЧ, туберкулезом и малярией; осуществление контроля выполнения национальных и стратегических программ; мобилизация финансовых и технических ресурсов для эффективного выполнения программ; признание принципов ООН в борьбе с тремя эпидемиями; изменение отношения общества к эпидемиям ВИЧ, туберкулеза и малярии. При НКК действуют рабочие группы, в которых принимают участие общественные организации по таким вопросам, как мониторинг и оценка выполнения национальной программы, снижение вреда, медицинская помощь и др.

5 Республика Таджикистан, *Отчет страны о достигнутом прогрессе в противодействии эпидемии ВИЧ, 2015 г.* (2015 г.).

6 World Health Organisation, *Regional Office Europe, HIV Programme Review in Tajikistan* (Geneva, 2015).

7 Утверждена постановлением Правительства Республики Таджикистан от 30 октября 2010 года №62.

8 Республика Таджикистан, *Постановление Правительства «О Национальном координационном Комитете по борьбе с синдромом приобретенного иммунодефицита, туберкулезом и малярией в Республике Таджикистан»* (2015 г.).

## 2. ВОВЛЕЧЕНИЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРОТИВОДЕЙСТВИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОСРЕДСТВОМ СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА

### 2.1 Ситуация в области некоммерческих организаций в Таджикистане

В Таджикистане официально зарегистрированы 2788 некоммерческих организаций (НКО), из которых 80% – в форме общественных объединений (международных, республиканских и местных)<sup>9</sup>. Другими основными типами НКО являются общественные фонды и союзы юридических лиц. НКО могут быть зарегистрированы как на республиканском, так и на местном уровнях; регистрация местной НКО сравнительно проще. Однако, для того чтобы НКО могла осуществлять деятельность на территории всей страны, она должна быть зарегистрирована в качестве республиканской организации.

Для различных форм НКО предусмотрен различный порядок регистрации<sup>10</sup>. В настоящее время имеется инициатива по продвижению

проекта закона о негосударственных некоммерческих организациях, который бы предусмотрел единый порядок регистрации НКО органами Министерства юстиции<sup>11</sup>.

Финансовая устойчивость является одной из самых серьезных проблем НКО в Таджикистане. Деятельность НКО поддерживается главным образом зарубежными донорами. В **Законе «Об общественных объединениях»** (2007 г.) перечислены возможные источники государственной поддержки для общественных объединений, включая налоговые льготы, прямую государственную поддержку в форме грантов, договоров на оказание услуг и социальный заказ, предоставляемые на конкурсной основе. Пожертвования коммерческих структур и граждан пока не являются реальным источником финансирования, а хозяйственная деятельность НКО носит ограниченный характер<sup>12</sup>.

После внесения изменений и дополнений в Закон «Об общественных объединениях» летом 2015 года<sup>13</sup>, в отношении НКО было введено требование уведомлять Министерство юстиции о получаемых добровольных и благотворительных пожертвованиях, имуществе, грантах иностранных граждан, иностранных юридических лиц,

9 USAID, *The 2014 CSO Sustainability Index for Central and Eastern Europe and Eurasia* (2015).

10 Общественные объединения регистрируются Министерством юстиции и его территориальными подразделениями. Процесс должен занимать менее месяца, но имеются примеры задержек. При регистрации республиканских организаций учредителей просили предоставить дополнительные сведения, которые официально не требуются, например, имена представителей в областях, где организация планирует осуществлять свою деятельность (источник: USAID, *The 2014 CSO Sustainability Index for Central and Eastern Europe and Eurasia* (2015)). Другие формы НКО, такие как общественные фонды и союзы, регистрируются местными налоговыми органами, в соответствии с **Законом Республики Таджикистан «О регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей»** (2009 г.). Данный порядок регистрации является гораздо более простым и не занимает больше пяти дней. Имеются примеры отказов налоговых органов в регистрации общественных фондов и направления на регистрацию в форме общественного объединения в Министерстве юстиции.

11 Данное предложение вызвало опасения среди НКО, что реформа может привести к тому, что для всех НКО порядок регистрации станет более сложным и длительным (Источник: The International Center for Not-for-Profit Law, *NGO Law Monitor: Tajikistan*).

