

بیدار نمودن ضمیر یک انسان مبتنی به حقوق بشر در مبارزه علیه به مرض تو برکلوز (سل)

فشرده تحقیکی برای پالیسی سازان و مجریان برنامه



DESK RESEARCH
PROVIDE HEALTH CARE
INSTITUTIONAL KNOWLEDGE
ACTIONABLE GUIDANCE
COMMUNITY
PRIVACY INTERVIEWS
WITH EXPERIENCE
RESPONSE

TUBERCULOSIS
LEGAL
COMMUNITY
ACTIONABLE GUIDANCE
COMMUNITY
PRIVACY INTERVIEWS
WITH EXPERIENCE
RESPONSE

THE BRIEF
QUESTIONNAIRE
SUPPORT HUMAN RIGHTS
INCLUSIVE TERMS
POLICY MAKERS
LIBERTY
EVIDENCE
CLARIFIES LAW
TECHNICAL REFER PROGRAM

جدول مطالب

i	سپاسگزاریها
ii	پیام بلیندا کومار، مدیر عامل استلاف جهانی فعالیت های توبرکلوز
iii	پیام لوسیکادیتو مدیر اجرایی STOP TB Partnership
!	خلاصه
۶	اهداف
۶	روش تهیه
۶	نکته در مورد نوشتار
۷	۳۰ توصیه جهت بیداری به اساس حقوق بشر در مبارزه به توبرکلوز
۱۱	معرفی مبارزه به توبرکلوز مبتنی به حقوق بشر
۱۳	پنج حقوق اساسی بشری در مجادله به توبرکلوز
۱۳	حق سلامتی
	به رسمیت شناختن حق سلامت
	شواهد: چرا ما مجبور هستیم که حق سلامتی را احیا کنیم
۱۹	حق رحایی از تبعیض
	به رسمیت شناختن حق رحایی از تبعیض
	شواهد: چرا ما مجبور هستیم که رحایی از تبعیض رحایی از تبعیض را احیا کنیم
۲۲	حق حفظ حریم خصوصی و رازداری
	به رسمیت شناختن حق حفظ حریم خصوصی و رازداری
	شواهد: چرا ما مجبور هستیم که حق حفظ حریم خصوصی و رازداری را حفظ کنیم
۲۶	حق اطلاعات
	به رسمیت شناختن حق اطلاعات
	شواهد: چرا ما مجبور هستیم که حق اطلاعات را احیا کنیم
۲۹	حق آزادی
	به رسمیت شناختن حق آزادی
	شواهد: چرا ما مجبور هستیم که حق آزادی را حفظ کنیم
۳۳	بیوگرافی
۳۵	ضمیمه
۳۵	کلید پرستنده مصاحبه اطلاعاتی برای افراد مبتلا به توبرکلوز
۳۷	کلید پرستنده مصاحبه اطلاعات کلیدی برای ارائه دهندگان مراقبت های بهداشتی توبرکلوز

سپاسگزاری

بریان سیتر، دستیار بالینی حقوق در نور دوپلسترن پرستار در مکتب حقوق و توسعه در اطلاعات مختصر تحقیقی خود، بارهنمای بلیندا کومار نوشته است. جمع آوری اطلاعات در جریان مصاحبه های کلیدی در محتوا و توصیه های این مختصر برای توسعه بسیار مهم بوده است. بریان سیتر و همکاران این افراد مصاحبه نموده: داکتر جیفر فورین (USA)، داکتر آر. گوپی کمار (هند)، پراپیا هتیش (هند)، کارابورافون (افریقای جنوبی)، فومیزا تیبیل (افریقای جنوبی)، و داکتر تیلوشین گویندر (افریقای جنوبی). ایلسی روز میسر، همکار صحنی و حقوق بشر، و مینگ رنچاردسن وای پیستین اریو، داکتر حقوق و ماستر سانس در حقوق محصل ملین پتر تیب در دانش گاه حقوق نور دوپلسترن پرستار با انجام تحقیقات ارزشمند، نوشتن واریه آید یا سهم براننده در جریان انکشاف این سند گرفته است. میریدس یک داکتر حقوق در دانش گاه حقوق نور دوپلسترن پرستار همچنان با تحقیقات بیشتر را و پیچیدگی این سند را این نام بیشتر داده است.

انحصار سپاس از Stop TB partnership مخصوص از لوشیکادیتو و همکارانش از مرور و ویراز نظر های ارزشمندشان در این سند، ممنامیم.

انحصار سپاس از داکتر شانون آر. گالوین دستیار پر فیسور طب (امراض ساری) در دانش گاه طبی نور دوپلسترن قاین برگ حجت مرور و تجدید نظرایشان و اساتید دانش گاه حقوق بشر نور دوپلسترن و پروژه دستری به حجت نور دوپلسترن حجت مرور و تاییدی این سند.

انحصار سپاس از داکتر آرچنا وینام فعال استلاف جهانی توبرکلوز برای حمایت و انکشاف این سند.

در نهایت آید هادر یک کار گاه مبارزه به توبرکلوز به اساس حقوق بشر غنی ساخته شد: یک کار گاه قانونی یکجا به فعالین استلاف جهانی توبرکلوز، Stop TB Partnership، مرکز نور دوپلسترن برای حقوق بشر در حیدرآباد هند، نوامبر ۲۰۱۹ در یک رویداد جدا گانه تدویر گردید و این سند را برای پنجاهمین کنفرانس اتحاد جهانی صحت ریه ها، آماده گردید.

پیام بلیسینا کمار مدیر عامل ائتلاف جهانی فعالیت های توبر کولوز

من از خانه میزبیم در اوایل جون ۲۰۲۰، در یک زمان باور نکردنی، غیر واقعی و لغزش زنده گیم. افزایش تعداد زیاد مرگ از سیب مرض کوید-۱۹، قرنطینه جهانی، تراژدی دوم کوید-۱۹، بیماری میلیون ها نفرات از آینده، کشتن افراد بیگناه توسط پولیس، تجاوز سستی، نقض حقوق بشر، اعتراضات، شورش ها..... با این، من میترسیدم که تمام پیشتر حساسه در عرصه تقویت و حفظ حقوق مردم که متاثر از توبر کولوز، با کاهش استیما، بهبود دسترسی، تقویت عدالت — طوری معلوم میشد که همه چیزین سال به عقب بر میگردد. مقابل این عجبگرد میخوامم که به این نکته توجه تان را معطوف نمایم: مبارزه در مقابل توبر کولوز باید مردم محور، مبتنی بر حقوق و حساس در مقابل جنسیت باشد. ما میخوامیم که درک و افزایش شواهد علمی برای توبر کولوز و حساس ساختن خاد های ذمه منفع از اهمیت زیاد در مجالس مقامات بلند ملل متحد برخوردار است تا باعث ختم استیما و از بین بردن قوانین تبعض آمیز باشد.

حقوق بشر یکی اولویت های Stop TB Partnership میباشد. چیزی که بمن از اعضای ورود و شرکای کاری از سطوح کشور ها رسیده است این است، موضوع حقوق بشر، استیما، تبعیض، ناکافی بودن حمایت های روانی اجتماعی، و یا خدمات که قابل دسترسی به افراد متاثر از توبر کولوز را ندارد. چیزی که اولویت نهم اول را برای افراد متاثر از توبر کولوز را دارد. پس ما Stop TB میخوامیم که چیزی را میگویم آن را انجام بدیم که در نتیجه، ویژگی حقوق بشر در پلان جهانی توبر کولوز ۲۰۲۰-۲۰۱۸ باشد. ما میخوامیم که در آن حقوق دسترسه سرمایه گذاری، جنسیتی، ارزیابی موانع حقوقی دسترسی به خدمات توبر کولوز در ۱۲ کشور، پروگرام های احتمالی نظارت توسط برنده های مخصوص به در صبري جامعه، یک پیمان، در ۱۰ کشور ما همچنان از برنده ایکارانه که شامل: حقوق بشر و توبر کولوز نابردنی، اعلان حقوق افراد متاثر از توبر کولوز، مودل آموزشی حق نفس، ارزیابی استیما توبر کولوز، رهنمائی مبتنی بر حقوق در قانون- توبر کولوز، ما همچنان یک گروپ گفتگوار در مورد حقوق بشر میزبانی کردیم. همه اتی کار ما تنها انجام نمادیم. همه این ایکارات و حمایت توسط جوامع متاثر از توبر کولوز و شبیه از افراد توبر کولوز صبري و انجام یافته است.

Stop TB از نزدیک با حکامان ائتلاف جهانی فعلین توبر کولوز برای چندین سال کار نموده ایم. اخیراً، ائتلاف جهانی فعلین توبر کولوز و دانشگاه حقوق نورد وسترن پرتو یکجا شده تا برنامه آموزشی در این مورد را بنمایم. که طبعا این خود سبب فعالیت ایکار توبر کولوز و حقوق بشر توسط بله مینا کمار، بریان میتر و تمام جوامع فعلین توبر کولوز بر این ائتلاف جهانی فعلین توبر کولوز، گردد.

مبارزه توبر کولوز مبتنی بر حقوق بشر باعث حمایت و تقویت معیارات صحت عامه و عملکرد خوب کلینیکی میگردد. این رویکرد به اساس کرامت و آزادی افراد متاثر از توبر کولوز پایه گذاری شده تا سهم مهم در تمام عرصه های مبارزه به توبر کولوز داشته باشد. برنامه مبتنی بر حقوق سبب تمرکز بالای افراد آسیب پذیر در مقابل توبر کولوز، تقاضای خدمات حساس در مقابل جنسیت، تقویت قانونی موجود در سطح مللی، حوزه وی وی گریه و مبارزه در مقابل توبر کولوز را تقویت مینماید. که این همه در برگیرنده حق سلامتی، عدم تبعیض، حفظ حریم خصوص و محرمت، اطلاعات، آزادی دیگر موضوعات میباشد. احترام به حقوق افراد باعث تقویت صحت و تندرستی افراد گردیده که در نتیجه آن صحت ها مانع حفظ میگردد. حقوق بشر یکی از ارزش های محوری در سازمان بهداشتی جهانی (WHO) و سازمان جهانی بهداشت (UN) در مقابل توبر کولوز پلان جهانی Stop TB Partnership برای ختم توبر کولوز ۲۰۲۰-۲۰۱۸ میباشد. اصل سوم استراتژی توبر کولوز در خواست مینماید برای «حفظ و تقویت حقوق بشر، اخلاق، عدالت و کرامت». اعلامیه سیاسی ملل متحد حقوق کشور ها را متحد میکند که «یک مبارزه وسیع که در برگیرنده سایل اجتماعی و اقتصادی بهداشتی و حفاظت از حقوق بشر و کرامت انسانی باشد». پلان جهانی برای ختم توبر کولوز ۲۰۲۲-۲۰۱۸ اعلان میآورد تا ختم توبر کولوز، دولت ها مجبور هستند که «خدمات توبر کولوز برای محرض باید به اساس حقوق بشر، مردم محور، فعال و منصفانه باشد تا به جوامع متاثر، این خدمات برسد.



مفهوم مبارزه مبتنی بر حقوق بشر در برابر توبر کولوز (سل) نسبتاً جدید است. راه بردن یکی کمنه در قرن گذشته برای توبر کولوز حقوق افراد در برنده ریزی و مبارزه به مرض در نظر نمی گرفت. در این ادواثر، شناخت و تمایل حرکت به سوی مردم محوری و حقوق بشری در مبارزه به توبر کولوز به وجود آمد. ما همه شناخت ضروریات کمک کننده به جوامع متاثر از توبر کولوز را آغاز نموده ایم تا تمام حقوق آن ها را با ظرفیت آن ها در این زمینه تقویت نمایم. استاد همی در مورد حقوق بشر در زمینه توبر کولوز و ارتقای ظرفیت جوامع توسط فعلین توبر کولوز آسیا پشتیبان و دیگر گروپ ها.

این اولین سند تفصیلی است که رهنمائی برای پالیسی سازان و پروگرام های توبر کولوز میباشد و سبب ارتقای درک حقوق بشر در زمینه توبر کولوز و بهبود مدافعه های پروگرام ها میشود. این یک سند حیاتی پیش بینی شده است. ما از این فرصت برای تغییر و استقبال نموده و وجود آن را برای مبارزه جهانی جهت تغییر و توسعه میدانیم. ائتلاف جهانی فعلین توبر کولوز خود را متعهد به صبریت کوشش های دانسته تا تضمین نمایند که پلان های جوامع متاثر از توبر کولوز در پلان های ملی تجزیه شده باشد و صدای مردم که با توبر کولوز نموده اند شکل دهنده مبارزه در مقابل توبر کولوز باشد. ما از اعضایی که از افریقای جنوبی و هند که تجارب خود را از طریق مصاحبه برای این سند با ما شریک نمودند انحصار سپاس فراوان مینمایم. ما همچنان از پروفسور بریان میتر و اعضای تیم شان که در اکتشاف و نوشتن این سند همکاری نموده اند، انحصار سپاس مینمایم. آزادی ماست که پالیسی سازان، تطبیق کننده گان پروگرام های ملی توبر کولوز و جوامع متاثر از توبر کولوز یکجا شده، پلان و مداخلات را تطبیق نمایند که کرامت و حقوق بشر در آن مراعات گردد.

حق سلامتی

حق سلامتی در برگیرنده یک طیف وسیع از حقوق و آزادی است که سبب تقویه و فراهم سازی بالاترین معیارات فزکی و روانی صحتی برای همه گردد. دسترسی به مراکز، خدمات و وسایل با کیفیت صحتی، بدون تبعیض، بخش محوری حق به صحت مسولیت تبادولت حاسبی باشد. این بدین معنی است که تمام افراد متاثر از توبرکلوز باید به حق دسترسی به واکسین، ادویه، تشخیص و قایوی، تشخیص، تدای توبرکلوز مخفی، مرض توبرکلوز و توبرکلوز مقاوم دوائی را داشته باشد. حق سلامتی داشتن صحت بطور کامل در قوانین جهانی تثبیت گردیده است. اعلامیه جهانی حقوق بشر و شش معاهده بین المللی در مورد داشتن حق به صحت ایجاد گردیده است. شش معاهده حوزه وی حق سلامتی را شناخته اند. همچنین قانونی حق سلامتی در قانون اساسی ملی ۱۳۶ مملکت درج گردیده است. مانند: برزیل، کولمبیا، افریقای جنوبی و تایلند.

واقعیت بخشیدن به حق سلامتی برای افراد متاثر از توبرکلوز منجر به داشتن صحت خوب برای هر فرد عام خواهد شد. تضمین داشتن و دسترسی به واکسین، تشخیص و تدای با کیفیت برای افراد متاثر از توبرکلوز به این مفهوم بوده میتواند که پروگرام های ملی باید مطابق به پیشرفت علم جدید و توسعه یه های جهانی، تضمین کنند که آماده تولید و ادغام تکنالوجی جدید در پروگرام ها و برنامه های شان باشد. پروگرام های ملی باید امکانات و خدمات اقتصادی، روانی و اجتماعی را برای افراد متاثر از توبرکلوز به کسانی که در جریان تدای، که میتواند شامل حمایت غذایی، کمک مالی و مشاورت باشد، فراهم نماید. تضمین خدمات و مراکز با کیفیت خوب، موجودیت و دسترسی افراد متاثر از توبرکلوز، این مفهوم را برساند که پروگرام های ملی باید موانع رسیدن به مراکز و خدمات با کیفیت را مشخص ساخته و در از بین بردن آنها کوشش نموده ریمه عرضه خدمات مردم محور را فراهم سازند.

تحقیقات نشان داده است که حتی تدای وقتی به شکل رایگان به مریضان از طرف پروگرام های فراهم میگردد، بازمانی و موانع فزکی دسترسی را به تدای کاهش میدهد. این ها شامل قیمت ادویه و تست های که توسط کنتور خصوصی تهیه میشود، فاصله و قیمت کرایه راه به مرکز صحتی و عاید که ای سبب وقعه و یا از دست دادن وظیفه میباشد. حتی این هم نشان داده شده است که تدای تحت نظارت مستقیم همچنان ارتباط به موانع و هزینه مالی دارد. استیمیا توبرکلوز همچنین دیگر تحقیقات نشان دهنده این هستند که تحت نظارت مستقیم، خود یک مانع به دوام تدای میباشد.

