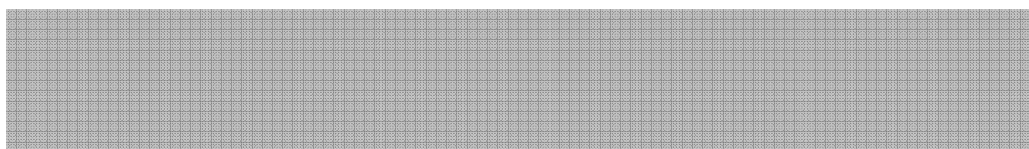
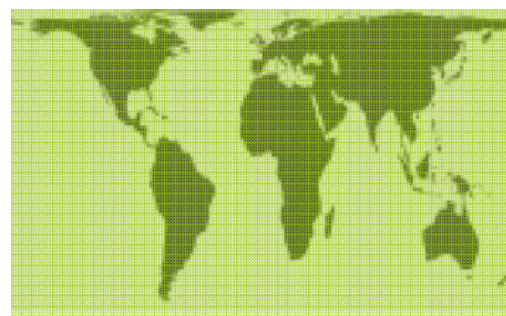
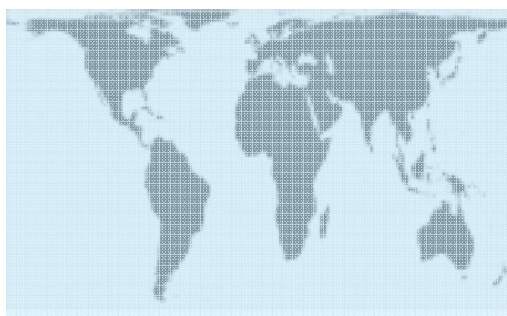
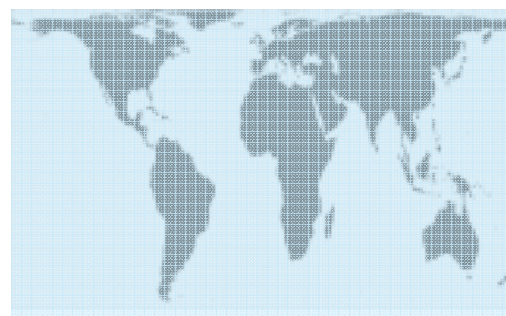
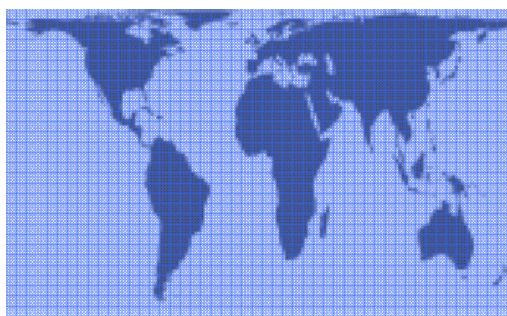
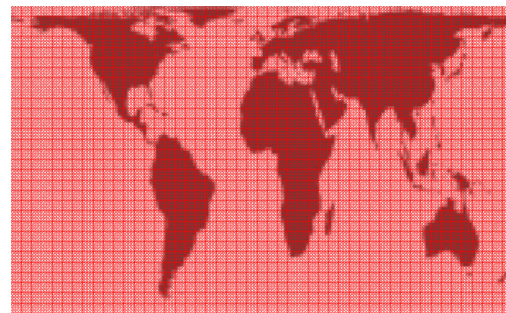
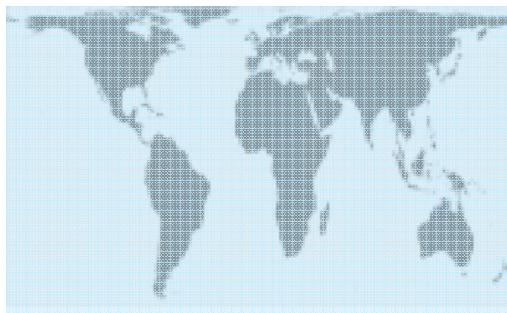


09

Оценка национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС): Классификация и определения



UNAIDS
JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNHCR
UNICEF
WFP
UNDP
UNFPA
UNODC
ILO
UNESCO
WHO
WORLD BANK

Оценка национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС):
Классификация и определения
Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС).
ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ,
Всемирный банк, 2009 г.