12 USAID, *The 2014 CSO Sustainability Index for Central and Eastern Europe and Eurasia* (2015).

13 Республика Таджикистан, **Закон «О внесении изменений и дополнений в Закон «Об общественных объединениях»**» (2015 г.).

**Таблица 2. Средний годовой бюджет грантов Глобального фонда, выделяемый НКО (2013-2015 гг.)**

Программа	Бюджет, выделенный НКО (долл. США)	% от бюджетной статьи	Национальный / суб-национальный уровень (%)
Профилактика	ЛУИН	801 175	34,2
	MCM	480 264	100,0
	CP	208 765	100,0
<b>Итого: профилактика</b>	<b>1 490 204</b>	<b>44,0</b>	<b>0/100</b>
<b>Лечение, уход и поддержка</b>	<b>51 765</b>	<b>5,1</b>	<b>0/100</b>
<b>ВСЕГО</b>	<b>1 541 969</b>	<b>23,3</b>	<b>0/100</b>

Источник: ПРООН – Таджикистан

международных организаций и международных движений.

## 2.2 Работа НКО по социальному заказу в рамках грантов Глобального фонда

В рамках текущей фазы гранта Глобального фонда (2013-2015 гг.) финансирование получили 28 НКО, главным образом на осуществление профилактических программ среди ключевых групп населения и оказание услуг на местном уровне. В среднем на каждую организацию приходилось 44539 долл. США (разброс составил от 14798 до 234242 долл. США на организацию) (Таблица 2).

## 2.3 Привлечение НКО к работе по государственному социальному заказу: нормативно-правовое регулирование

Заключение договоров на предоставление социальных услуг в Таджикистане регулируется **Законом «О государственном социальном заказе»** (2008 г.). Социальный заказ является механизмом предоставления государственного финансирования для осуществления проектов или программ, нацеленных на решение социальных задач республиканского и местного уровней.

Закон «О государственном социальном заказе» устанавливает правовую основу для подготовки, объявления, финансирования и реализации государственного социального заказа за счет средств государственного бюджета. Согласно Закону, договоры на выполнение государственного социального заказа могут заключаться с юридическими и физическими лицами; на практике, исполнителями социального заказа являются главным образом НКО. Социальный заказ формируется органами государственной власти и их структурными подразделениями на основе социальных программ и проектов<sup>14</sup>. Такие программы могут выполняться в ряде областей, в том числе в сфере здравоохранения (см. вставку).

В Законе описан процесс, которому должны следовать государственные органы при использовании механизма социального заказа. Так, в соответствии с Законом, первым шагом является разработка социальных программ исходя

<sup>14</sup> Источником финансирования социального заказа является государственный бюджет, но также есть примеры, когда выполнение государственного социального заказа осуществлялось за счет средств доноров. К примеру, как указано в аналитическом документе по государственному социальному заказу Международного центра некоммерческого права, Комитет по молодежи, спорту и туризму с 2011 года предоставлял финансирование некоммерческим организациям из средств Всемирного банка. В 2009 году ЕС предоставил финансовую помощь бюджету Таджикистана на условии, что Правительство начнет привлекать к выполнению социального заказа негосударственных поставщиков услуг. С того времени в государственном бюджете имеется отдельная статья на социальный заказ.

## **Закон Республики Таджикистан «О государственном социальном заказе»**

Государственный социальный заказ – экономико-правовая форма реализации социальных программ и проектов, направленных на решение социальных задач республиканского и местного уровней, обеспечиваемых за счет средств государственного бюджета, а также средств, привлекаемых путем заключения договора между государственным социальным заказчиком и исполнителем (ст. 1)

Целями реализации государственного социального заказа являются:

- ▶ удовлетворение государственных социальных нужд;
- ▶ решение социально-значимых проблем республиканского и местного уровней, не охваченных деятельностью органов государственной власти или возникших неожиданно;
- ▶ применение дополнительных трудовых средств и материально финансовых ресурсов для решения социальных вопросов;
- ▶ принятие дополнительных мер по социальной поддержке граждан;
- ▶ внесение вклада в целях улучшения уровня жизни граждан (ст. 5(1)).