تحقیقات همچنان نشان داده است که موانع در سطح سیستم، دسترسی را به تدای مریضان شکل حساس و مقاوم توبرکلوز بوجود آورده است. این موانع شامل کمبود ادویه خط اول توبرکلوز، قیمت انحصاری ادویه های جدید تحت نام اختراع جدید و چالش های عملیاتی مانند ضرورت به تکنالوجی پیشرفته و دسترسی به زیر ساخت های تکنالوجی جدید. شواهدی زیادی نشان دهنده این هستند که دسترسی به خدمات با کیفیت خوب برای تشخیص و تدای بسیار مشکل است برای افراد آسیب پذیر، خصوصاً برای زندانیان، مجرین و مردم در حال حرکت.

حق آزادی از تبعیض

حق آزادی از تبعیض هر نوع تبعیض مستقیم و غیر مستقیم را در مقابل افراد متاثر از توبرکلوز را، به اساس وضعیت سلامت و اقلی آنها هم در بخش خصوصی و عامه، ممنوع مینماید. این شامل تنظیمات مراقبت های صحتی، اسکان، خانواده، مهاجرت و دسترسی به امنیت و حقوق عمومی میباشد. حق عدم تبعیض بدون شک تبعیض در مقابل توبرکلوز را بالای افراد متاثر و آسیب پذیر در مقابل توبرکلوز مانند: مجرین و نفوس متحرک، افراد مصاب و ویروس HIV حساس، متهم، استفاده کننده گان ادویه، زندانیان، و زنان که به دیده تعصب بخاطر موقف قانونی و اجتماعی شان، در بر میگیرند.

حقوق آزادی از تبعیض دارای ابعاد وسیع قانونی در جهان میباشد. اعلامیه جهانی حقوق بشر و هفت معاهده بین المللی در مورد تبعیض را منع قرار داده است. شش معاهده حوزه وی بر حق عدم تبعیض تأکید نموده است. و ۱۴ کشور در جهان این قانون را در قوانین اساسی خود ساخته اند. مانند: افغانستان، هند، کینیا و پیرو.

تبعیض اکثر ارتباط مستقیم به نتیجه استیمیا توبرکلوز دارد. برخورد لفظی توهمین آمیز سبب دوام تبعیض در افراد متاثر از توبرکلوز و افراد آسیب پذیر برای توبرکلوز میگردد. تحقیقات نشان داده است که تبعیض و سبق مقابل افراد متاثر از توبرکلوز، تا شایر بلای تمام ابعاد زندگی شان دارد که شامل مراقبت های صحتی، اسکان، تعلیم، مسکن و خانواده میباشد. شواهد دال بر آن است که استیمیا و تبعیض در مقابل افراد متاثر از توبرکلوز عواقب بنیادی و نخبار، خصوصاً بالای خانم ها را آید. استیمیا و تبعیض منجر به تاخیر در تشخیص و شروع تدای، چالش برانگیز و تعقیب تدای، افزایش مخارج مرتبط به تست و تدای، از دست دادن عایدات و وظیفه، مشکلات در تهیه مسکن، وقعه در تحصیل، اختلال در روابط شخصی و تکفیل خانواده، خرابی حالت اجتماعی و کیفیت زندگی به شمول حالت روانی ضعیف.

حقوق حریم خصوصی و حریمیت

حقوق حریم خصوصی و حریمیت شامل محفوظ نگه داشتن اطلاعات صحتی شخصی میشود. این بدین معنیست که تمام اطلاعات که ارتباط به صحت یک شخص متاثر میگردد، بشمول انهای که مصاب انسان و یا مرض توبرکلوز شده باشند. آشکار، انتقال و شریک ساختن اطلاعات مرتبط به صحت شخص، نه چه برقی و یا دیگر طرق، صرف در صورت توافق و رضایت خود شخص و جهت مراقبت و یا حفظ صحت عامه صورت گرفته میتواند. اطلاعات صحتی شخصی که جمع آوری، ذخیره، انتقال و یا در جریان اقدامات صحت عامه مثل سرویس، سیستم و اقعه یابی، میتواند به شکل ناشناسانه شریک و انتقال یابد که نام و دیگر شاخصه شخصی شخص قابل تشخیص نباشد. جهت اطمینان از حفظ و حریمیت ارقام دیجیتلی که حاوی اطلاعات شخصی صحتی افراد متاثر از توبرکلوز میباشد، مطابق به حق حفظ و حریمیت، پروگرام صحت عامه، نهاد های تحقیقی و عرضه کننده گان خدمات صحتی باید با تطبیق یک سیستم قوی محفوظ اطلاعات صحتی را انجام دهند.

حق حریم خصوصی و حریمیت مدغم قانون در سرانجام گردیده است. اعلامیه حقوق بشر و چهار معاهده جهانی سبب ایجاد حقوق حریمیت گردید. حق حریمیت توسط شش معاهده حوزی شناخته شد. و ۱۵۷ کشور حقوق حریمیت را در قوانین اساسی خود گنجانیده شده است مانند برزیل، ایتویا، نایجریا و پاکستان.

حفظ قانون حریم خصوصی و حریمیت افراد متاثر از توبرکلوز در زمان سرویس، واقعه یابی فعال، غربالگری، ردیابی تماس داشتن گان و اطلاع رسانی مورد، مقابله به استیمیا و تبعیض و تشویق روش برای سلامتی بوده که در نهایت از باعث حفاظت از نظام صحتی میگردد. در مقایسه عدم شناخت و حفاظت از قانون حریم خصوصی و حریمیت، افراد متاثر از توبرکلوز را از مزاجه برای صحت جهت ارزیابی و شروع تدای و لاسر خواهد ساخت، زیرا آنها از استیمیا و تبعیض، و عواقب ناگوار اجتماعی و اقتصادی می ترسند. این به نوبه خود سبب به خطر انداختن صحت عامه و باعث تقویه انتشار مرض میگردد. شواهد از سرانجام تأکید کننده این است که عدم حفظ قانونی حریم خصوصی و حریمیت عواقب ناگوار در مراقبت های صحتی، استفاده از تنظیمات نقلی میباشند. بر علاوه این مرور از رهنمود های ملی برای کنترل، مدیریت و تدای توبرکلوز در شش کشور انجام یافته است در حدود ۵۰٪ از واقعات جدید توبرکلوز در سال ۲۰۱۷ نشان دهنده این است که تنها یک کشور، افریقای جنوبی قانون حریم خصوصی و حریمیت نزد افراد متاثر از توبرکلوز را در تنظیمات مراقبت های صحتی مراعات نموده است.

حق اطلاعات

حق اطلاعات در برگیرنده حق جستجو، گرفتن و برقراری ارتباط میباشد. این بدین معنی است که اطلاعات مرتبط به توبرکلوز آماده، قابل فهم و به آسانی قابل دسترسی برای مردم باشد. تمام اطلاعات توبرکلوز باید مطابق کلچر و حساس در مورد جنسیت، عام فهم و ابلاغ و لفظ برای گیرنده و یا شنونده، توسط مشاورین آموزش دیده که شامل کسانی که خود شان مرض توبرکلوز را گذرانده باشند. این اطلاعات در برگیرنده: انسان و مرض توبرکلوز شامل وقایع، اعراض، سرایت مرض، کنترل مرض، دوام مدت ساری بودن مرض، مقاومت دوائی و اینکه مرض قابل شفایابی میباشد. حق اطلاعات همچنان شامل وقایع، تست یا ارزیابی و خدمات تدای میباشد. (سواد تدای).

اهداف

اهداف این سند تمسکی که یک رهنمود واضح و قابل عمل برای پالیسی سازان توبرکلوز و تطبیق کننده گان پروگرام که چطور یک مبارزه مبتنی بر حقوق بشر را فعال نمایند. برای رسیدن به این اهداف، این سند یک دسته از فعالیت های رهنمودها را توصیه مینماید. همچنین خطوط برای مبارزه توبرکلوز مبتنی بر حقوق بشر را ترسیم مینماید. و بلاخره بر جسته میسازد پنج قانون حقوق بشر، توضیح محتویات و پایه ها، نشان دادن وسعت شواهد برای رول کلیدی که باید در مبارزه بر توبرکلوز بازی نماید.

روش شناسی

این سند تمسکی به اساس تحقیقات روی میز، مصاحبه های افراد کلیدی متاثر از توبرکلوز و افراد عرضه کننده مراقبت های توبرکلوز نوشته شده است. و کارهای پیشه هنگام که در آزر بایجان، هند، تانجیر یاو تا جکستان انجام یافته است. سوالاتی که برای مصاحبه با افراد کلیدی انجام یافته است در ضمیمه این سند موجود میباشد. دانش و تجربه موآلف و نهاد تهیه کننده رول، بر از ندر انکشاف محتویات و توصیه ها در این سند، بازی نموده است. که این نهادها شامل: ائتلاف جهانی فعالین توبرکلوز، Stop TB Partnership، نوردویسترن پریتر کتس حقوق و مرکزین المللی حقوق بشر، و دانشگاه نوردویسترن دستری به پروژه های می.

تبصره در لسان

لسان استفاده شده در این سند استوار به اصطلاحات منحصر به افراد متاثر از توبرکلوز که رجعت میابد به افرادی که نزدشان مرض توبرکلوز فعال بوده و یا قبلاً پیری نموده بودند. و همچنین فراهم کننده گان خدمات و اعضا، ای فامیل آنها، اعضا، ای گروه های کلیدی و آسیب پذیر مانند: اطفال، کارکنان صحتی، مردمان بومی، افراد که با انسان HIV زندگی مینمایند، استفاده کننده گان ادویه مخدر، زندانیان، کارکنان معادن، کوچی ها، مهاجرین، مساکین شهری و دهاتی و خانم ها.

بیست توصیه که مبارزه به توبرکلوز مبتنی بر حقوق بشر را فعال سازد

این بیست توصیه یک رهنمود واقعی برای پالیسی سازان و تطبیق کننده گان که خواهان تطبیق مبارزه به اساس حقوق بشر هستند، میباشد. این توصیه ها به اساس تحقیقات روی میز، کارساحی، مصاحبه های افراد کلیدی، دانش نهادی و موسسه موآلف آماده گردیده است. بخش و ص شواهدی که در پنج قانون حیاتی حقوق بشر در مبارزه علیه توبرکلوز ارایه گردیده است. این توصیه ها را مستقیماً حمایت مینماید.

حق حریم دستری به اطلاعات مدغم قانون های جهانی گردیده است. علامیه حقوق بشر و پنج معاهده جهانی حقوقی اطلاعات را به رسمیت شناخته اند. شش معاینه حوزوی، حقوق اطلاعات را در قوانین خود گنجانیده اند. آیین قانون در قوانین ۹۳ کشور مدغم گردیده است. مانند قانون اساسی مالوی، فلسپین، افریقائی جنوبی و نیز یو بلا.

واقعیت بخشیدن حق دستری به اطلاعات برای افراد متاثر از توبرکلوز منجر به تقویه جستجو برای صحت و حفظ صحت عله میشود. مطالعاتی در بجهان صورت گرفته است نشان دهنده این است که عدم دستری به اطلاعات در مورد ابتان و مرض توبرکلوز به مانند اعراض و طرق سرایت، افراد را در معرض خطر توبرکلوز قرار میدهد؛ موانع به خدمات سبب تاخیر در جستجوی صحت خواهد شد؛ باعث مدوائی خودی گردیده و اخفای مریمی و دوری از تدای خواهد گردید. شواهد نشان داده است که عدم دانش در مورد تدای توبرکلوز تا شیر منفی بالای دستری، تداوم، تکمیل تدای را بار خواهد آورد. یک مرور سیستماتیک آزمایش و مشاهده های نشان داده است که تعلیم و مشاوره برای واقعات توبرکلوز ارتباطی با میزبان بلندی با تداوم، تکمیل تدای و شفایابی دارا میباشد. چندین مطالعات نشان دهنده این است که مشاورت با مریضان شفایابی توبرکلوز، یکجا با بعضی مداخلات دیگر میتواند بجمودی در نتیجه و تداوم تدای داشته باشد، خصوصاً برای افراد استفاده کننده گان ادویه مخدر.

حق آزادی

حق آزادی، افراد متاثر از توبرکلوز را از خود سوری، بازدارندگی و تبعیض که شامل، انزوای غیر ارادی، حفظ خواهد نمود. بازداشت غیر ارادی، بستری شدن و انزوای یک فرد متاثر از توبرکلوز سبب محرومیت نسبی از آزادی در تمام واقعات میگردد. مطابق به قانون حق آزادی، بازداشت غیر ارادی صرف یک گزینه موخر در حالات بسیار و تخیم تعریف شده، مجاز دانر شده میتواند. که انخم برای مدت کوتاه ممکن، در حالات حفظ صحت عله، و هیچگاه به برای جزا. تدای به زور یا جبر در مریضان توبرکلوز به هیچ صورت نه در زمان انزوای غیر ارادی، در بستر شفابخانه و در هیچ حالت و شرایط قابل توجیه نمی باشد و در تمام حالات این یک نقض حقوق بشر دانر شده خواهد شد. حق عدم دستری به آزادی در سرار بجهان مدغم قانون گردیده است. علامیه حق آزادی و پنج معاهده جهانی حق آزادی را به رسمیت شناخته اند. شش معاینه حوزوی، حقوق آزادی را در قوانین خود گنجانیده اند. آیین قانون در قوانین ۱۵۰ کشور مدغم گردیده است. مانند قانون اساسی ارجنتاین، مالی، پاپوانیو گوینا و یو گاندا.

حفاظت از قانون حق آزادی برای افرادی که از توبرکلوز متاثر شده اند باعث بجمودی در نتایج صحتی فردی و عمومی گردیده. البته که توأم با تشویق جستجوی برای مشکلات صحتی شده و استیجاری کاهش خواهد داد. بر علاوه این، عدم موجودیت قوانین و پالیسی های صحتی در سطح ملی برای حفظ حق آزادی در متن توبرکلوز میباشد. که در آن رهنمود و روش واضح در شرایط نادر و انزوی غیر ارادی در آن قابل اجرا باشد. در ضمن، انزوای غیر ارادی عواقبی و خیمی در موارد اجتماعی، اقتصادی، فزکی و صحت روانی برای افراد و جوامع متاثر از توبرکلوز، دارا میباشد. گذار شکر خاص ملل متحد در مورد حق سلامتی توضیح داد که بستری نموده جبری در مبارزه توبرکلوز سبب افزایش آس میگرداند و در مریضان میشود. این روش همچنانی باعث مخفی ماندن و دوری مریضان از مراقبت های صحتی خواهد گردید. افراد که از سبب توبرکلوز در معرض انزوای انزوای قرار داده شده اند از آن ترس دارند که شاید عاید خود را از دست بدهند. یا اینکه وظیفه خود را از دست بدهند که منجر عواقب ناخوار برای خود و فامیل شان خواهد داشت. بسترمودن مریضان توبرکلوز به شکل جبری آن میباید سبب نابرابری ها و اشکال دیگر شود. شواهد نشان دهنده این است که افراد که از باعث توبرکلوز به شکل جبری گهده اری شده باشند، مانند کسانی عمل نمینمایند که از گروه های متاثر جامعه آمده باشند. مانند: افراد که مسکن ندارند، افراد کوچی، مهاجرین، افراد مصاب به انسان HIV، استفاده کننده گان ادویه مخدر، افراد مصاب به مریضان های روانی و اقلیت های قومی و نژادی. تحقیقات همچنین نشان داده است افرادی که از سبب توبرکلوز آزادی شان محدود شده باشد، احتمال اینکه آس میگرداند و محرومیت اجتماعی را در مقابل جامعه، دوستان و فامیل خود تجربه نمایند. تحقیقات همچنین نشان دهنده این است که انزوای طولانی برای تدای مریضان مقاوم دوائی احساسات مانند: ترس، قهر، خود ملاتمی، انفرده گی و حتی خود کشی را، نزدشان بار می آورد.