Русская версия: Оценка национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС)
Классификация и определения. ЮНЭЙДС, 2009.

Координаторы разработки настоящего документа будут рады получить Ваши вопросы и замечания. Они рассматриваются как ценный вклад в совершенствование данного руководства. Просьба направлять все предложения и комментарии по адресу: ЮНЭЙДС (EMR/AFR)/Подразделение по отслеживанию ресурсов, выявлению потребности в ресурсах и калькуляции (RTN). e-mail: rtdata@unaids.org или факсу: +41 22 7914 798.

Содержание

Предисловие	4
Аббревиатуры и сокращения	6
Классификация трёх аспектов, объединённых в ОНРС	8
1. Определение категорий расходов на противодействие СПИДу и бенефициаров программ по ВИЧ/СПИДу	12
1.1 Категории расходов на противодействие СПИДу (КРС): определения и описания	13
1.2 Целевые группы бенефициаров (ГБ): определения и описания	49
2. Отслеживание ресурсов в целях производства и предоставления услуг в сфере ВИЧ и СПИДа	55
2.1 Поставщики услуг (ПУ): определения и описания	55
2.2 Факторы производства (ФП): определения и описания	71
3. Отслеживание финансовых ресурсов	76
3.1 Финансовые агенты (ФА): определения и описания	76
3.2 Источники финансирования (ИФ): определения и описания	80
Приложение	83
Приложение 1: Категории расходов на противодействие СПИДу (КРС)	83
Приложение 2: Целевые группы бенефициаров (ГБ)	90
Приложение 3: Поставщики услуг (ПУ)	92
Приложение 4: Факторы производства (ФП)	96
Приложение 5: Финансовые агенты (ФА)	98
Приложение 6: Источники финансирования (ИФ)	102

Предисловие

В настоящем документе представлена классификация для проведения оценки национальных расходов в связи со СПИДом (ОНРС), разработанная для отслеживания ресурсов в рамках национальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ.

ОНРС предназначена для определения потоков средств, используемых для финансирования национальных мер в ответ на эпидемию ВИЧ. Таким образом, в ходе отслеживания ресурсов денежные средства учитываются от точки их происхождения (т.е. источника) до точки их назначения (т.е. получателей товаров и услуг). ОНРС не ограничивается отслеживанием расходов в области здравоохранения, она также позволяет отследить расходы, не связанные со здравоохранением, например, расходы на смягчение социальных последствий, образование, сферу труда, правовую систему и другие сферы, относящиеся к межсекторальным мерам в ответ на ВИЧ.

Методология ОНРС представлена в *Руководстве по ОНРС*. Подобно любой иной классификационной схеме, потребляемым услугам присваивается ровно одна категория, исключая таким образом двойной учёт или упущения; поэтому классификация в рамках ОНРС является взаимоисключающей и исчерпывающей. Эти характеристики позволяют применять набор перекрёстных матриц, разработанных для оценки использования ресурсов в сравнении со средствами, вложенными в предоставление услуг, а также для оценки того, как факторы производства и поставщики характеризуют финансовые затраты страны.

ОНРС позволяет получать стандартные отчёты и показатели для мониторинга прогресса на пути к достижению целей Декларации о приверженности, принятой на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ (ССГАООН).¹ Не являясь функционально универсальным инструментом, ОНРС, тем не менее, поддерживает «Три принципа» ЮНЭЙДС.² ОНРС служит источником стратегической информации для единого национального координационного органа по СПИДу, управляющего национальным ответом на СПИД, что вносит значительный вклад в разработку плана действий и используется в создании единой системы мониторинга и оценки.

Разработка и испытание классификации ОНРС, являющейся целью настоящего документа, потребовали значительных усилий. ОНРС представляет ценность, как инструмент планирования и формирования данных, необходимых для принятия

¹ Декларация о приверженности делу борьбы с ВИЧ/СПИДом, принятая на специальной сессии Генеральной Ассамблеи ООН по ВИЧ/СПИДу 25-27 июня 2001 г.