Государственный социальный заказ осуществляется в следующих сферах:

- ▶ наука, образование, культура, здравоохранение, социальная защита и занятость населения;
- ▶ физическая культура и спорт;
- ▶ военно-патриотическое воспитание;
- ▶ охрана природы и защита окружающей среды;
- ▶ обеспечение населения питьевой водой;
- ▶ работа среди женщин, укрепление семьи и содействие решению проблем демографии и гендерной политики;
- ▶ защита прав матери и ребенка;
- ▶ поддержка молодежной политики;
- ▶ поддержка молодых ученых в реализации инвестиционных проектов;
- ▶ социальная поддержка и правовая защита граждан, включая улучшение материального положения малообеспеченных семей, инвалидов, беженцев, мигрантов, а также лиц, которые в силу своих физических или интеллектуальных недостатков, иных обстоятельств не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы;
- ▶ подготовка населения к преодолению последствий и предотвращению стихийных бедствий, чрезвычайных происшествий и оказание помощи пострадавшим;
- ▶ охрана зданий, исторических памятников, объектов и мест, имеющих национальное, государственное и культурное значение;
- ▶ повышение уровня политического и правового образования населения (ст. 5(2)).

из приоритетов государственного заказчика. Данные программы формируются до разработки государственного бюджета на следующий год. Далее соответствующий государственный орган объявляет конкурс по отбору проектов, которые будут способствовать выполнению программы. Согласно Закону, государственный орган, организующий конкурс, определяет исполнителя, заключает с ним договор и

предлагает включение соответствующей суммы в бюджет. Однако, заказчик должен определить исполнителя до утверждения государственного бюджета на следующий год, то есть до того, как становится известно, будет получено необходимое финансирование из средств государственного бюджета или нет.

**Постановление Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении типового положения о проведении конкурса на получение государственного социального заказа»** (2010 г.) конкретизирует порядок организации государственного социального заказа. В то время как Законом «О государственном социальном заказе» предусмотрено, что исполнителем может быть любое юридическое или физическое лицо, в данном Постановлении в качестве потенциальных соискателей упоминаются лишь НКО.

В соответствии с Постановлением, к участию в конкурсе на получение государственного социального заказа допускаются только официально зарегистрированные НКО. Для участников конкурса предусмотрено два требования:

- ▶ наличие банковского счета;
- ▶ наличие по меньшей мере одного года опыта работы по теме конкурса.

Для принятия решений по каждому конкурсу создается комиссия, состоящая из представителей организации-заказчика и внешних экспертов. По меньшей мере 30% членов комиссии должны являться внешними экспертами, номинированными НКО. В случае участия в комиссии представителя НКО, данная организация не может подавать заявку на получение финансирования. Комиссия принимает решение о том, на какие проекты нужно выделить запрашиваемое финансирование, какие проекты должны быть отклонены, а какие проекты следует поддержать, но выделить на них меньший объем финансирования. Имеется перечень критериев для оценки проектных предложений.

Помимо механизма государственного социального заказа, государство может заказывать социальные услуги посредством стандартного механизма государственных закупок, который регулируется **Законом Республики Таджикистан «О государственных закупках товаров, работ и услуг»** (2006 г.). Закон напрямую не упоминает НКО среди потенциальных поставщиков, при этом отмечая, что для участия в тендерах лицо должно соответствовать ряду требований, в том

числе обладать достаточной профессиональной и технической компетентностью, опытом и репутацией, финансовыми ресурсами, оборудованием и другими материальными и техническими возможностями для исполнения своих обязательств по договору закупок. Закон также предусматривает два вида финансового обеспечения: гарантийное обеспечение тендерной заявки (до 3% от суммы предложения) и гарантийное обеспечение исполнения договора (до 10% от суммы договора). Хотя они не являются обязательными, Закон оставляет на усмотрение заказчика требовать предоставления обеспечения или нет, а также определение суммы обеспечения в установленных Законом пределах, когда заказчик считает предоставление обеспечения необходимым. Отдельных положений в отношении НКО в Законе нет, поэтому, участвуя в конкурсе на закупку социальных услуг, НКО не получают никаких преимуществ или привилегий по сравнению с другими участниками.