حق به صحت

برای تحقق حقوق صحت و مطمئن شدن به موجودیت و دسترسی خدمات با کیفیت خوب به تمام افرادی که به آن ضرورت دارند، پالیسی سازان و تطبیق کننده گان باید:

۱. ایجاد یک گروه کاری که توسط تکنولوژی که بتوانیم توسط آن در جریان به روز گذاریم در مورد توصیه های جهانی، هماهنگی منابع مالی و تخصصی و تدارکات و مدغم ساختن آن به پروگرام های ملی توبرکلوز برای تدارکات داشته باشد. تمارا قادر سازد سه بموقع بهترین واکسین موجوده، تشخیص، ادویه برای انسان مخفی توبرکلوز، نوع حساس توبرکلوز، و تمام نوع مقاوم توبرکلوز تدارک نمایم.
۲. محو انحصاری مالکیت و موانع ثبت اختراعات که تا زمینه برای تحمل پذیری تکنولوژی جدید توبرکلوز شامل: واکسین، ادویه، تشخیص، مطابق به اعلامیه سیاسی ملل متحد در مبارزه به توبرکلوز توسط آن استفاده از «العطف پزینی» در سازمان تجارت جهانی (WTO) موافقتنامه کی ارتباطی در مورد تجارت حقوق مالکیت معنوی (TRIPS)

توافق تأیید مجدد اعلامیه WTO در دوهه مانند ذیل:

- الف. اجازه الزامی به دولت حاجت استفاده از تولیدات عمومی تکنالوجی؛
- ب. واردات موازی یا همزمان تکنالوجی عمومی و یا براند قابل تحمل از نگاه مالی
- ج. چالش های قبل و بعد از اعطای چالش های ثبت اختراع، که شامل جناح سوم و اساس صحت عامه و نگرانی دسترسی و
- د. معیارهای افزایش یافته برای شرایط واحد شرایط شدن ثبت اختراع که شامل، تظاهرات و افزایش اثر تدوی برای مشتقات مواد شناخته شده
۳. مرور و ایجاد یک استراتژی برای تشخیص و محو تمام موانع های فزینی، مالی، سیستماتیک، موارد مرتبط به جنسیت و دیگر موانع به مراکز صحتی توبرکلوز، واکسین توبرکلوز، تشخیص و تدوی توبرکلوز. معطوف نمودن توجه به نفوس آسیب پذیر و کلیدی مختص به کشور، مانند اطفال، کارکنان صحتی، افراد بومی، متحرک و مهاجرین، افرادی که با انسان HIV زندگی میکنند، استفاده کننده گان ادویه مخدر، زندانیان، افراد بی بضاعت شهری و دهاتی و خانم ها
۳. متعهد نمودن و قدرت بخشیدن جوامع متاثر از توبرکلوز به تعهد کردن فتن نظارت به رهبری جامعه در موارد موجودیت، دسترسی، و کیفیت خدمات توبرکلوز.

حق آزادی از تبعیض

برای حفاظت از تبعیض در مقابل افراد متاثر از توبرکلوز، پالیسی سازان و تطبیق کننده گان پروگرام باید:

۵. ممنوع قرار دادن تمام انواع تبعیض در مقابل افراد متاثر از توبرکلوز در قوانین و پالیسی ها به شکل صریح و واضح، در بخش عامه و سکور خصوصی، که شامل، مگر نه محدود به، مراقبت های صحتی، استخدام، تعلیمات، مسکن، خانواده و مراکز توفیق.
۶. مرور، تجدید نظر و جاگزینی تکلم و اصطلاحات در تمام قوانین، پالیسی ها، مقرره ها، استراتژی ها، رهنمودها و دیگر اسناد مرتبط به توبرکلوز به عاری از استیگما، و زبان کسوزانه که احترام، عزت و خود مختاری افراد متاثر از توبرکلوز در آن رعایت گردیده باشد. که همه این اسناد مطابق به پیشنهاد Stop TB Partnership برای استفاده زبان ارت باطاعت گردیده است، باشد. حکم و فراهم سازی آموزش های مکرر در مورد مراقبت های مردم محور تا محو استیگما و تبعیض در تدوی در مراکز صحتی، زندان ها و توفیق ها.

۸. به عهده گرفتن ارزیابی استیگما در سطح ملی جهت ایجاد نقطه پایگذاری و اندازه گیری برای استیگما که توسط افراد متاثر از توبرکلوز تجربه نموده اند. ضمن هدف برای مداخلات که برای کاهش و محو استیگما و تبعیض ایجاد گردد.

حقوق حریم خصوصی و حریمیت

برای شناخت و حفظ حقوق حریم خصوصی و حریمیت افراد متاثر از توبرکلوز، پالیسی سازان و تطبیق کننده گان پروگرام باید:

۹. شناخت و حفظ حقوق حریم خصوصی و حریمیت افراد متاثر از توبرکلوز در تمام قوانین مرتبط توبرکلوز، پالیسی ها، مقررات، استراتژی های ملی، رهنمودها، و دیگر اسناد مرتبط به صحت، بدون در نظر گرفتن اینکه انسان توبرکلوز و یا مرض توبرکلوز دارد، در جریان عرضه خدمات و مراقبت های صحتی و تمام اقدامات عمومی صحتی عامه مانند: سرویانس، غرباگری، واقعه یابی فعال، فعالیت های ردیابی تماس داشته گان؛
۱۰. الزام نمودن اخذ رضایت نامه آگاهانه و صریح توسط تمام فراهم کننده گان عرضه خدمات توبرکلوز و تطبیق کننده گان پروگرام، قبل از جمع آوری، شریک ساختن، و یا انتقال هر نوع اطلاعات صحتی شخصی — برقی و یا دیگر طور — از افراد که متاثر از توبرکلوز اند که شامل زندانیان و توفیق شدگان هم میباشند.
- الف. اطلاعات جمع شده صحتی، ذخیره شده، انتقال شده، فرآورده شده در جریان اقدامات صحت عامه، مانند سرویانس صحت عامه، غرباگری، واقعه یابی فعال، ردیابی تماس داشته گان، اطلاع رسانی موردی، که شاید بدون رضایت یا مقامات ذیصلاح شریک و یا انتقال یافته باشد. که این عمل صرف در حالت ناشناسی، یعنی بدون نام و دیگر مشخصات شخصی که باعث شناختن فرد گردد و مطابق، به ضوابط امنیت دیجیتال برای حریم خصوصی، توضیح نمبر ۱۱ صورت گیرد.
۱۱. طرح و تطبیق پالیسی ها، پروتوکل ها و تمرین / مشق حریمیت و امنیت دیجیتال با سیستم اطلاعاتی برقی که برای توبرکلوز استفاده توسط عرضه کننده گان صحتی صورت، پروگرام های صحت عامه، و نهاد های تحقیقاتی، اما محدود نباشد:

الف. نصب سیستم های الکترونیکی رمز گذاری شده و محافظت شده که داری رمز عبور در تمام کیبورد ها و سایل که در سیستم استفاده میشود.

ب. ایجاد پروتوکل واضح برای کسانی که در سیستم داخل، دسترسی، فرآورده، انتقال و مرتب کردن ارقام در داخل سیستم هستند.

ث. ناشناخت سازی بارمز، سیستم شناسایی منحصر به فرد که داده های مشخصات شخصی را نوار ساخته، و زمینه امکان پذیری طبیعی به فعالیت های استفاده از داده ها برای مقاصد که انتخاب شده است، فراهم سازد.

د. مطمئن سازی از ذخیره و حفظ داده ها در سرور خانه ها و یا خدمات ذخیره کلود جهت تضمین امنیتی، دسترسی، و طول عمر داده ها ذخیره شده.

ی. مطمئن سازی از روش انتقال با استفاده از شبکه های شخصی و عامه توسط رمز گذاری داده ها مانند پروتوکل انتقال امن (https)، و شبکه های خصوصی مجازی (VPN)

۸. به عهده گرفتن ارزیابی استیجاب در سطحی جهت ایجاد نقطه پاسخگویی و اندازه گیری برای استیجاب که توسط افراد متاثر از تور کلود تجربه نموده اند. ضمن هدف برای مداخلات که برای کاهش و محو استیجاب تبیض ایجاد گردد.

حقوق حریم خصوصی و حریمیت

برای شناخت و حفظ حقوق حریم خصوصی و حریمیت افراد متاثر از تور کلود، پالی سازی و تطبیق کننده گان پروگرام باید:

۹. شناخت و حفظ حقوق حریم خصوصی و حریمیت افراد متاثر از تور کلود در تمام قوانین مرتبط تور کلود، پالی سا، مقررات، استر اجیزی های ملی، رهنمودها، و دیگر اسنادی مرتبط به صحت، بدون در نظر گرفتن اینکه امتان تور کلود و یا مرض تور کلود دارد، در جریان عرضه خدمات و مراقبت های صحتی و تمام اقدامات عمومی صحتی ماله مانند؛ سرویس، غربا لگری، واهه یابی فعال، فعالیت های ردیابی تماس داشته گان؛

۱۰. الزامی نمودن اخذ رضایت ناله آگاهانه و صریح توسط تمام فرام کننده گان عرضه خدمات تور کلود و تطبیق کننده گان پروگرام، قبل از جمع آوری، شریک ساختن، و یا انتقال هر نوع اطلاعات صحتی شخصی—برقی و یا دیگر طور—از افراد که متاثر از تور کلود اند که شامل زندگیان و توقیف شدگان هم میباشد.

الف. اطلاعات جمع شده صحتی، ذخیره شده، انتقال شده، فرآورده شده در جریان اقدامات صحتی عاله، مانند سرویس صحت عاله، غربا لگری، واهه یابی فعال، ردیابی تماس داشته گان، اطلاع رسانی موردی، که شاید بدون رضایت با مقامات زبصلاح شریک و یا انتقال یخته باشند که این عمل صرف در حالت ناشناسی، یعنی بدون نام و دیگر مشخصات شخصی که باعث شناختن فرد گردد و مطابق، به ضوابط امنیت و صحتیالی برای حریم خصوصی، توضیح نمبر ۱۱ صورت گیرد.

۱۱. طرح و تطبیق پالی سا، پروتوکل ها و تمرین / مشق حریمیت و امنیت و صحتیالی با سیستم اطلاعاتی برقی که برای تور کلود استفاده توسط عرضه کننده گان صحتی صورت، پروگرام های صحتی عاله، و نهاد های تحقیقاتی، اما محدود نباشد:

الف. نصب سیستم های الکترونیکی رمزگذاری شده و محافظت شده که داری رمز عبور در تمام کمپیوترها و سایل که در سیستم استفاده میشود.

ب. ایجاد پروتوکل واضح برای کسانی که در سیستم داخل، دستزی، فرآورده، انتقال و مرتب کردن از کام در داخل سیستم هستند.

ث. ناشناخت سازی پارچه، سیستم شناسایی منحصر به فردی که داده های مشخصات شخصی را نوار ساخته، و زمینه امکان پذیری طبیعی به فضالیت های استفاده از داده ها برای مقاصد که انتخاب شده است، فرام سازد.

د. مطمئن سازی از ذخیره و حفظ داده ها در سرور خانه ها یا خدمات ذخیره کلود جهت تضمین امنیتی، دستزی، و طول عمر داده ها ذخیره شود.

ی. مطمئن سازی از روش انتقال با استفاده از شبکه های شخصی و عاله توسط رمزگذاری داده ها مانند پروتوکل انتقال امن (https)، و شبکه های خصوصی مجازی (VPN)

ف. روش های خرید کردن رمز نگاری که داده ها را غیر قابل خوانش به واسطه روشی عمد آدی کلید های حذف کننده رمز دار و تیکه داده ها را دفع نمایند.

ج. استخدام افراد حرفه ای در تکنالوجی اطلاعاتی تا از سیستم اطلاعاتی برقی نظارت نموده و مشکلات و نقیضه ها را دریافت و ترمیم نمایند. در علاوه زمینه امن بودن،

ارتقای تدابیر حریمیت به روز شدن تکنالوجی برای تکامل شیوه های رفرام نماید.

برسی و جاگزینی همه زیر ساخت های فزنی که در حریم خصوصی و حریمیه افراد متاثر از تور کلود نقوذ مینماید که بطور مثال تمام مراکز صحتی که شامل مراکز تدای تحت نظارت مستقیم، زندان ها و توقیف خانه ها میشود.

۱۳. شناخت و حفظ حقوق حریم خصوصی و حریمیت در استخدام، تعلیم و در امورات خانوادگی برای افراد متاثر از تور کلود در موارد مرتبط به مسایل صحتی میباشد که این در بر گیرنده که مرینی نزدشان تماس کرده شده باشد و یا صرف متن به تور کلود باشد صرف در صورتی که اشدر در صورت بر اساس شواهد لایز توری که برای حفاظت خود فرد یا افراد دیگر در محوطه کاری، کتب و یا محیط خانوادده.

حق اطلاعات

جهت حفظ افرادی متاثر از تور کلود در مقابل تبیض، پالی سازی و تطبیق کننده گان باید:

۱۳. طرح، حکم، و فرام ساختن پروگرام های آموزشی برای کارکنان عرضه خدمات تور کلود جهت فرام ساختن اطلاعات به در نظر داشت مسایل، جنسیتی و مسایل حساس کلتوری برای افرادی که امتان، مرض و یا تدای تور کلود را تجربه میکنند. البته با سه زندگیان و افرادی که در توقیف خانه ها میباشد.

۱۵. اکتشاف، تدارک و فعال ساختن قوه کاری مسکلی مشاورین روانی و اجتماعی و مطمئن شدن از موجودیت مشاورین در مراکز تور کلود به شمول مراکز DOT و تسهیلات صحتی در زندان ها و توقیف خانه ها

۱۶. اکتشاف، تدارک و فعال ساختن قوه کاری مشاورت های صحتی با صحتی از افرادی که از افرادی که تور کلود را تجربه نموده اند برای حمایت از مرینیایی که تحت تدای تور کلود هستند. مطمئن شدن از موجودیت مشاوران صحتی با صحتی در مشاورین در مراکز تور کلود به شمول مراکز DOT و تسهیلات صحتی در زندان ها و توقیف خانه ها

حق آزادی

۱۷. اکتشاف و تطبیق یک پالی سا مردم محور به اساس حقوق بشر برای انزوا و انزوا الازی و بستزی نمودن مریشان تور کلود از طریق قوانین و پالی های ملی مطابق به رهنمود اخلاق (WHO) برای تطبیق استر اجیزی صحتی تور کلود

۱۸. ایجاد یک بودلی مستقل که شامل دو کتوران و افراد متخصص در بخش های مانند؛ حقوق، اخلاق و حقوق بشر و اشخاص که مرض تور کلود را گذراننده اند تادر خواست های عرضه کننده گان انزوا الازی و بستزی نمودن الزامی مریشان تور کلود را بشنوند و در آن موارد تصمیم اتخاذ نمایند که این همه زمینه ساز این خواهد شد که افراد مصاب با تور کلود را به وکالت قانونی در تقاضات حاکم قادر نماید.

۱۹. ممنوع قرار دادن صریح انزوا ای غیر ارادی و بستزی نمودن غیر ارادی افراد مصاب به تور کلود در زندان ها و توقیف خانه ها. برکس اعمال هر نوع انزوا ای ارادی و بستزی غیر ارادی را به شکل مناسب ملی آن.

۲۰. محفوظ داشتن حق دادخواستی افراد مصاب به تور کلود در قوانین و پالی های حقوقی افراد متاثر تور کلود.

رئی مبارزه به توبر کلوز مبتنی بر حقوق بشر

پاسگویی توبر کلوز مبتنی بر حقوق بشر سبب حمایت و افزایش روش های صحت عامه و موثریت تدای کلینیکی آن میشود. این روش بر پایه عزت و استقلالیت افراد مصاب توبر کوز استوار بوده و نقش مهمی را در تمام جنبه های پاسگویی توبر کوز ایفا مینماید. روش مبتنی بر حقوق بشر توجه خاص بالای افراد کلیدی توبر کلوز و گروه های معرض به خطر دارد و مستلزم پاسگویی با در نظر داشت حساسیت جنسیتی میباشد و قوانین موجود در سطح بین المللی، حوزه وی وی و ملی را تقویه نموده و تا باعث تقویت پاسگویی میشود. اینها شامل حق صحت، عدم تبعیض، حریمت و اعتماد، اطلاعات، آزادی و غیره. رعایت این حقوق انسانی باعث ارتقا صحت و رفاه افراد شده و با این کار از صحت افراد حفاظت میشود.