² «Три принципа» координации национальных мер в ответ на ВИЧ – это единая согласованная рамочная структура деятельности по борьбе с ВИЧ/СПИДом, обеспечивающая основу для координации работы всех партнеров, единый национальный координационный орган по СПИДу с широким межсекторальным мандатом; единая согласованная система мониторинга и оценки на страновом уровне. Документ размещён по адресу: http://data.unaids.org/UNA-docs/Three-Ones_KeyPrinciples_en.pdf

решений, а также как инструмент, поддерживающий разработку политических мер, направленных на контроль за эпидемией ВИЧ.

Аббревиатуры и сокращения

АБР	Азиатский банк развития
АМР США	Агентство международного развития США
АРВ	антиретровирусный
АРТ	антиретровирусная терапия
АфБР	Африканский банк развития
БСБЗ	беднейшие страны с большой задолженностью
ВБ	Всемирный банк
ВВП	валовой внутренний продукт
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ВПП	Всемирная продовольственная программа
ГБ	группы бенефициаров
ГНВР	группы населения с наиболее высоким риском заражения
ГТЗ	Агентство по техническому сотрудничеству (Германия)
ГФС	государственная финансовая статистика
ГФСТМ	Глобальный Фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ЕБРР	Европейский банк реконструкции и развития
ИБР	Исламский банк развития
ИОК	информация, образование и коммуникация
ИППП	инфекции, передаваемые половым путём
ИФ	источники финансирования
КБР	Карибский банк развития
КИПЦ	классификация индивидуального потребления по целям
КОПНИ	классификация целей некоммерческих организаций, обслуживающих домашние хозяйства
КПИ	коммуникация для поведенческих изменений
КРС	категория расходов на противодействие СПИДу
КСР	Комитет содействия развитию (ОЭСР)
КФОУ	классификация функций органов управления
ЛЖВ	люди, живущие с ВИЧ
МБР	Межамериканский банк развития
МВФ	Международный валютный фонд
МКБ	Международная классификация болезней (если не указано иное, 10-е издание)
МКПС	Международная классификация промышленных стандартов (если не указано иное, 3-е издание)
МКСЗ	Международная классификация счетов здравоохранения
ММРВ	Министерство международного развития Великобритании
МОТ	Международная организация труда
МСМ	мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами
н/к	не классифицированный в другом месте
НКОС	Национальный координирующий орган по СПИДу
НПКС	Национальная программа по контролю над СПИДом
НПО	неправительственная/общественная организация
НПС	Национальная программа по СПИДу
НСЗ	Национальные счета здравоохранения
НСС	Национальные счета по СПИДу

ОГО	организация гражданского общества
ОГР	общие государственные расходы
ОИ	оппортунистические инфекции
ОНРС	Оценка национальных расходов в связи со СПИДом
ОЭСР	Организация экономического сотрудничества и развития
PHR ^{plus}	«Партнёры по реформе здравоохранения - <i>плюс</i> »
ПИН	потребитель инъекционных наркотиков
ПКП	постконтактная профилактика
ППМР	профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку
ПРООН	Программа развития ООН
ПУ	поставщик услуг (в классификации национальных мер в ответ на ВИЧ)
РО	религиозные организации
РП	Руководство для производителей (<i>руководство по составлению национальных счетов здравоохранения</i>)
РСБ	работники секс-бизнеса
СИДАЛАК	Программа по противодействию СПИДу в Латинской Америке и странах Карибского бассейна
СНС	Система национальных счетов (если не указано иное, 93-е издание)
СОР	Система отслеживания ресурсов
СПИД	синдром приобретённого иммунодефицита
ССГАООН	Специальная сессия Генеральной Ассамблеи ООН
ССЗ	Система счетов здравоохранения
СУД	сироты и уязвимые дети
УВКБ	Управление Верховного комиссара Организации Объединённых Наций по делам беженцев
УКГВ	Управление по координации гуманитарных вопросов ООН
ФА	финансовые агенты
ФП	факторы производства /стоимость ресурсов в связи с ВИЧ
ЦРТ	Цели развития тысячелетия
ЮНЕСКО	Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры
ЮНИСЕФ	Детский фонд Организации Объединённых Наций
ЮНОДК	Управление ООН по наркотикам и преступности (ЮНОДК)
ЮНФПА	Фонд Организации Объединённых Наций для деятельности в области народонаселения
ЮНЭЙДС	Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЯАМС	Японское агентство международного сотрудничества