Дальнейшее регулирование государственных закупок осуществляется **Положением о процедурах государственных закупок** (2008 г.); данный документ также не рассматривает вопрос участия НКО в качестве участников закупочных конкурсов и поставщиков услуг, и в нем нет каких-либо указаний на то, в каких случаях необходимо предоставление гарантийного обеспечения и каким образом следует определять его размер.

В Таджикистане существует еще один механизм предоставления грантов НКО, предусмотренный **Постановлением Правительства «Об учреждении грантов Правительства Республики Таджикистан для общественных объединений в сфере патриотического воспитания молодежи»** (2005 г.). Согласно данному Постановлению, НКО получают ежегодные гранты (с 2016 года, 10 грантов в год, каждый на сумму 10 тысяч сомони или порядка 1270 долл. США). Однако, данный механизм действует лишь в одной конкретной сфере и не распространяется на другие социальные приоритеты.

## 2.4 Контроль и обеспечение качества

В Таджикистане пока не разработан детальный механизм контроля и обеспечения качества услуг, предоставляемых НКО в рамках социального заказа. В принципе, положения о мониторинге и контроле должны содержаться во всех договорах о предоставлении социальных услуг. Закон «О государственном социальном заказе» лишь определяет, что контроль выполнения государственного социального заказа осуществляется уполномоченным государственным органом и государственным социальным заказчиком. Организация-заказчик также может контролировать расходование средств и прекращать договор в случае, если средства расходуются не в соответствии с договором (Постановление «Об утверждении типового положения о проведении конкурса на получение государственного социального заказа»).

Согласно **Закону «О государственных социальных стандартах»** (2009 г.), организации, оказывающие услуги, должны соблюдать минимальные стандарты, предусмотренные для данного типа услуг. Кроме того, при оказании медицинских услуг, НКО должны соблюдать существующие медицинские и клинические протоколы<sup>15</sup>. В случае, если деятельность по оказанию услуг подлежит лицензированию (см. следующий раздел), контроль может осуществляться лицензирующим органом.

## 2.5 Другие условия для деятельности в сфере предоставления услуг (получение лицензий, специальных разрешений и т.д.)

Согласно **Закону Республики Таджикистан «О лицензировании отдельных видов деятельности»** (2004 г.), в контексте оказания услуг в связи с ВИЧ-инфекцией лицензированию подлежат два вида деятельности:

15 СПИД Фонд Восток Запад – Таджикистан, *Законы и нормативные документы Республики Таджикистан*.

- ▶ частная медицинская деятельность;
- ▶ деятельность в области образования, осуществляемая, в частности, негосударственными учреждениями образования, осуществляющими программы на всех уровнях<sup>16</sup>.

Лицензия дается на срок не менее пяти лет. За рассмотрение документов взимается пошлина в размере четырех показателей для расчетов<sup>17</sup>. Пошлина за выдачу лицензии составляет 10 показателей для расчетов.

Для лиц, занимающихся частной медицинской деятельностью, **Положением об особенностях лицензирования отдельных видов деятельности**<sup>18</sup> (2007 г.) предусмотрены дополнительные требования: обеспечивать повышение квалификации специалистов не реже одного раза в пять лет и предоставлять отчеты о медицинской деятельности два раза в год.

## 2.6 Практика привлечения некоммерческих организаций к работе по государственному социальному заказу

С 2009 года Министерство труда, миграции и занятости населения (бывшее Министерство труда и социальной защиты населения<sup>19</sup>) привлекало к выполнению государственного социального заказа НКО, работающие с людьми с инвалидностью и престарелыми людьми. В 2014 году Министерство заключило с НКО договоры социального заказа

16 Лицензия не требуется для такой образовательной деятельности, как проведение тренингов, семинаров или круглых столов, где участникам не нужно сдавать итоговый экзамен и где не выдается свидетельство об образовании.

17 По состоянию на 1 января 2016 года один показатель для расчетов составлял 40 сомони.

18 Постановление Правительства Республики Таджикистан «Об утверждении Положения об особенностях лицензирования отдельных видов деятельности» (2007).