رعایت حقوق بشر از صحت افراد محافظت می نماید

Prof. Brian Citro, Northwestern Pritzker School of Law (USA)

حقوق بشر هسته اصلی در استراتژی سازمان صحت جهانی برای ختم توبر کلوز، اعلامیه سیاسی سازمان ملل در مورد مبارزه علیه توبر کلوز و پلان جهانی همکاران توقف توبر کلوز برای ختم توبر کلوز ۲۰۱۸-۲۰۲۲ میباشد اصل دوم و سوم استراتژی ختم توبر کلوز مستلزم «همبستگی قوی با سازمان ها و جوامع مدنی» و «حمایت و ارتقا حقوق بشر و به ترتیب اخلاق و برابری» میباشد. در اعلامیه سیاسی سازمان ملل متحد سران کشورهای عضو سازمان ملل متحد تصدیق به «پاسخ جامع... که به عوامل اجتماعی و اقتصادی اپیدمی پرداخته و حقوق و کرامت انسانی همه مردم را بر آورده و محافظت مینماید». با توجه به پلان جهانی ختم توبر کلوز ۲۰۱۸-۲۰۲۲ اعلام میدارد که جهت ختم توبر کلوز، دولت ها باید زمینه اشتراک فعال مریشان شفافیت، اجتماع آسیب دیده و جامعه مدنی را فراهم ساخته تا فعالیت های پاسخگویی توبر کلوز، منصفانه، مطابق حقوق بشر و فرد محور بوده با تلاش های پیشگیرانه بتوانیم خدمات را به افراد کلیدی برسانیم.

اهمیت حقوق بشر در رابطه به هویت مریض است. هویت فردی شما با داشتن توبر کلوز از بین نمیرود. شما مربوط یک فامیل هستید. شما هنوز باید کار کنید. شما حقوق دارید.

Dr. Thiloshini Govender, King Dinuzulu Hospital (South Africa)

در سال ۲۰۱۹ افراد مبتلا به توبر کلوز اعلامیه جهانی حقوق افراد مبتلا به توبر کلوز را تسبیح و راه اندازی نمودند. این اعلامیه به رهبری افراد مبتلا به توبر کلوز و از طرف همکاران توقف توبر کلوز حمایت و همچنان به از طرف رهبرین عمومی سازمان صحت جهانی و رهبرین اجراییه Global Fund به رسمیت شناخته شده است. این اعلامیه یک مجموعه جامع از حقوق بشر را که در مبارزه با توبر کلوز ضروری است، ارایه میدارد. با انجام این کار، این اولین اعلامیه حقوقی است که از طرف افراد مبتلا به توبر کلوز ترتیب شده است و پایه و اساس محتوی برنامه پاسخگویی توبر کلوز مبتنی بر حقوق بشر را، میگذارد.

حقوق قدرتی است که از قبل وجود دارد آنها آنجا هستند تا من ادعا کنم. ما که ام حق خاص و یا چیز نورادر خواست نکرده ایم. ما فقط می خواهیم از امتیازات که قبلا در قانون اساسی و جاهای دیگر ذکر شده مستفید شویم.

Pirabha Mahesh, ALERT india and Touched by TB (India)

بر علاوه این استراتژی ها، در حال حاضر راه های دیگری نیز جهت درک بهتر و ارتقا نقش حقوق بشر جنسیت و اجتماع در پاسخگویی توبر کلوز وجود دارد. ارزیابی جامع همکاران توقف توبر کلوز، از حقوق بشر اجتماع و جنسیت (CRG assesment) ترکیبی است از ارزیابی محیط حقوقی، جنسیت و یک چارچوب عملی جهت تطبیق بالای افراد کلیدی و آسیب پذیر به شکل یک ابزار یک پارچه ترتیب شده است. پروگرام های ملی توبر کلوز و سازمان های جامعه مدنی این ارزیابی را بطور مشترک در ۱۳ کشور انجام داده اند و در سه کشور دیگر در حال اجرا است. پروگرام های ملی کنترل توبر کلوز و همکاران شان از نتایج این ارزیابی استفاده نموده و پلان های مالی و بسته سرمایه گذاری خود را توسعه داده تا یک چارچوب ملی برای کنترل توبر کلوز که پاسگویی جنسیت باشد، وجود آورند همکاران توقف توبر کلوز یک و پیترم دیجیتال را توسعه و به طور آزمایشی به اجرا آورده اند که از ابتکارات نظارتی به رهبری جامعه در ۱۰ کشور حمایت مینماید. تا از موجودیت، قابلیت دسترسی و کیفیت خدمات کنترل توبر کلوز در سطح کشور نظارت صورت گیرد.

برای مراقبت از افرادی که مصاب توبر کلوز هستند، ما باید از حقوق آنها حفاظت نماییم

Dr. Jennifer Furin, Harvard Medical School (USA)

همکاران توقف توبر کلوز به همکاری سازمان صحت جهانی، اداره مک های تور... به بین المللی ایالات متحده امریکا، گلوبل فند و سازمان های جامعه مدنی از سر تا سر دنیا یک ارزیابی از انگشت نمایی توبر کلوز را به راه انداخته اند. ارزیابی انگشت نمایی توبر کلوز از میتود های کمی و کیفیتی استفاده نموده تا طرق و وسعت را در آن انگشت نمایی های مربوط به توبر کلوز منحصبت یک مانع در برابر خدمات توبر کلوز عمل مینماید، ارزیابی نموده و باعث تقویه و توسعه مداخلات هدفمند به منظور کاهش و مخوانگشت نمایی توبر کلوز شود.

در سال ۲۰۱۶ گلوبل فند پروژه را تحت نام (the Breaking down Barriers) شکستن موانع در ۲۰ کشور جهان به راه انداخت تا از توسعه و به راه اندازی یک برنامه جامع جهت پاسگویی به حقوق بشر منحصبت بخشی از برنامه پاسگویی آج، آی، وی و توبر کلوز عمل نماید. راه اندازی ارزیابی داخل کشور به منظور شناسایی موانع مربوط به حقوق بشر و موانع مربوط به جنسیت که مانع دسترسی به خدمات آج، آی وی و توبر کلوز میشود؛ روشی انداختن به فعالیت های موجود جهت رفع موانع که میتواند آنرا تقویت نموده و وسعت و همبستگی و کبودی حاد را در بخش برنامه ریزی حقوق بشر شناسایی نموده و یک برنامه پاسگویی جامع را همراه با تعیین هزینه آن پیش نهاد نماید. به اساس دریافت های این ارزیابی و جلسه موسسات همکار، کشور ها باید یک برنامه پاسگویی چندین سله را به خاطر موانع مربوط به حقوق بشر و جنسیت در توبر کلوز و آج آی وی ترتیب دهند.

پنج مورد در حقوق بشر در مبارزه مقابل توبر کلوز

در زندان، شاور بین صدها نفر مستعد. مگر بازم احساس تنهایی میکنید. اونجا هیچ نوع حمایت و دمدردی بمن نشد و وقتی من به توبر کلوز مصاب بودم. همه چیز به ضد من بود. کارپرفونی، واعطه وفعال حقوق زندانیان (افریقای جنوبی)

در این بخش به معرفی پنج بخش حقوق بشر که از اهمیت حیاتی برای مبارزه بر خوردار اند. در ابتدا به توضیح محتویات و محدوده آن میسر داریم. بعداً به وسعت آکشاف آن در قوانین بین المللی و ملی، جو زوی حوا هم پرداخت. و بلاخره تاکید بالای شواهدی صورت خواهد گرفت که تا از حقوق افراد در مبارزه با توبر کلوز، احترام، حفظ و مطمئن شدن که این همه تجربه بهبودی در صحت و دمدردستی برای اشخاصیکه از توبر کلوز متاثر شده و صحت عامه خواهد شد.

حق سلامتی

حق سلامتی دربرگیرنده یک محدوده وسیع از حقوق و آزادی را استوار آموده تا از سبب بهبودی در معیارات بلندی قابل دسترس فزونی در روانی برای همه گردد. دسترس به مراکز محلی خوب با کیفیت، وسایل و خدمات به صورت بدون تبعیض یکی از اجزای حق سلامتی و تعهد برای هر دولت میباشد. این بدین معنی است که افراد متاثر از توبر کلوز دسترس به خدمات واکسین، ادویه، تشخیص و قاپوی، تشخیص، و تداوی انان غنی توبر کلوز، مرض توبر کلوز، مرض مقاوم توبر کلوز داشته باشند. این همچنین بدین معنی است که افراد متاثر از توبر کلوز حق دسترس به مراکز محلی را که در آنجا عرضه خدمات با کیفیت، مراقبت های مردم محور توسط کارکنان آموزش یافته که شامل جامعه در صورت ضرورت میباشد. حق به سلامتی مستلزم توجه به خصوص از طرف پالیسی سازان و تطبیق کننده گان پروگرام به افراد کلیدی و آسیب پذیر مانند؛ اطفال، نفوس محروک و مهاجر و افراد مصاب به اچ. آی. وی، نفوس فقیر شهری و دهاتی، زندانیان، و خانم های موله به به موافق در دسترس به خدمات خوب با کیفیت هستند، معطوف به دارند.

من مدت یک سال ادویه اشتباه را گرفتیم، سه سبب شد حس ششوائی خود را دوست بدم تا اینکه تشخیص صحیح XDR-TB شد. سه در کل من برای مدت سه سال و هشت ماه تجربه شسته با توبر کلوز داشتم.

فومیرا تسیلی، پروفسور توبر کلوز (افریقای جنوبی)

به رسمیت شناختن حق صحت

حق صحت به صورت پایدار و محکم در قوانین جهان مچنانچه شده است. که شامل اعلامیه جهانی حقوق بشر و شش معاهد آن در حقوق صحت که شامل بیثبات بین المللی اقتصاد، حقوق اجتماعی و کلتوری و کولواسیون حقوق بشر، منشور حقوق بشر و مردم افریقا، اعلامیه حقوق بشر و اعلامیه امریکا، و حقوق به صحت که شامل قوانین اساسی ملی ۱۳۶ کشور مانند قوانین بر ازیل، کولمبیا، افریقای جنوبی و تایلند نیز میباشد.

شواهد: چرا ما باید مطمئن شویم از حق به صحت

مطمئن شدن از حق صحت برای افرادی که از توبر کلوز متاثر شده اند منجر به نتایج خوب می برای افراد جامعه خواهد شد. تضمین موجودیت به واکسین خوب، تشخیص، تداوی و در دسترس بودن آنها برای افرادی که از توبر کلوز متاثر شده اند، بدین معنی است که پروگرام توبر کلوز باید مطابق به توصیه های به روز از نظریاتی و تحقیکی توانائی تدارک و دغم سازی این وسایل جدید را در مدخلات توبر کلوز داشته باشد. پروگرام توبر کلوز باید در ضمن زمینه های اقتصادی و اجتماعی را برای مریشان توبر کلوز در جریان تداوی فراهم سازد. که اینها می تواند شامل مواد غذایی، کمک مالی نقدی، و مشاورت ها باشد. مطمئن بودن از موجودیت و به دسترس بودن تسهیلات می با کار کرد کیفیت خوب بدین معنی است که پروگرام باید در شناخت و از بین بردن موانع دسترس به تسهیلات می به وقت و زمان عمل نماید. تا مراکز محلی خدمات با کیفیت مردم محور را عرضه نماید.

هر روز رفتن به مرکز محلی برای تداوی تحت نظارت مستقیم غیر ضروری و ضایع وقت بود. من هر روز برای گرفتن آب تا با آن دوا می خوردم و بگیرم هر روز دستگیرم. من باید گیلان آب را بعضی وقت شریک می ساختم. کلینیک همیشه مزد مرا جمعین در شروع روز می بود و آن زنده گی همه را راحت میکرد. فومیرا تسیلی، پروفسور توبر کلوز (افریقای جنوبی)

در سال ۲۰۱۸، سه میلیون نفر مصاب به توبر کلوز - ۳۴۰ هزار نفر از آن در این سال مریشان شده بود - در اپور داده نشدند [۷]. آیین، گشده میلیونی، به اعلامیه دسترس به تشخیص و تداوی با کیفیت توبر کلوز داشته اند. بدین ترتیب، با وجود پیشرفت های اخیر در عرضه تداوی و تشخیص و صورت گرفتن، توصیه جدید جهانی منقش نموده است که تقریباً یک بر سه از افراد مصاب توبر کلوز به خدمات ابتدائی و اساسی، از زیانی و تداوی دسترس ندارند. جهت عرضه خدمات با کیفیت، مردم محور توبر کلوز در سطح و قاپه، سازان بهداشتی رویم کو تادمت تداوی و قاپوی را توصیه مینماید. که این شامل تداوی حقیقی و دار برای سه ماهه با ایندو نیازاید همراه با [۸]. سازان بهداشتی همچنان بطور شرطی یک کورس هر روزه برای یک ماهه با [۹]. همچنین در روزها هر روزه با [۱۰]. همچنین در روزها هر روزه با [۱۱]. این رویم نماینده گی از کوتاهی و موثر تداوی نسبت به هر روزه برای تداوی انسان غنی توبر کلوز و قاپه توبر کلوز را مینماید.

مراقبت مردم محور

سازان بهداشتی همچنان رویکرد و خدمات بهداشتی برای مراقبت چنین تعریف مینمایند؛، تصویب آگاهانه دیدگاه انفرادی، قابلیت، و جوامع در مبارزه، ضرورت و ترجیحات انسانی و جامع برای تضمین به داشتن تعلیمات و حمایت که ضروری برای تصمیم گیری و اعمال کرد در مورد مراقبت خودشان.

Service Delivery and Safety, WHO, <https://www.who.int/service-delivery-safety/areas/people-centred-care/inpehs-what/en/> (last visited May 13, 2020)

مراقبت های توبر کلوز با کیفیت خوب و مردم محور مستلزم دسترس همگانی به تکنالوجی جدید و بهبود یافته تشخیصیه برای دریافت و اوقات توبر کلوز، تشخیص و اوقات مقاوم، شروع تداوی مناسب و جلوگیری از سرایت مرض میباشد. ارزیابی نمونه بلغم توسط مایکروسکوپ هنوز می تواند مرجع برای تشخیص دارائی حساسیت پایین که منجر به نتیجه منفی فله میگرد و سبب عدم تشخیص نصف افرادی که

توبر کلوز دارند، میگردد. آن همچنان توانائی و اوقات مقاوم توبر کلوز را در [۹]. خطر نتیجه منفی فله در نزد اطفال بسیار بالا است [۱۰] و همچنان نزد افرادی که با ویروس HIV زنده گی مینمایند، هر دو نفوس آسیب پذیر برای توبر کلوز [۱۱].

تشخیص من برای توبرکلوز خارج ریوی در مرکز صحتی شخصی مدت زیاد به تاخیر مواجه شد. من توقع عرضه خدمات بهتر از سکتور خصوصی داشتم، مگر غلط ثابت شد. دکتر گوپاکمار،
Uniworld Foundation and Touched By TB (India)

سازمان بهداشتی جهان استفاده مویکولر ای — Ruenat Xpert MTB and Xpert MTP/RIF Ultra (Cepheid Inc.)
 MTB and MTB-RIF Dx (Molbio Diagnostic Pvt. Ltd) — رامنسیت تست اساسی برای تشخیص توبرکلوز مقاوم ریفمپسین برای تمام افراد در خطر
 توبرکلوز در هر سن توصیه مینماید [۱۲]. WHO همچنان استفاده rapid second line probe assay را برای افراد که مقاوم ریفمپسین و یا مقاوم چندین ادویه توبرکلوز تا نیند
 شده برای دریافت واقعات زیاد مقاومت در مقابل ادویه خط دوم توصیه مینماید [۱۳].