Классификация трёх аспектов, объединённых в ОНРС

Три аспекта

1.1 В ОНРС финансовые потоки и расходы, касающиеся национальных мер в ответ на ВИЧ, структурированы в соответствии с тремя аспектами: финансирование, предоставление услуг и потребление. Структура системы ОНРС представляет собой классификацию этих трёх аспектов и шести категорий. Эти аспекты включают в себя следующие шесть категорий:

Финансирование

1. Финансовые агенты (ФА) – это субъекты, объединяющие финансовые ресурсы с целью финансирования программ по оказанию услуг, а также принимающие решения по программам (покупатель-агент)
2. Источники финансирования (ИФ) – это субъекты, предоставляющие средства финансовым агентам

Предоставление услуг в сфере ВИЧ

3. Поставщики услуг (ПУ) – это субъекты, занимающиеся производством, предоставлением и поставкой услуг в сфере ВИЧ
4. Факторы производства/расходы на ресурсы (ФП) - это инвестиции (труд, капитал, природные ресурсы, научно-технические знания и предпринимательские ресурсы)

Потребление

5. Категории расходов на противодействие СПИДу (КРС) – это вмешательства и виды деятельности, связанные с ВИЧ
6. Группы-бенефициары (ГБ), например, мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, и т.д.

1.2 Помимо выполнения функции стандартизированного инструмента, классификация также является способом проверки комплексности, последовательности, объективности (в отношении финансирования и способа

оказания услуг) и достоверности каждого из аспектов. Перекрёстная классификация предоставляет данные о согласованности системы и её осей.

1.3 Национальная матрица финансирования³ в документе о ключевых показателях разработана с использованием категорий расходов на СПИД (КРС), приведённых в Приложении 1, и источников финансирования (ИФ), перечисленных в Приложении 5. Тожественность между ключевыми показателями и матрицей ОНРС не случайна: таким образом проверяется согласованность программ, реализованных в рамках ответа на ВИЧ, в том числе с точки зрения финансового контроля.

1.4 Подобно любому иному классификатору, в ОНРС операциям (транзакциям) присваивается ровно одна категория, при этом исключается двойной учёт или упущения; поэтому категории классификации ОНРС являются взаимоисключающими и исчерпывающими. Принцип взаимоисключения предполагает, что операция не может быть отражена в более чем одной категории (отсутствует двойной учёт). Если категории не взаимоисключающие, оценка расходов получается завышенной, поскольку некоторые операции могут быть учтены дважды. Исчерпывающий характер означает, что категория присваивается каждой операции (отсутствуют упущения).

1.5 Когда это уместно и возможно, классификация опирается на принятые на международном уровне принципы деления на секторы, а также концепции финансирования и производства с соответствующей номенклатурой. Таким образом, соответствие принципов организации информации в ОНРС с международными стандартами даёт возможность сравнивать её с релевантными статистическими данными из различных официальных источников.

1.6 Основными классификациями, использованными для ОНРС, являются Международная стандартная отраслевая классификация, третье издание (the International Standard Industrial Classification 3rd Revision (ISIC)), Классификация функций органов государственного управления (the Classification of the Functions of Government (COFOG)), Классификация индивидуального потребления по целям (the Classification of Individual Consumption by Purpose (COICOP)), Классификация неприбыльных организаций (the Classification of Non-Profit Institutions (COPNI)), Классификация основного продукта (the Central Product Classification (CPC)), а также Международная классификация болезней (the International Classification of

³ Используется для измерения первого показателя ССГА ООН в Национальном плане действий: Расходы на СПИД по источникам финансирования. ЮНЭЙДС. 2009. Мониторинг выполнения Декларации о приверженности: руководящие принципы по разработке ключевых показателей для отчёта в 2010 г., ЮНЭЙДС. Женева.