19 В 2014 году в результате слияния было образовано Министерство труда, миграции и занятости населения.



на сумму 1,8 миллиона сомони (порядка 274 тыс. долл. США). С 2014 года, деятельность в сфере социальной защиты населения входит в компетенцию Министерства здравоохранения. Кроме того, в 2014 году два комитета при Правительстве Республики Таджикистан – по делам женщин и семьи и по делам молодежи, спорта и туризма – выделили около 230 тыс. долл. США на проекты НКО. На региональном уровне, лишь в одной области выделялось финансирование на инициативы НКО.

На данный момент отсутствуют какие-либо обзоры социальных услуг, предоставляемых НКО. В 2011 году в рамках проекта, финансируемого Европейским союзом, было проведено картирование социальных услуг. Данное исследование дает определенное представление в отношении того, какие услуги предоставлялись<sup>20</sup>. К примеру, исходя из обзора услуг в Душанбе можно сделать следующие выводы:

- ▶ В четырех районах Душанбе различным уязвимым группам оказывается в общей сложности пятьдесят типов услуг;
- ▶ Из них 18 услуг предоставляются НКО, и еще две услуги – совместно НКО и государственными учреждениями;
- ▶ Все услуги, предоставляемые НКО (в том числе совместно с государственными учреждениями), финансируются из негосударственных источников (как правило за счет средств доноров; для одной организации данные об источниках финансирования отсутствуют);
- ▶ Девять усл, предоставляемых государственными учреждениями, также финансировались иностранными донорами;
- ▶ Услуги, поддерживаемые Глобальным фондом, составляют значительную часть всех предоставляемых социальных услуг;
- ▶ Ни в одном случае, услуги, предоставляемые НКО, не финансировались из средств государственного или местного бюджетов.

---

20 Oxford Policy Management, Техническая помощь Программе поддержки секторальной политики в области социальной защиты – Компонент по предоставлению услуг Таджикистан, *Социальные услуги в Таджикистане*.

## 3. РЕКОМЕНДАЦИИ

### Правовые и институциональные аспекты национальных ответных мер на эпидемию ВИЧ:

Важно обеспечить, чтобы ключевые группы населения, подверженные более высокому риску ВИЧ-инфекции, и люди, живущие с ВИЧ, могли пользоваться государственной поддержкой и социальными услугами, предоставляемыми как государственными учреждениями, так и негосударственными организациями. Одной из сфер, где НКО могут быть активно вовлечены, является профилактика, лечение, уход и поддержка в связи с ВИЧ. В зависимости от компетенции, НКО также могут внести вклад в оказание других социальных и медицинских услуг, включая паллиативный уход. Для этого рекомендуется рассмотреть возможность следующих шагов:

- ▶ Возможно принятие изменений и дополнений в Закон «О противодействии вирусу иммунодефицита человека и синдрому приобретенного иммунодефицита» с тем, чтобы расширить сферу деятельности, где НКО могут выступать в качестве поставщиков услуг, включая оказание медицинских услуг (при условии получения соответствующих разрешений в зависимости от типа предоставляемых услуг).
- ▶ Следует мотивировать НКО участвовать в разработке национальных стратегий и программ по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа, начиная с самых ранних этапов работы, и принимать во внимание их рекомендации.
- ▶ НКО следует признать в качестве партнеров по реализации мероприятий Национальной стратегии по противодействию эпидемии ВИЧ/СПИДа; средства государственного и местных бюджетов, предназначенные для вовлечения НКО, следует выделять на принципах прозрачности.
- ▶ Международным организациям, включая ЮНЭЙДС и коспонсоров, следует оказывать поддержку диалогу НКО с министерствами

и местными органами власти с тем, чтобы вопросы профилактики, ухода и поддержки в связи с ВИЧ и связанные цели в области общественного здоровья рассматривались в качестве приоритетных.