WHO برای تشخیص توبرکلوز فعال نزد افراد که به ویروس HIV زنده گی منماید، تست fateral flow urine lipoarabinomannan (Abbott Laboratories) —
 Determine TB LAM Ag assay (LF-LAM) — توصیه مینماید [۱۴].

در مارچ ۲۰۲۰ تیم متخصصین گلوبل فن دو تست تشخیصی real time molecular برای دریافت عاجل توبرکلوز مقاوم به ریفمپسین و ایزونیاژید
 — Abbott RealTime MTB and MTB RIF/INH tests (Abbott Laboratories) and the BD MAX MDR —
 TB test (Becton, Dickinson and Company) را تایید نمودند [۱۵]. این تیم گلوبل فن مانند یک مکانیزم داخلی عمل نموده و زمینه را برای توصیه و تاییدی توسط WHO
 را فراهم نموده که این به نوبه خود اجازه استفاده آنرا فراهم نماید.

در جریان پنجاه سال صورت گرفته است [۱۶]. اگرچه در سازمان بهداشتی جهان در سال ۲۰۱۹ یک رهنمود متأسفانه، صرف چند پیشرفت در مورد تدای شش ماهه توبرکلوز جدید
 را در مورد تدای توبرکلوز مقاوم نشر نمود که برای اولین بار، توصیه تمام ادویه فی را، در رژیم های کوتاه تر با استفاده از ادویه

متأسفانه، صرف چند پیشرفت در مورد تدای شش ماهه توبرکلوز در جریان پنجاه سال صورت گرفته است [۱۶]. اگرچه در سازمان بهداشتی جهان در سال ۲۰۱۹ یک رهنمود جدید
 را در مورد تدای توبرکلوز مقاوم نشر نمود که برای اولین بار، توصیه تمام ادویه فی را، در رژیم های کوتاه تر با استفاده از ادویه های جدید و مجدد، اجازه میدهد. عرضه خدمات با کیفیت
 و مردم محور توبرکلوز مستلزم تدارکات و مدغم سازی ادویه های جدید برای مردم توسط پروگرام های ملی میباشد. در میان این همه، سازمان بهداشتی جهان رژیم کوتاه تر ۹ تا ۱۲ ماهه
 — کاملاً از طریق فی همراه با ایداکولین جایگزین برتر برای ادویه زرقی؛ مجدد ثبت شخصاً یک ادویه قدیمی ضد کربونی مجدد، لئوزولاید؛ و یک فلورو کوبینولون (لینوفلوکسین یا موسکیفلوکسین)
 را نمود [۱۷]. WHO ادویه جدید دیگر، دیلاماناید را نیز برای تدای توبرکلوز مقاوم توصیه نمود [۱۷]. در سال ۲۰۱۹ اداره غذا و ادویه امریکاه (FDA) سه ادویه جدید را برای تدای
 شش ماهه برای توبرکلوز مقاوم بلند و یا مریضان که عدم تحمل در مقابل بیداکولین، لئوزولاید و ادویه جدید پریتوما ناید دارند، توصیه نمود [۱۸].



Less than 50% of people living with HIV receive TB preventive therapy.



Less than 30% of children under 5 who are household contacts of people diagnosed with TB receive TB preventive therapy.

(WHO Global TB Report, 2019)

هر چند، با وجود پیشرفت های اخیر و توصیه های جهانی در عرصه ادویه و رژیم های جدید توبرکلوز، موجودیت و دسترسی به آنهارای متقاضیان محدود مانده است. در ضمن کوتاهی
 های قبل توجهی در دستیا تدای و قاپوی برای گی و های توصیه شده، و جعبه دارو، بطور مثال در سال ۲۰۱۸ کمتر از ۵۰٪ از افرادی که HIV زندگی مینمایند، تدای و قاپوی
 را اخذ نموده اند. و کمتر از ۳۰٪ اطفال کمتر از ۵ سال که تماس داشته گان در خانواده مریضان توبرکلوز بوده اند، تدای و قاپوی اخذ نموده اند [۷]. و این امر کاملاً انعکاس دهنده
 استفاده و قاپوی آیزونیاژید است که این چنینی ار قام در مورد تدای ادویه جدید هنوز موجود نیست. در جهان سرف ۲۲٪ از واقعات جدید و عود توبرکلوز توسط وسیله تشخیص
 سرف در سال ۲۰۱۸ تشخیص شده و تنها ۱۵٪ از ۳۸ کشور با بار زیاد توبرکلوز از تست تشخیص سرف استفاده منسخت تست اساسی برای اضافه از نصف مریضان تشخیص شده استفاده
 کرده اند [۷].

موانع جدی برای ادویه جدید توبرکلوز مانند بیداکولین و دیلاماناید همچنان موجود است. بر علاوه چالش های ظرفیت تشخیصی پروگرام ها، هر دو ادویه از نظر شبت اختراغ و بجا آندا،
 از طرف تولید کننده گان، بسیار بلند است و اکثر پروگرام ها توانایی خریداری را ندارند. با وجود این واقیت که بیداکولین با بودجه عمده اختراغ کرده دیده است [۱۹] [۲۰].
 آنهار بعضی از کشورها برای استفاده شبت نگه دیده اند، با وجود که بعضی این کشورها واجد به معافیت هم هستند [۱۹] [۲۱] [۲۲] [۲۳] [۲۴].

این نگرانی مخصوص در مورد بیداکولین صدق میکند. چون توصیه جدی برای گروه الف ادویه تدای برای شکل مقاوم توبرکلوز را دارد تا جایگزین ادویه زرقی که باعث از دست
 دادن حس شنوایی میشود. در حقیقت تا سپتامبر ۲۰۱۹ تنها ۳۰٪ از ۳۰ کشوریکه دارای بلند تر از ۹۵٪ واقعات شکل مقاوم توبرکلوز را دارند، بیداکولین را جایگزین تدای زرقی نموده اند [۲۵].
 این در حالیست که ۵۰۰،۰۰۰ مریض شکل مقاوم به ریفمپسین در سال ۲۰۱۸ (۷۸٪ مقاوم به چندین ادویه توبرکلوز) [۷].

تا مارچ ۲۰۲۰ به مقدار ۱۵۰،۰۰۰ کورس بیداکولین توسط GDF تدارک و توزیع رایگان به پروگرام ها شده بود. صرف ۶۲۰، ۲۳ کورس آن استفاده شده بود [۲۶].
 به عبارت دیگر، تنها ۱۶٪ از بیداکولین برای مریضان مقاوم توبرکلوز که ضرورت به داشتند، از طرف GDF تدارک و تهیه گردیده بود.

اطمینان یافتن به اینکه افراد متاثر از توبرکلوز میتوانند به تسهیلات صحی برای خدمات با کیفیت و مردم محور صرف مستلزم این نیست که ادویه و وسایل خوب موجوده، تدارک و تهیه
 گردد. بلکه ضرورت به تشخیص و از بین بردن موانع مختلفی میباشد، که مردم به آن مواجه اند. که در نتیجه آن دسترسی مردم به کلینیک ها، تشخیص و تدای بهتر گردد. مخصوصاً،
 مطالعات نشان داده است که، حتی وقتی که تست و تشخیص در کلینیک ها بطور رایگان هم تهیه شود، بان مالی و موانع فزکی سبب کاهش دسترسی به خدمات توبرکلوز میشود. که اینها
 شامل، قیمت تست ها و ادویه که از سکتور خصوصی و شخصی فراهم میگردد، فاصله و قیمت ترانسپورت و از دست دادن عاید از سبب وقفه در کار و یا از دست دادن کار، میباشد [۲۷] [۲۸].
 [۲۹] [۳۰] [۳۱] [۳۲] [۳۳].

چندین مطالعه همچنان نشانده نیست که تدای تحت نظارت مستقیم مرتبط است با موانع مالی برای تدای و اسهتیک در نهایت تمیض در مقابل افراد که مرض توبرکلوز
 دارند [۳۳] [۳۴] [۳۵] [۳۶] [۳۷] [۳۸]. بیشتر شواهد نشان دهنده این است که تدای تحت نظارت مستقیم به خودی خود میتواند مانعی به پابندی به تدای باشد [۳۶] [۳۹].

به رسمیت شناختن حقوقی از حق آزاد بودن از تبعیض

حق آزاد بودن از تبعیض در قانونی گسترده در سراسر جهان است. اعلامیه جهانی حقوق بشر و هفت معاهده بین المللی تبعیض را ممنوع قرار داده است که این معاهدات شامل حقوق اجتماعی و کلتوری و منشور محمی تمام انواع تبعیض در مقابل زن های باشد. شش معاهده حوزوی برای حق آزاد بودن از تبعیض که شامل منشور اروپا در مورد حقوق بشر و منشور عربی در مورد حقوق بشر است. و قوانین اساسی که حقوق بشر را از تبعیض محافظت می نماید. مانند قانون اساسی افغانستان، هند، کیننا و پیر و می باشد [۶۷].

اصطلاحات غیر استیگماتی تو بر کلوز	اصطلاحات استیگماتی تو بر کلوز
افراد یا شخص که از تو بر کلوز متاثر شده اند	افراد یا شخص که از مصابیت تو بر کلوز رنج می برند
افراد یا شخص که از تو بر کلوز دارند	غیر حاضر تداوی
شخصی که انبیه گیری بازمانده است	مشکوک تو بر کلوز
شخصی که برای تو بر کلوز ارزیابی شود	مطابق به تداوی و نامطابق به تداوی
پابند بودن و ناپابند بودن به تداوی	کنترل تو بر کلوز
دقایقه و مراقبت تو بر کلوز	

جدول اصطلاحات استیگماتی تو بر کلوز و اصطلاحات غیر استیگماتی تو بر کلوز از Stop TB Partnership's United to End TB—Every Word Counts

تحقیقات دیگر نشان داده است که موانع در سطح سیستم نیز دستری را به تداوی برای هر دو نوع تو بر کلوز هم از شکل حساس و هم از شکل مقاوم، کاهش می دهد. کمبودهای هشدار دهنده ادویه خط اول تو بر کلوز، مانند ایزونیازید و ریفامپین در سطح جهان که شامل کشورهای با عاید بلند مانند آستر ایالات امریکا نیز می باشد [۳۰][۳۱][۳۲][۳۳][۳۴]. عدم دستری به تکنالوجی جدید توصیه شده برای تشخیص و تداوی شکل مقاوم تو بر کلوز به دلایل کلتورهای داخلی می باشد. مانند قیمت بلند انحصاری ادویه تحت ثبت حق امتیاز [۱۹][۲۳][۲۴]: چالش های عملیاتی، مانند ضرورت به ظرفیت تشخیصی پیشرفته و زیر ساخت های فناوری های جدید [۳۵][۳۶][۳۷][۳۸]: ناکافی شرکت های ادویه سازی در سرمایه گذاری های ناکافی، منابع زیاد برای مراحل آخر آزمایشات بالینی برای اتمام ارزیابی ایمنی و کارایی [۳۹][۴۰]: ناکافی شرکت های دو اساسی در ثبت ادویه جدید در کشورهای که به آن ضرورت است [۴۱][۴۲]: و فقدان تقویه ره نمود و توصیه در مورد استفاده از تکنالوجی جدید از طرف مقامات جهانی به شمول سازمان بهداشت جهانی [۵۱].

شواهدی زیاد نشان دهنده این است که دستری به خدمات تشخیص و تداوی موجود تو بر کلوز، بخصوص برای افراد آسیب پذیر و کلیدی بسیار مشکل است. بطور مثال، مطالعات نشان داده است که اکثر زندانیان در ابتدا وقتی داخل زندان میشوند برای تو بر کلوز تست و ارزیابی میگردند، آنها این خدمات را زمان که به آن ضرورت دارند مستفید نمیگردند، و دیگر اینکه آنها این خدمات تعقیبی را در زمان که رها و یا به تسهیل جدید انتقال میابند، دریافت نمیکنند [۵۲][۵۳][۵۴][۵۵][۵۶][۵۷][۵۸]. این دلایل از زمین دیگر اسباب عبارتند از: عدم حمایت مالی و آموزش کارکنان صحتی، کمبود زیر ساخت های پزشکی، کمبود و فقدان ادویه، عدم موجودیت وسایل غربالگری و تشخیص [۵۹]. شواهد همچنین نشان داده است که گروه های نفوس که به شکل متحرک زندگی مینمایند و مهاجرین، اکثر آبه عدم دستری صحت تشخیص به زمان و تداوی تو بر کلوز به دلیل کلتورهای داخلی که شامل حالت قانونی و مهاجرتی، زبان و موانع کلتوری، پالیسی های ضرورت اسناد هویتی برای دستری به خدمات، ترس از اجزات قانونی و عدم آگاهی از موجودیت خدمات می باشد [۶۰][۶۱][۶۲][۶۳][۶۴][۶۵].

حق آزادی از تبعیض

من چندین تن را که از تو بر کلوز رنج میبردند می شناسم، مگر آنها نمی خواستند که برای تو بر کلوز تست شوند. استیگما از همین جا شروع میشود.

Prabha Mahesh, ALERT India and Touched Bt TB

حق آزاد بودن از تبعیض مانع تبعیض مستقیم و غیر مستقیم برای افراد متاثر از تو بر کلوز بر اساس درک واقعی و یا وضعیت واقعی آنها در محیط شخصی و عامه میگردد. که این شامل تنظیمات مراقبت های صحتی، استخدام، تعلیم، مسکن، خانواده، مهاجرت و دستری به امنیت اجتماعی و حقوق عمومی میگردد. حق به عدم تبعیض همچنان مانع تبعیض در مقابل افراد متاثر و کلیدی تو بر کلوز میگردد. مانند نفوس متحرک و مهاجرین، افراد که با HIV زندگی مینمایند، استفاده کننده گان ادویه، زندانیان، خانم ها، کسانی که اکثر آبه مواجه به استیگما از ممنوع از دستری به مراقبت به دلایل اجتماعی و قانونی گردیده اند. مگر اینکه به صراحت ذکر شده باشد که محافظت در برابر بیماری ها به اساس تبعیض بر ممنوعیت تبعیض مبتنی بر "دیگر حالات" و یا "هر حالت" در چندین معاهدات توان اساسی و قانونی گذاری [۶۶].

شواهد: چرا باید تبعیض محوه گردد

تبعیض مرتبط به تو بر کلوز رنج به استیگما میشود. هر دو استیگما و تبعیض تاثیر شدید منفی بالای صحت و تندرستی افراد متاثر از تو بر کلوز به نوبه خود به صحت عامه استیگماتی مربوط به تو بر کلوز و تبعیض، صحت توقف تبعیض در مقابل افراد متاثر از تو بر کلوز، باید محوه و از بین برده شود. استفاده شده بود. بطور مثال، در پیشرفت در از بین بردن استیگما در مقابل مرض راد تحقیقات و عمل کلینیکی نشان داده است [۶۸]. HIV اپیدمی اصطلاحات استیگماتی مرتبط به تو بر کلوز سبب ماندگاری و تقویه تبعیض میگردد. که این همانند، مشکوک تو بر کلوز، به کسانی اطلاق میشود که شاید تو بر کلوز داشته باشند، و غیر حاضر، به کسانی اطلاق میشود که در تداوی آن وقفه و یا توقف صورت گرفته باشد. تغییرات و پیشرفت در مصطلحات که برای مبارزه به [۶۹]. The Stop TB Partnership's United to End TB—Every Word Counts: پیشنهاد استفاده اصطلاحات برای تو بر کلوز را در ره نمودی گنجینه اند تا برای محوه استیگما، ولسان همریانه جهت احترام به کرامت و خود مختاری افراد متاثر از تو بر کلوز که سبب کاهش استیگماتی مرتبط به تو بر کلوز و تبعیض گردد (جدول اول را ببینید)

حقوق حریم خصوصی و محرمت

حقوق حریم خصوصی و محرمت شامل حق حفظ گهرداری اطلاعات صحیح شخصی میباشد. این بدین معنی است که افراد متاثر از توبر کلوز حق محرمت تمام اطلاعات مرتبط به صحت شان به شمول اینکه توبر کلوز دارند یا خیر، محفوظ بمانند. آشکار نمودن، شریک ساختن، و یا انتقال اطلاعات، چه برقی و یا هر قسمی دیگر، صرف آن وقت مجاز است که به رضایت فرد صورت گیرد. که هدف آن برای مراقبت صحیح خود فرد یا صحت عامه ضرور باشد. جمع آوری اطلاعات شخصی، ذخیره آن، انتقال آن، و یا فرآوری در جریان اقدامات صحیح مانند؛ سرویانس صحیح و اطلاع رسانی و اوقات سیستماتیک میتواند با مقامات زیصلاح بدون اجازه افراد شریک ساخته شود که آنهم به شرط اینکه اطلاعات به شیوه ارایه گردد که افراد شناخته نشود. در شرایط بسیار خاص تعریف شده، وقتی اقدامات و کوشش‌های داوطلبانه ناکام ماند و یا ناممکن بود، در این صورت کارکنان صحیح میتواند کسی که تماس داشته گان بسیار نزدیک شخص که مرض توبر کلوز ساری که قابل سرایت است، موضوع را شریک بسازند. و آنهم صرف در حالیکه خطر واقعی سرایت مرض و یا قبلاً سرایت نموده باشد. حتی در چنین حالات، کارکنان صحیح باید حریم خصوصی و محرمت شخصی که توبر کلوز دارد به حد بالای که امکان پذیر است حفظ و مراعات نمایند. که این شامل افشای نام و دیگر مشخصه‌های اطلاعاتی که باعث شناخت مریض و یا تماس داشته گان شان گردد.

نظریه تجربه عرضه خدمات توبر کلوز در سراسر جهان، هیچ جا صحیح بطور شاید و باید آن حقوق حریم خصوصی و محرمت حفظ نمیگردد. علایم بسیار روشن در کلینیک و موترس در فعالیتهای ساحوی (جامعه) استفاده میشود، وجود دارد. که اینها همه نشان دهنده این هستند که کسی توبر کلوز دارد. داکتر جینفر فورین، دانشکده طبی هاروارد (امریکا)

حقوق حریم خصوصی و محرمت باید در حالات بر نامه سازی و تطبیق واقع یابی فعال بگیری تماس داشته گان، و دیگر مداخلات صحت عامه که برای تست، و تدای توبر کلوز، رعایت و احترام گردد. این خصوصاً حایز اهمیت است که مداخلات و برنامه هادر جوامع که از توبر کلوز متاثر شده باشند.

حق حریم خصوصی و محرمت باید در تسهیلات صحیح و تحقیقات، در شرایطی که اطلاعات صحیح شخصی جمع آوری، ذخیره، تهیه و انتقال بصورت دیجیتال و دیگر روش ها صورت میگیرد، محفوظ بماند.

جهت اطمینان، ارقام دیجیتال که شامل اطلاعات صحیح شخصی افراد متاثر از توبر کلوز است، باید به شکل محرم و امن حفظ و نگهداری شود. پروگرام های صحت عامه، نهاد های تحقیقاتی، عرضه کننده گان خدمات صحیح باید که به برای حفظ و سیستم اطلاعاتی برقی، پالسی ها و طرز اعمال ها مشخص را تطبیق و عملی سازند. که این شامل تکنالوژی های حمایتی تدای میباشد. مانند؛ فن آوری های پابندی دیجیتال (DATS)، تدای نظارتی بیسیم (WOT)، تدای نظارت مستقیم تصویری (VOT or vDOT)، نظارت برقی از تدای، سنسور برقی قابل بلع، استفاده از پیام های کوتاه تلفونی (SMS).

نوت: تمایز بین حریم خصوصی و محرمت

محرمت بصورت عموم اشاره به محفوظ بودن اطلاعات شخصی که با کارکنان صحیح، مقامات رسمی و نهاد های دولتی، نهاد های رسانه ای، کار قریبان و دیگران با یک تمهید حرفه ای، قانونی و اخلاقی تا اطلاعات ما محفوظ نگهدارند. حریم شخصی اشاره به یک طیف وسیع علائق شخصی در کنترل و دسترس در باره زندگی ایشان، که شامل صحت، و حفظ در مقابل مداخلات دولتی در اعجاز تسامح در مورد صحت و یا قائل میباشد.

نرس کلینیک تدای تحت نظارت بالای ما فریاد زد. آنها طوری مریضان را تدای میکردند که آنها هیچ چیز نیستند، قسمی با ما برخورد میکردند که گویی چیزی به میل ما انجام بدادن تابلیت ها.

تویر آنتیلی، است پروف (افریقای جنوبی)

تبعیضی افراد متاثر از توبر کلوز هنگام برخورد و مرادوت شخص به شخص صورت میگیرد. مگر تبعیض همچنان به شکل ساختاری که مبتنی بر قوانین، پالسی ها و عمل کردها؛ اعمال تبعیض آمیز در سیاست های سیطر فانه؛ عدم موجودیت قانون حفاظت؛ و ناکامی در رعایت حقوق افراد که توبر کلوز دارند [۷۰][۷۱][۷۲].

تحقیقات نشان داده است که تبعیض در مقابل افراد متاثر از توبر کلوز به شکل گسترده است، که تا شیر انگیز بالای تمام ابعاد زندگی که شامل مراقبت [۷۳][۷۴] [۷۵][۷۶]، استنزام [۷۷][۷۸][۷۹][۸۰][۸۱][۸۲][۸۳][۸۴]، تعلیم [۸۵][۸۶][۸۷][۸۸]، مسکن [۸۹][۹۰]، خانواده [۹۱][۹۲][۹۳] [۹۴]، و محافظت اجتماعی [۹۵] میباشد.

من دیدم که مردم را از خانه های شان بیرون کردند، زن ها توسط شوهران شان لت و کوب شدند همه بخاطر اینکه توبر کلوز داشتند. داکتر که دیدن مریض ام را که رجعت داده شده بود، رد کرد. داکتر که اجازه بازگشت اطفال را به مکتب نداد و در حالیکه آنها دیگر ساری نبودند و یا مکتب که دیگری خواست که آنها را داشته باشند.

داکتر جینفر فورین، دانشکده طبی هاروارد (امریکا)

شواهد بیشتر تایید نمود که استیگما و تبعیضی افراد متاثر از توبر کلوز در عواقب و نیم میباشد. استیگما در تسهیل صحیح، بطور مثال، تضعیف تشخیص و تدای، و نتیجه صحیح افراد [۹۶]. بطور عموم، تدای استیگمائی و تبعیض آمیز افراد متاثر از توبر کلوز منجر به تاخیر در تشخیص و تدای میشود [۹۷][۹۸][۹۹]؛ چالش ها در پابندی تدای [۹۱][۹۸]؛ افزایش مصارف مرتبط به تست و تدای [۱۰۰][۹۸]؛ تقلیل موقف اجتماعی و کیفیت زندگی که شامل صحت روانی ضعیف [۸۷][۹۹][۱۰۱][۱۰۲]؛ از دست دادن عاید و وظیفه [۸۰][۱۰۱][۱۰۳]؛ مشکلات در یافتن و فراهم نمودن مسکن [۸۰][۹۰]؛ و در تعلیم [۸۵][۱۰۳][۱۰۴]؛ و اختلال در روابط شخصی و مشکلات در ایجاد خانواده [۸۷][۹۸][۱۰۱].

چندین مطالعه نشان داده است که استیگما مرتبط به توبر کلوز و تبعیض مشخصاً تا شیر محرب و کیفیت متفاوت بالای خانم ها نظریه طبقه ذکور دارد [۸۷][۹۳][۹۴][۹۸]. استنظام جهانی فعالین توبر کلوز - خانم ها و استیگما؛ گفتگو های داغ در مبارزه به توبر کلوز نشان دهنده پیوند ریشتی استیگما و تبعیض که توسط خانم های که از توبر کلوز متاثر در جهان تجربه شده است [۹۳]. خصوصاً آیت پذیریری خانم ها شاید نسبت به مرد ها زیاد تر بوده و تا شیرات منفی بالای روش های که برای بهبود صحت خور جستجو میکنند، بیشتر بوده است [۸۷][۱۰۵][۱۰۶]. در بعضی از واقعات، حتی خانم ها ملامت بر این شده اند که باعث سرایت توبر کلوز شده اند و سبب اختلای شدیدی را در زندگی تجربه نموده اند. و اکثر مداخلات بر اینکه بری اولین کسی که خواستگار شود باید عروسی نماید [۷۶][۸۷][۹۸].

استنظام جهانی توبر کلوز برای فعالیت های توبر کلوز اطفال و استیگما؛ گفتگو های جدی برای مبارزه به توبر کلوز همچنان نشان دهنده ضرر استیگما و تبعیض که توسط اطفال که از توبر کلوز متاثر شده اند، در سراسر جهان تجربه گردیده است [۸۵]. در میان این همه بازماندن اطفال از تعلیم، جدا شدن از والدین که بعضاً بمدت طولانی، اختلال در انکشاف اجتماعی آغاز طرف دوست های شان و اعضای فامیل بخاطر مصابیت آنها به توبر کلوز [۸۵].

اعمال تبعیض و استیگمای بالای افرادی که از توبر کلوز متاثر شده باشند، سبب به خاطر ه انداختن صحت عامه از باعث مساعد سازی زمین برای انتشار مرض را، و بلاخره ایجاد موانع بر مقابل تشخیص و تدای توبر کلوز [۷۷][۱۰۸][۱۰۹][۱۱۰][۱۱۱].

شواهد در سراسر جهان نشان دهنده این است که افراد متاثر از توبرکلوز نگرانی جدی در مورد حریم خصوصی خود و تبعیض اعمال شده دارند. که این سبب پیامدهای منفی و ناکامی در حفظ حریم خصوصی و تبعیض را در مراقبت های صحتی ارایه میدارد [۷۷] [۹۰] [۱۲۰] [۱۲۱]. یک مطالعه نشان میدهد که افراد متاثر از توبرکلوز نمیخواهند که اعراض خود را به کارکنان صحتی، از سبب اطمینان نداشتن حفظ حریم صحتی، توضیح دهند. که این زمینه تشخیص غلط و توصیه ادویه نامناسب را فراهم میساخت [۱۲۰]. دیگر این را در یافتند که افراد مصاب به توبرکلوز برای حفظ اطلاعات صحتی شخصی خود ترجیح دادند که به دو کتوران سکرتور خصوصی مراجعه نمایند. تا اینکه به مراکز صحتی عامه برای خدمات رایگان مراجعه نمایند [۱۲۱]. برای بعضی ها این سبب اختلال در تدوی و یا تاخیر در تشخیص و تدوی شان از برای عدم تحمل مصارف مالی در بخش سکرتور صحتی میباشد. چندین مطالعات دیگر نشان داده است که عدم موجودیت حفظ حریم خصوصی در کلینیک های توبرکلوز سبب ایجاد موانع برای تست و پابندی به تدوی را بار آورده است [۷۷] [۱۲۲] [۱۲۳]. یک مرخص توبرکلوز توضیح داده است که تسهیلات عامه که با اعلامی مشخص توبرکلوز باشد ناشانی شده باشد که این یک کلینیک توبرکلوز است. در حالت بصورت درست و یا اشتباه هر کس که به این کلینیک، مراجعه، نماید (هر کس که داخل و یا خارج گردد) مرخص توبرکلوز لقب داده میشود [۷۷].

۵۰٪ تمام واقعات کشف شده با توبرکلوز



تنها کشوری که از شش کشوری که حریم خصوصی و حریمت را افراد متاثر از توبرکلوز را در مراقبت های صحتی به رسمیت شناخته است.



راپور جهانی توبرکلوز ۲۰۱۹

با وجود مرور فوق الذکر هنودهای ملی برای کنترل، اداره و تدوی توبرکلوز در این شش کشور—هند [۱۲۳]، فلپین [۱۲۵]، پاکستان [۱۲۶]، نایجریا [۱۲۷]، بنگله دیش [۱۲۸] و آفریقای جنوبی [۱۲۹]—که تقریباً ۵۰٪ تمام واقعات جدید توبرکلوز را در این شش کشور، آفریقای جنوبی، حریم خصوصی و حریمت را برای افراد متاثر از توبرکلوز در تنظیم مراقبت های صحتی، به رسمیت شناخته است [۷۷]. در حقیقت، کلمه، حریم خصوصی، در هنودهای این چهار کشوری که ۳۰٪ تمام واقعات جدید توبرکلوز را در سال ۲۰۱۸ داشتند، دیده نشده است [۷۷] [۱۲۳] [۱۲۶] [۱۲۷] [۱۲۸]. اصطلاح، حریمت، تنها در هنود دیده شده، اما هیچگاه حق حریمت را برای افراد متاثر از توبرکلوز به رسمیت نشناختند [۱۲۶] [۱۲۷]. در عوض، اصطلاح حریمت در هنودهای مربوط به HIV برای مشاورت های داوطلبانه و تست نمودن، استفاده شده است [۱۲۷] [۱۲۶].

تحقیقات همچنین نشان داده است که افراد متاثر از توبرکلوز نگرانی جدی در ارتباط به حریم خصوصی و حریمت در استخدام و تنظیمات تعلیمی، خود دارند. یک مطالعه دریافت نموده است که حق حریم خصوصی در مکان های کاری یکی از دغدگانی های اساسی افراد متاثر از توبرکلوز است [۱۲۰]. در مطالعه دیگری که در بین کارکنان صحتی انجام یافته بود، اکثر از اشترک کننده گان به این عقیده بودند که، غربالگری و تدوی باید در یک محیط کاری که در آن به حریم خصوصی افراد احترام و رعایت گردد، بدون در نظر گرفتن آنکه تست در کجا انجام یافته است، صورت گیرد [۱۳۰]. یک مطالعه که در بین شاگردان متوسطه انجام یافته بود دریافت نمود که آنها توبرکلوز خود را از استادان صحتی گنجهیداشتند، نشان دهنده ترجیح حفظ حریم خصوصی در کتب میباشد [۷۷]. دیگر مطالعات در بین شاگردان آشکار ساخته است که ضرورت به مراعات نمودن به حریم خصوصی در کتب است. این مورد مستند سازی شده است که با شاگردان که توبرکلوز داشته اند رویه تبعیض آمیز شده است. چنانچه که از فعالیت های کتب بدور گنجهیداشتند شده اند. با وجود که آنها تحت تدوی قرار داشتند و ساری نبوده اند [۸۷].

نظریه تجربه عرضه خدمات توبرکلوز در سراسر جهان، هیچ جا هم بطور شاید و باید آن حقوق حریم خصوصی و حریمت حفظ نمیگردد. اعلام بسیار روشن در کلینیک و موترس که در فعالیت های ساحوی (جامعه) استفاده میشود، وجود دارد. که اینها همه نشان دهنده این هستند که کسی توبرکلوز دارد. دکتر سینتر لورین، دانشگاه طبی حاردهارد (آمریکا)

به رسمیت شناختن حقوق حریم خصوصی و حریمت

حقوق حریم خصوصی و حریمت در قانون سراسر جهان تاسیس شده است. اعلامیه جهانی حقوق بشر و پیمان نامه بین المللی حق حفظ حریم خصوصی را تعیین نمود که شامل میثاق بین المللی حقوق مدنی و سیاسی و کنوانسیون حقوق افراد دارای معلولیت میشود. شش معاهده منطقه ای حق حریم خصوصی را به رسمیت شناخت که شامل منشور آفریقایی در مورد بشر و انسان و منشور اروپایی در مورد حقوق بشر، و قوانین اساسی ۷۵ کشور حقوق حریم خصوصی را محفوظ میدارد. مانند قوانین برزیل، ایتوییا، نایجریا و پاکستان [۱۱۳] [۱۱۴] [۱۱۵].

شواهد: چرا ما باید حق حریم خصوصی و حریمت را حفظ نمایم

فقط با قدم گذاشتن به کلینیک توبرکلوز مقاوم به شش آشکار میشود که در توبرکلوز از تعبیرات در کلینیک و خدمات، استفاده نمیشود تا حریم خصوصی و حریمت حفظ گردیده و احتیاط مراعات گردد. مانند که در HIV بطور مثال، ما کلینیک را کلینیک فامیلی مینمایم.