### Ситуация в области НКО в Таджикистане:

- ▶ Правительству рекомендуется рассмотреть возможность исключения требования о регистрации НКО в качестве республиканских организаций для того, чтобы они имели возможность осуществлять свою деятельность на территории всей страны. Данное требование, связанное с дополнительными административными издержками, было введено при иных политических реалиях и в настоящее время является излишним. Его отмена будет способствовать расширению охвата социальными услугами и обмену положительным опытом и подходами среди НКО.
- ▶ Правительству предлагается изучить возможность отмены политики в отношении иностранного финансирования для НКО и способствовать его притоку, а не вводить требования, которые потенциально могут ограничивать доступ, как, например, требование об обязательном уведомлении о получении иностранного финансирования. При этом необходимо обеспечить, что финансирование поступает исключительно для осуществления деятельности, не противоречащей законодательству Республики Таджикистан.
- ▶ Рекомендуется ввести положения, мотивирующие благотворительность (например, льготы для жертвователей) и хозяйственную деятельность НКО с целью поддержания устойчивости некоммерческих организаций и диверсификации источников финансирования для оказания социальных услуг.

**Вовлечение НКО в деятельность по противодействию распространению ВИЧ-инфекции посредством социального заказа:**

- ▶ Следует упростить порядок предоставления государственного социального заказа. Также рекомендуется более частое применение этого механизма. К примеру, у НКО будет больше гибкости в реагировании на появляющиеся потребности, если Закон «О государственном социальном заказе» позволит объявление тендеров не только в рамках ежегодных программ.
- ▶ В целом, процесс социального заказа, описанный в Законе, можно пересмотреть таким образом, чтобы заказчику не приходилось проводить отбор исполнителей и заключать договоры до утверждения государственного бюджета, поскольку существующее положение может привести к ситуации, когда на выполнение уже заключенных договоров финансирование не будет выделено.
- ▶ Можно организовать тренинги как для НКО, так и для государственных органов для обучения по механизму государственного социального заказа и его преимуществ.
- ▶ Рекомендуется пересмотреть действующее законодательство о государственных закупках для того, чтобы прояснить критерии, которые следует использовать при решении вопроса о целесообразности применения и размере гарантийного обеспечения. Учитывая ограниченные возможности НКО аккумулировать ресурсы, целесообразно рассмотреть возможность их освобождения от необходимости предоставлять финансовое обеспечение. Определяя требования к участникам тендеров, законодательству о государственных закупках следует признать неприбыльный характер НКО, чтобы НКО, принимающие участие в государственных закупках социальных услуг не оказывались в менее выгодном положении, чем коммерческие компании.
- ▶ Правительство могло бы провести картирование государственных органов, привлекающих НКО к оказанию услуг, и используемых при этом источников финансирования. Это могло бы стать основой для более подробного анализа и будущих реформ в системе государственного социального заказа в Таджикистане.

**Вовлечение гражданского общества в рамках социального заказа. Справочный документ – Таджикистан  
2016 г.**

**Авторы: Тимур Абдуллаев, Предраг Дюрич, Боян Константинов, Кристоф Хамельманн**

В основу данного документа легло исследование, проведенное в сотрудничестве с Европейским центром некоммерческого права (ECNL). Особая благодарность Анне Асипович, Катерине Хадзи-Мицевой, Эстер Хартай и Любену Панову. Фуркатжон Лутфуллоев (страновой офис ПРООН в Таджикистане) предоставил ценные комментарии и принимал участие в сборе и анализе информации.

Данный справочный документ подготовлен в рамках серии публикаций ПРООН по устойчивому финансированию национальных мер по противодействию ВИЧ в Восточной Европе и Центральной Азии.

Авторский коллектив серии: Тимур Абдуллаев, Предраг Дюрич, Боян Константинов, Джон Маколи, Кристоф Хамельманн

Редактор серии: Кристоф Хамельманн

Контакт: [rosemary.kumwenda@undp.org](mailto:rosemary.kumwenda@undp.org)

Изданные публикации серии:



**Заявление и отказ от ответственности:** Мнения, выраженные в настоящем документе, принадлежат авторам и не обязательно отражают официальную политику ПРООН, ее сотрудников или членов Правления. Вся ответственность за любые ошибки, неточности и упущения лежит исключительно на авторах.

Дизайн и верстка: Phoenix Design Aid A/S, Denmark. ISO 14001/ISO 9000 certified and approved CO2 neutral company – [www.phoenixdesignaid.com](http://www.phoenixdesignaid.com)