دکتر تیلوشینی گویندر، شفاخانه کنگ دینوزولو (آفریقای جنوبی)

فقط حقوق حریم خصوصی و حریمت افراد متاثر از توبرکلوز با استیگما و تبعیض مبارزه نموده و در قدر صحت طلبی را تشویق که به نوبه خود صحت عامه را تقویه مینماید. در مقایسه، عدم شناخت و حفظ حریم خصوصی و حریمت سبب منصرف شدن افراد متاثر از توبرکلوز، از مراجعه برای حل مشکلات صحتی و ارزیابی شدن شان میگردد. که این خود به نوبه خود سبب به تاخیر اکتیدین شروع تدوی و تاخیر در رسیدن به تدوی شان خواهد گردید. همچنان از ترس استیگما و تبعیض آنها مواجبه به پیامدهای اقتصادی و اجتماعی میگردد. که این سبب به مخاطره انداختن صحت عامه به دلیل افزایش سرایت و انتشار مرض، میگردد.

شواهدی گسترده که در بخش گذشته نمایش داده شده تبعیض و استیگما اثرات مخرب را بین افراد و صحت عامه در مقابل افراد متاثر از توبرکلوز، به جا میگذارد. ناکامی در طرح و تطبیق تقویت محافظت در حریم خصوصی و حریمت در مداخلات صحتی عامه مانند؛ سرویانس، واقعه یابی فعال، غربالگری بیسیگری تماس داشته گان و اطلاع رسانی واقعات میتواند به استیگما و تبعیض کمک نماید. حفظ حقوق حریم خصوصی در جریان این چنین اقدامات یک جز محافظت در مقابل استیگما و تبعیض بوده و یک وسیله مهم برای تقویه رفتار برای صحت طلبی در بین افراد متاثر از توبرکلوز میباشد.

با توجه به آنچه گفته شد، تحقیقات اخیر مشکلات را آشکار نمود که، در صورت ناممکن بودن هویت زدایی واقعی و مزرگنداری داده ها برای حفظ در مقابل شناسایی مجدد آنهای که اطلاعات شخصی شان در مجموعه داده ها است [۱۱۶] [۱۱۷] [۱۱۸] [۱۱۹]. این پیامدهای جدی را برای اطلاعات دیجیتال در باره افراد متاثر از توبرکلوز جمع آوری، ذخیره، انتقال و منیثت یک جز از مداخله صحت عامه، فراهم گردیده است، در بر خواهد داشت. حتی با پیشرفته ترین سیستم محافظت در خود که شامل محافظت توسط مزرگنداری و کلر عبور برقی، داده های ناشناس توأم با کد، سیستم های شناسایی منحصر به فرد (UPIs)، امکان کامل از میان برداشتن خطر نقض یا شناسایی مجدد افراد متاثر از توبرکلوز را فراهم نمود.

حق دسترسی به اطلاعات

کسی باید برای آگاهی توبرکلوز در زندان چیزی انجام بدهد. تا این سکوت را بشکند.

کارا بورا فونی، فعال حقوق زندانیان (افریقای جنوبی)

حق دسترسی به اطلاعات شامل حق جستجو، دریافت و برقراری ارتباطات برای اطلاعات میباشد. این بدین معنی است که افراد حق دسترسی به اطلاعات در باره توبرکلوز را دارد. البته اطلاعات که آماده، به آسانی قابل دسترس و قابل فهم باشد. تمام اطلاعات در مورد توبرکلوز باید از نظر جنسیتی و کلتوری حساس، بصورت عام فهم آماده شده باشد، به یک زبانی که قابل درک برای کسی که آن را دریافت مینماید، توسط یک مشاور آموزش دیده، که شامل افراد که از مرض توبرکلوز موثقتان به تداوی و صحت مند شده اند. پروگرام های ملی توبرکلوز باید توجه بیشتری به افرادی بیسواد، و کمسواد، اطلاعات در مورد توبرکلوز را آماده میسازند، معطوف بدارند.

حق دسترسی به اطلاعات میتواند منحصبت یک جزای نیک، و در حقیقت یک شرط ضروری برای سواد سلامتی در نظر گرفته شود. که این شامل حق دسترسی به اطلاعات در باره ابتلا و مرض توبرکلوز میباشد. این در برگیرنده قایده، اعراض، انتقال مرض، کنترل ابتلا، زمان ساری بودن، مقاومت دوائی، و اینکه توبرکلوز قابل تداوی و شفا یابی است. حق دسترسی به اطلاعات همچنان در برگیرنده قایده توبرکلوز، تست نمودن، و خدمات تداوی — سواد تداوی، سواد تداوی یک جزم مرکزی مبارزه با HIV که شامل دانش در مورد تشخیص توبرکلوز با کیفیت بالا و ادویه موجوده، مدت زمانی، قایده و خطر تداوی و تمام تاثیرات جانبی تداوی، خطر اختلال و یا توقف تداوی میباشد.

ماباید اصطلاحات توبرکلوز را تجزیه کنیم

داکتر گوویندر تیوشینی، شفاخانه کینگ دینوزولو (افریقای جنوبی)

سوادگی

دانش، انگیزه و شایستگی افراد برای دسترسی، درک، انطباقی، و استفاده از اطلاعات صحیح به منظور قضاوت و تصمیم گیری در زندگی روزمره در مورد مراقبت های صحیح، و قایده مرض، و ارتقای صحت جهت فرام سازی و مجبوری کیفیت زندگی. WHO, Health literacy: The Solid Facts (Iiona Kickbusch et al. eds., 2013).

به رسمیت شناختن حق دسترسی به اطلاعات

حقوق دسترسی به اطلاعات در قانون سراسر جهان تاسیس شده است. اعلامیه جهانی حقوق بشر و پیچ معاهده بین المللی حق دسترسی به اطلاعات را به رسمیت شناخته است که شامل میثاق بین المللی حقوق مدنی و سیاسی و کنوانسیون حقوق کارگران مهاجر و اعضای خانواده آنها میشود. شش معاهده منطقه ای حق دسترسی به اطلاعات را به رسمیت شناخت که شامل منشور امریکایی در مورد بشر و انسان و منشور در مورد حقوق بشر و بیو مدیسین (the Oviedo Convention)، و قوانین اساسی ۹۳ کشور حق دسترسی به اطلاعات را به تصویب رسانیده اند. مانند قوانین مالویی، فلپین، سودان جنوبی و وینزویلا [۱۳۱].

شواهد: چرا ما باید حق دسترسی به اطلاعات را بر آورده بسازیم

هیچ، هیچ، هیچ. به من هیچ معلوماتی در مورد توبرکلوز داده نشد و وقتی من تشخیص به توبرکلوز شدم.

داکتر آر. گوپتاکار، یونیورسیتی فونداشن و توجدهای ت ب (هند)

تحقق دادن دسترسی به اطلاعات برای افراد متاثر از توبرکلوز، رفتار برای جستجوی صحت را ترویج، کاهش زمان تشخیص، حمایت آغاز تداوی و پابندی به آن، و حفظ صحت عامه میگرد. بدون داشتن دانش در مورد ابتلا و مرض توبرکلوز، افراد متاثر از توبرکلوز شاید نتوانند اعراض توبرکلوز را بشناسند. که این منجر به تاخیر در تشخیص و تداوی و در نهایت سبب انتشار مرض خواهد گردید. در ضمن آنها شاید از اینکه توبرکلوز قابل شفا یابی و دیگر اینکه آنها بعد از مدت کوتاهی، بعد از اینکه تداوی را شروع مینمایند، ساری نیستند. هر دو شاید باعث و لاسردی در رفتار برای جستجوی صحت و بلاخره آسستگی، اضطراب و افسردگی، خواهد شد. بدون معلومات در مورد تداوی توبرکلوز که شامل زمان تداوی، خطر توقف و یا اختلال تداوی، عوارض جانبی، افراد کمتر تمایل به پابندی به تداوی و تکمیل آن داشته باشند.

من به کسی ضرورت داشتم که مشوره نمایم و وقتی فهمیدم که توبرکلوز دارم. حتی منحصبت یک مشاور آموزش دیده، خودم، تمام استراتیژی های مقابله ای من به صدر رفتند. من به کمک ضرورت داشتم.

پراجا محش، ارات اندیا و توجدهای ت ب

مطالعات در سراسر جهان نشان داده است که فقدان معلومات در مورد ابتلا و مرض توبرکلوز شامل اعراض، طریق سرایت مرض و عواقب جدی آن میباشد. یک مرور سیستماتیک تحقیقات انجام یافته در مورد گفتورهای کمک کننده مرض توبرکلوز انجام یافته است. در این مرور در یافت نمودند که چندین مطالعات نشان داده است که فقدان دانش و معلومات در مورد توبرکلوز و طرق سرایت آن، افراد را به خطر مصابیت توبرکلوز مواجه ساخته است [۱۳۱]. این مطالعات بیانگر این هم بوده است که گروه های کلیدی و آسیب پذیر مانند گروه های نفوس متحرک، مهاجرین و کارکنان صحی فاند معلومات در مورد سرایت و مرض توبرکلوز بوده اند [۱۳۳][۱۳۴][۱۳۵] [۱۳۶][۱۳۷]. مطالعات دیگر همچنان در یافتند که دانش محدود سبب موانع خدمات توبرکلوز در بین مهاجرین، مردم ساکن دهات بودند و افرادی که از معلول بودند [۱۳۸] [۱۳۹][۱۴۰]. مرور سیستماتیک دیگر و فرا تحلیل (میتا آنالیز) همچنان در یافتند که معلومات محدود و ناکافی در باره مرض توبرکلوز، سبب اعراض آن در کشورهای باعاید کم و متوسط در تاخیر اکتیدن جستجو برای صحت و تشخیص توبرکلوز کمک نموده است. که این دلیل برای تداوی خود بخودی و ستان مرض، که منجر به تبعیض بین البینی در جوامع، و در نهایت کاهش موثریت پروگرام های ملی شده است [۱۴۱]. مطالعات دیگر واضح ساخته است که فقدان معلومات در باره سبب و طرق سرایت توبرکلوز مانعی برای پابندی به تداوی بوده است [۱۴۲]. یک مطالعه مبتنی بر جمعیت در یافت نموده است که تقریباً دو برابر بیشتر، آخای که فاقد معلومات در باره اعراض توبرکلوز بودند، از کارکنان مراقبت های صحی که کمتر واجد شرایط بودند، استفاده کرده اند. و یا اینکه تداوی خود سرانه نموده اند به تناسب کسانی که معلومات کافی داشتند [۱۴۳]. بلاخره یک سروی مقطعی در یافت نموده است که آسستگی به توبرکلوز در بین افرادی که توبرکلوز، قسمیکه با یک مقیاس معتبر اندازه گیری شده است، از نظر احصایوی مرتبط بوده دانش کم در مورد توبرکلوز [۱۴۴].

شواهد در سراسر جهان نشان دهنده داده است که فقدان دانش و معلومات در باره تداوی توبرکلوز، تاثیرات منفی بالایی دسترسی به تداوی، پابندی و تکمیل نمودن آن دارد. یک مرور سیستماتیک مطالعات در کشورهای رو به افکشاف در یافتند که فقدان معلومات و دانش در مورد مدت زمان تداوی توبرکلوز و عواقب قطع تداوی مرتبط به عدم پابندی به تداوی و گم شدن برای پیگیری در بین افرادی که توبرکلوز داشتند، شده است [۱۴۵]. مطالعات مقطعی در یافتند که معلومات ناکافی در مورد تداوی و مرض توبرکلوز ارتباط مهم و قوی با ناپابندی بوده است [۱۴۶][۱۴۷].

بجترین مشاوران آن‌های بودند که تو بکلوز را به موفقیت گذراندند. آن‌ها می‌توانند که یک رابطه قابل اعتماد را ایجاد نمایند و در آنی تجارب اند که ضرورت به حمایت افراد تو بر کلوز در جریان تدای می‌باشد.

داکتر جینفر فورین، دانشگاه طبی هاروارد (امریکا)

مرورهای سیستماتیک دیگر، فراتحلیل‌های و مطالعات آزمایشاتی مشاهده‌ی دریافت نمودند که تعلیم و مشاورت برای افراد تو بر کلوز داشتند، ارتباط با میزبان بلندپایندی به تدای، تمهیل و شفایابی آن داشته است [۱۳۸]. این مرور مد اخلاقی به هدف تعلیم و مشاورت را خیلی هم‌برای فراهم نمودن، دانش کافی، برای مطمئن شدن، درک مریشان، از، روند بیماری، خطرات و مزایای مرتبط به پابندی تدای، [۱۳۸]. مطالعه و دیگر دریافت نمود که مد اخلاقی باعث تقویه سواد تدای توسط گروه‌های حمایتی سبب کاهش تعداد افرادی تو بر کلوز از تدای بازمانده اند، میگرد [۱۳۹]. چندین مطالعه همچنان دریافت نمودند که مشاوره فی مابین مریشان تو بر کلوز که بعضاً وابسته به دیگر مد اخلاقی، سبب بهبود پابندی به تدای میگرد. که این شامل نوجوانان و استفاده کننده گان ادویه مخدره میگرد [۱۵۰][۱۵۱][۱۵۲].

حق آزادی

حق آزادی، افراد متاثر از تو بر کلوز را در مقابل بازداشت، تبعیض آمیز، حفظ بینایی که این در برگیرنده تجرید غیر ارادی و یا تدای می‌باشد. بازداشت تبعیض آمیز، بستری نمودن در شفاخانه، و یا تجرید یک شخص با تو بر کلوز یک عمل سلب آزادی به حساب می‌رود. نظر به حق آزادی، تجرید غیر ارادی صرف در مواقع آخرین گزینه تدای در یک محیط کاملاً تعریف شده، جایز می‌باشد. آنهم برای مدت زمان کوتاه برای تدبیر محافظتی صحت عامه باشد نه اینکه برای راحتی یا جزا. تجرید غیر ارادی هیچگاه نباید جز معمولی مبارزه پروگرام‌های ملی در مقابل تو بر کلوز باشد.

تدای جبری مریشان تو بر کلوز در جریان تجرید غیر ارادی و یا بستری بودن در شفاخانه و یا در شرایط دیگر، به هیچ صورت توجیه اخلاقی ندارد، در تمام واقعات یک عمل خشونت در مقابل حقوق بشر است.

سازمان بهداشتی جهان صرف در حالات که شواهد قیق پزشکی، تجرید غیر ارادی را که در ذیل ذکر شده اجازه می‌دهد:

- ☑ ساری شناخته شده باشد، از تدای موثر خودداری کرده باشد، و تمام اقدامات مناسب و دیگر جهت پابندی تدای انجام یافته شده باشد و ناموفق بوده باشد؛ و یا
- ☑ ساری شناخته شده باشد، به تدای سرپا موافقت کرده است، مگر فقدان ظرفیت در رعایت کنترل اتان در خانه، و خودداری از بستری کردن؛ و یا
- ☑ به احتمال زیاد که ساری باشد (به اساس شواهد لابراتوار) مگر خودداری از ارزیابی برای تثبیت حالت ساری بودن، در حالیکه تمام کوشش‌ها برای پلان تطبیق تدای شخص ضرورت بوده است، انجام یافته باشد [۱۱۳].

برعلاوه، به اساس اصول اقتصادی و مشاورت اجتماعی سیرا کوسا ملل متحد، سلب آزادی در بستری نمودن غیر ارادی ذیدخل است و یا تجرید افراد تو بر کلوز صرف در حالت موجه است که:

- ☑ مطابق به قوانین ملی در مورد تمهیل در زمان محرومیت
- ☑ به اساس، متناسب به، یک هدف مبارز می مشروع که یک تهدید جدی به صحت مردم و افراد باشد؛
- ☑ مستلزم اشد ضرورت به شرایط خاص؛
- ☑ موجودیت کمترین ابزار محدود کننده برای بدست آوردن هدف؛
- ☑ غیر اختیاری، نه توهین آمیز و نه تبعیض آمیز [۱۵۳].

در حالات استثنائی و وضعیت‌های نادر و قیق تجرید غیر ارادی یک شخصی تو بر کلوز ساری از نظر بهداشتی، قانونی و اخلاقی مجاز باشد. تجرید باید مطابق و مناسب به طبابت و تنظیمات خانه باشد. تجرید غیر ارادی افراد با تو بر کلوز در زندان هادر جمع دیگر زندانیان به هیچ صورت مناسب و قابل توجیه نیست [۱۱۳][۱۵۳]. دولت باید خدمات لازم را برای کسانی که تو بر کلوز دارند و تجرید غیر ارادی گردیده اند مساعد سازد. که این خدمات در برگیرنده، خدمات بهداشتی، که شامل تهیه تست‌های با کیفیت، خدمات تدای و مشاورت، مواد غذایی مناسب و کافی، آب و دسترسی به حمایت اجتماعی می‌باشد. یک فرد که به محروم از آزادی بخاطر تو بر کلوز میگرد باید حق به چالش کشیدن تهدید در محله قانون، دریافت تقسیم قضایی به موقع، تاجر ان خسارت در صورت که تهدید غیر قانونی باشد. و در نهایت در صورت تثبیت به غیر قانونی بودن تهدیدات اعمال شده، جبران خساره برای شان قابل اجرا باشد.

به رسمیت شناختن حق آزادی

آزادی در قوانین سراسر جهان تأسیس شده است. اعلامیه جهانی حقوق بشر و بیخ معاهده بین المللی حق آزادی حقوق را به رسمیت شناخته است که شامل میثاق بین المللی حقوق مدنی و سیاسی و میثاق بین المللی در مورد محو تمام انواع تبعیض نژادی می‌باشد. شش معاهده منطقه‌ای در مورد آزادی تأسیس شده که شامل منشور آفریقائی در مورد حقوق بشر و کنوانسیون حقوق بشر امریکا می‌باشد. در ضمن قوانین اساسی ملی ۱۵۰ کشور حقوق آزادی را محفوظ می‌دارد. مانند آرژانتین، مالی، پاپو نیو گوینا، و یوگاند [۱۵۵].

شواهد: چرا ما باید حق آزادی را حفظ نمایم

من بعضاً، باید افراد که تو بر کلوز داشتند تجرید نمایم. مهم‌ترین چیز این بود که آن چنان که فکر می‌شد، خوب کار نمی‌اد. آن هیچگاه مشکل را حل نمی‌کرد. همیشه یک سبب موجود می‌باشد که کسی ادویه خود را بگیرد. ما چطور دلیل را شناسائی و عنوان می‌کنیم؟ این کاری است که ما باید انجام بدهیم تا تدای نمایم مریشان را و حمایت نمایم از عام مردم که آزادی شان سلب نشود. داکتر جینفر فورین، دانشگاه طبی هاروارد (امریکا)

حفاظت از حق آزادی افراد متاثر از تو بر کلوز منتج به تقویه و بهبودی بیامده‌های صحتی افراد و عام مردم، بوسیله تشویق در رفتار جستجو برای مسایل صحتی و کاهش استیگما، میگردد. برعلاوه، عدم موجودیت قانون و پالیسی ملی در آن به صراحت از حق آزادی بادر نظر گرفتن زنده‌های تو بر کلوز حفاظت شده باشد. مقررات واضح و یک رهنمود برای تمام حالات نادر که به کدام شرایط تجرید غیر ارادی مجاز است. بطور مثال ارزیابی محیط قانونی که در دو کشوری که باج اضافه از ۳۰٪ واقعات رابدوش دارند، نشان داد که در قوانین و پالیسی‌های هیچ یک از این کشورها، تجرید افراد تو بر کلوز گنجانیده نشده بود [۷۷][۱۵۶]. در حالیکه هر دو کشور دارای قانونی که به دولت اختیار محدود کردن آزادی را می‌دهد بودند. همچنان کدام پالیسی مشخص در محیط امراض ساری و تو بر کلوز موجود نبود [۷۷][۱۵۶]. محدودیت‌های که در مورد سلب آزادی قوانین در این کشورها وضع گردیده بود مطابق به معیارات WHO و شورای اقتصادی و اجتماعی بین المللی که در فوق ذکر گردید، نمی‌باشد. در بین این همه، انضامین موارد در نظر نمیگرفتند؛ همه افراد مبتلا به انسان تو بر کلوز ساری نمی‌نشدند و صرف برای مدت زمانی کوتاه افراد مبتلا به تو بر کلوز قیق تحت تدای قرار میگیرند، ساری می‌باشند؛ موجودیت اقدامات تدابیری قوی که برای کنترل انسان و در نهایت اینکه تو بر کلوز قابل شفا است.

مانباید از قوه قضائیه چنانچه برای محدود ساختن و سلب آزادی افراد توبر کلوز تحت تدای قرار میگیرند به دلیل اینکه آنها ساری هستند. جهت سلب آزادی کسی به اقدامات جداگانه ضرورت داریم. مانباید صرف قتی سلب آزادی که به اساس یک روش مبتنی بر حقوق باشد.

داکتر تیلوشنی گویند، شفاخانه کیسگ دیندولو (فرهنگی چولی)

تجربید غیر ارادی افراد مبتلا به توبر کلوز عواقب ناگواری، اجتماعی، مالی، فزیک و روانی بالای خود و جامعه شان، میداشته باشد. در یک راپور شورای بین المللی حقوق بشر در مورد سلب آزادی و حبس در زمینه های محی، گزار شگر ویژه ملل متحد در مورد حقوق صحت توضیح داد:

«، حبس جبری در مبارزه به توبر کلوز باعث افزایش استیگمایین افراد که توبر کلوز دارند گردیده و سبب افتاد دوری کسانی که بیشتر به معرض خطر هستند، میگردد. وضع محدودیت برای افرادی که توبر کلوز دارند نه تنها اینکه آنها را به معرض خطر، با قرار قرار دادن آنها در یک حالت که دستری به تدای حمایتی محدود، قرار میدهد. بلکه زمینه را برای انتشار مرض نیز افزایش میدهد. یک مثال بارز آن میتواند این باشد که استفاده از حبس برای به جهت تجربید برای افراد توبر کلوز، به منظور جزا در مقابل عدم پابندی در محل اول. حبس به طور نامناسب مسولیت تدای و مراقبت را بدوش شخص میگذازد که این خود باعث مزوی شدن آن افرادی میشود که آنها به حمایت برای تکمیل نمودن تدای ضرورت دارند. آین اعمال باید دیگر انجام نیابند.» [۱۵۷].

گزار شگر ویژه ملل متحد برای حقوق صحت، آقای دینوئیس پوراس

حبس افرادی که توبر کلوز دارند میتواند نامساوات اجتماعی موجوده را در بین افراد که از توبر کلوز متاثر شده اند، تشدید نماید [۱۵۷]. شواهد نشان داده است که افرادی که بخاطر توبر کلوز توقیف شده اند، اکثر آاز گروه های آسیب دیده اجتماعی بوده اند. مانند؛ کسانی که مسکن ندارند، گروه های متحرک و مهاجرین، افرادی که HIV دارند، استفاده کننده گان ادویه مخدر، افرادی که صحت روانی شان خوب نیست و اقلیت های نژادی و قومی [۱۵۸] [۱۵۹] [۱۶۰] [۱۶۱].

یک شخص در حبس برای توبر کلوز از مشارکت در فعالیت های اجتماعی، اقتصادی، در زندگی شان باز میماند [۱۶۲] [۱۶۳] [۱۶۴]. آنها دیگر شاید قابلیت و توانایی باید را در از دست داده باشند و یا هم اینکه وظیفه خود را از دست داده باشند که این همه نتایج به عواقب منفی مالی بر شخص و قایل ایشان گردد [۱۶۲] [۱۶۳]. تحقیقات نشان داده است که تجربید طولانی برای تدای نوع مقاوم توبر کلوز شامل احساس ترس، خشم، خود ملامتی، افسردگی و خود کشتی میباشد [۱۶۲].

شواهد همچنین نشان داده است که افرادی که به دلیل ابتلا به توبر کلوز، آزادی شان محدود گردیده باشد. احتمال زیاد وجود دارد که آنها استیگما و محرومیت اجتماعی، دوری از دوستان و قایل خویش را تجربه کنند [۱۱۳] [۱۵۷] [۱۶۲] [۱۶۳] [۱۶۴]. تحقیقات گسترده که در بخش های گذشته در مورد تاثیرات مخرب برای افراد و صحت عله از سبب استیگما و تبعیض، اریه گردیده بود در اینجا نیز صدق میکنند. حفاظت از حق آزادی و تطبیق پالیسی های تجربید

ضمائم

کلید سوالنامه برای مصاحبه با افراد که از توبر کلوز متاثر شده اند

معلومات شخصی

۱. لطفاً اسم کامل، سن، محل سکونت و و شغل تان را بگوید.

تاریخچه توبر کلوز

۲. میتوانید تاریخچه توبر کلوز را مختصر توضیح دهید که کجا زندگی میکردید و در جریان که مرینس بودید چه کار میکردید؟

چالش های که قبل از تدای و در جریان تدای به آن مواجه شده اید

۳. بعضی چالش های که و مواجه به آن در جریان تدای مواجه شده اید چه بودند، از نظر تشخیص شدن، شروع نمودن تدای، پابندی و تکمیل تدای؟

۴. آیا معلومات جامع و دقیق در مورد امتان و مرض توبر کلوز، در مورد تدای تان و بعد از اینکه تشخیص شدید، برای تان فراهم شد؟

الف. اگر بله، بچه معلومات برای تان فراهم شده بود و توسط کی؟

ب. اگر خیر، چه معلومات برای تان داده شده و توسط کی، و چه فکر میکنید که چه کی بود و بوده است؟

۵. آیا در جریان تدای تجربید شده بودید؟

الف. اگر بله، لطفاً تجربه تان را در مورد بگوید که در کجا تجربید شده بودید، کی امر داده تجربید، و در جریان تجربید چه برای تان تهیه نمودند و آیا تجربید بر خلاف خواسته شما بود.

حقوق بشر

۶. نظریه تجربید شما، در مورد حقوق بشر چه فکر میکنید چه ارتباط به توبر کلوز دارد؟

۷. آیا قتی شما تشخیص شدید که توبر کلوز دارید، حریم خصوصی تان حفظ شد، یعنی اینکه تشخیص تان تنها بین شما، داکتر تان و تماس داشتنان نزدیک تان حفظ گردید؟

الف. اگر بله، چطور حریم خصوصی تان حفظ گردید و دولت حفظ آن را به عهده گرفت؟

ب. اگر خیر، لطفاً توضیح دهید که چه واقع شد چرا حریم خصوصی شما حفظ نگردید؟

۸. آیا در جریان و یا بعد از اینکه توبرکلوز داشتید، کدام تبیض را در کل و یا در استفاده و یا در زمینه های تعلیمی، تجربه کردید؟
الف. اگر بله، لطفاً تجربه تان را توضیح دهید.

۹. آیا به نظر شما کدام موارد بخصوص در حقوق بشر از اهمیت خاص برخوردار است. از دیدگاه شما تجربه توبرکلوز دارید و مبارزه توبرکلوز را هم می فهمید؟
الف. اگر بله، کدام موضوع حقوق بشر از اهمیت خاص برخوردار است؟

توصیه به پالیسی سازان توبرکلوز و تطبیق کننده گان پروگرام

۱۰. اگر شما بتوانید مستقماً با پالیسی سازان و تطبیق کننده پروگرام توبرکلوز برای کشور تان و WHO، سخن بگویید. سه مورد که باعث بهبود مبارزه در توبرکلوز شود، چه خواهد بود؟

افکار نهایی

۱۱. آیا به نظر شما کدام مورد دیگری که از اهمیت زیاد برای GCTA برخوردار بوده تا آنکه بتواند سبب ایجاد یک سند تحمیلی برای توبرکلوز و حقوق بشر در برای پالیسی سازان و تطبیق کننده گان پروگرام ها شود.

کلید سوالنامه برای مصاحبه با عرضه کنندگان خدمات و مراقبت های توبرکلوز

معلومات شخصی

۱. لطفاً اسم کامل، سن، محل سکونت و در چه نوع از مراقبت های صحی شما کارگر هستید.

مراقبت های توبرکلوز

۲. در کدام بخش طبابت مشغول کار هستید و در چه نوع از تسهیل صحی کار میکنید؟

۳. میتوانی مختصراً توضیح دهید که انواع مراقبت های صحی که شما برای افراد متاثر از توبرکلوز فراهم مینمایید به شمول همه انواع خدمات؟

۴. به اساس تجربه شما در توبرکلوز، مورد تدوین تحت نظارت مستقیم منجبت برنامه ابتدائی توبرکلوز، چه نظر دارید؟

چالش های که قبل از تدوین و در جریان تدوین به آن مواجه شده اید

۵. به نظر شما بعضی چالش های که در میضانت توبرکلوز در موارد تشخیص، شروع تدوین و پابندی به تدوین و تکمیل آن مواجه شده اند کدام ها اند؟
۶. نظریه تجربه شما، آیا معلومات جامع و دقیق در مورد انسان و مرض توبرکلوز، در مورد تدوین برای افراد که توبرکلوز داشتند فراهم شده؟

الف. اگر بله، معلومات فراهم شده شامل کدام موضوعات بود و توسط کی برای شان داده شده؟
ب. اگر نه، بصورت عموم چه خلای معلوماتی موجود است که برای افراد مبتلا به توبرکلوز فراهم گردد؟

۷. آیا در جریان کار تان کدام مریض توبرکلوز را توصیه به تجزیه نموده اید؟

الف. اگر بله، لطفاً تجربه تان را در مورد بگوید که به چه دلیل ضرورت به تجزیه بود. در نگاه تجزیه نمودید برای چه مدت زمانی و تحت کدام شرایط تجزیه صورت گرفته بود؟

حقوق بشر

۸. نظریه تجربه شما منجبت عرضه کننده خدمات توبرکلوز، در مورد حقوق بشر چه فکر میکنید چه ارتباط بین توبرکلوز و حقوق بشر موجود است؟

۹. نظریه تجربه شما منجبت عرضه کننده خدمات توبرکلوز، آیا حریم خصوصی مریضان توبرکلوز حفظ شده است. یعنی اینکه تشخیص تنها بین مریض توبرکلوز، عرضه کننده خدمات صحی توبرکلوز و تماس دانشگاهان نزدیک مریض حفظ گردد؟

الف. اگر بله، چطور حریم خصوصی مریض حفظ گردیده؟
ب. اگر نه، لطفاً توضیح دهید که به چه اشکالی حریم خصوصی و محرمت معلومات رعایت و حفظ نگردیده؟

۱۰. آیا شما مستقیماً شاهد و یا از کسی شنیده اید که مریض توبرکلوز مواجه به کدام عمل تبعیض آمیز گردیده باشد به دلیل اینکه مبتلا به توبرکلوز بوده است؟

الف. اگر بله، لطفاً تجربه تان را توضیح دهید که شاهدان بوده اید و یا از کسی شنیده اید

۱۱. آیا به نظر شما کدام سه عرضه کننده مراقبت های صحی توبرکلوز هستید، موارد بخصوص در حقوق بشر از اهمیت خاص برخوردار است؟

الف. اگر بله، کدام موضوع حقوق بشر از اهمیت خاص برخوردار است و چرا؟

توصیه به پالیسی سازان توبرکلوز و تطبیق کننده گان پروگرام

۱۰. اگر شما بتوانید مستقماً با پالیسی سازان و تطبیق کننده پروگرام توبرکلوز برای کشور تان و WHO سخن بگویید. سه مورد که باعث بهبود مبارزه در توبرکلوز شود، چه خواهد بود؟

افکار نهایی

۱۱. آیا به نظر شما کدام مورد دیگری که از اهمیت زیاد برای GCTA برخوردار بوده تا آنکه بتواند سبب ایجاد یک سند تحمیلی برای توبرکلوز و حقوق بشر در برای پالیسی سازان و تطبیق کننده گان پروگرام ها شود.