Diseases (ICD)), Анатомическая, терапевтическая, химическая классификация (the Anatomical Therapeutic Chemical (ATC) classification), а также Международная классификация счетов здравоохранения (the International Classification of Health Accounts (ICHA)), которые описывают два основных вектора финансирования, один из которых является полностью операционным, а другой частично описан в Руководстве по составлению национальных счетов здравоохранения со специальными приложениями для стран с низким уровнем дохода и средним уровнем дохода (ВБ, ВОЗ, АМР США, 2003).

1.7 Для учёта отдельных компонентов в рамках более широких программ и для их перекрёстного сопоставления с Национальными счетами здравоохранения в категории расходов на противодействие СПИДу были введены более детальные цифровые коды, например, в рамках *КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов* (двухразрядный код) можно выделить ряд дополнительных вмешательств, таких как *КРС.01.08.01 ДКТ в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов*, *КРС.01.08.02 Социальный маркетинг мужских и женских презервативов в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов*, *КРС.01.08.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов*, и *КРС.01.08.04 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов* (трёхразрядный код). Все средства, расходуемые на эти вмешательства, являются взаимоисключающими и не отражаются в более широких программах (которые преимущественно направлены на общее население), например, *КРС.01.01 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений*, *КРС.01.03 Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ)*, *КРС.01.12 Социальный маркетинг презервативов* и *КРС.01.16 Профилактика, диагностика и лечение ИППП*.

1.8 Более детальная разбивка расходов предлагается для амбулаторных (двухразрядный код) программ АРТ (трёхразрядный код), предполагающих распределение лечения между взрослыми и детьми (четырёхразрядный код), а в пределах этой категории – о распределении схем лечения препаратами первого и второго ряда (пятиразрядный код).

1.9 Приведённые классификации весьма детальны и предусматривают более глубокую разбивку на подкатегории, чем обычно. В программах с эффективным учётом качества записей позволяет собрать и классифицировать данные с высоким уровнем детализации. При наличии данных, коды для которых не предусмотрены в классификации, они могут быть учтены путём создания новой категории без ее ввода; если необходимо уточнить содержание категории, следует использовать метаданные.

1.10 Если какие-либо расходы невозможно классифицировать ввиду отсутствия категории в классификации, такие расходы должны быть учтены в соответствующей категории «.99» (н/к, не классифицированные в другом месте).

1.11 В соответствии с принципом исключённого третьего, в некоторых случаях невозможно применить категорию «.99», например, *КРС.01.01 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений* разделяется на а) *КРС.01.01.01 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, связанных со здравоохранением*, б) *КРС.01.01.02 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, не связанных со здравоохранением*, и с) *КРС.01.01.98 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, не определённая по типу*; в данном случае невозможно применить категорию «.99», поскольку все расходы либо связаны со здравоохранением, либо нет.

1.12 При невозможности включить определённый вид расходов в соответствующую подкатеорию, такие расходы должны быть отнесены к категории «.98» (не определённые по типу). Например, когда доступная информация о расходах в рамках *КРС.01 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений* не является достаточно подробной, чтобы отнести её к расходам, связанным со здравоохранением (*КРС.01.01.01*) или не связанным со здравоохранением (*КРС.01.01.02*), такие расходы должны классифицироваться как *КРС.01.01.98 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, не разделённая по типу*. Тем не менее, важно приложить все усилия для максимального деления расходов на подкатегории. Включение в категорию «.98» не нарушает принципа взаимоисключения; все данные, получаемые в ходе отслеживания потребляемых товаров и услуг, будут введены только один раз либо с разделением по типу, либо нет («.98»).

1.13 Если при выполнении ОНРС в стране отсутствуют программы расходов или «закупщики»/«агенты-плательщики», в соответствующие ячейки (в строках или столбцах) не следует вписывать «0», вместо этого необходимо вписать «не применимо». В ячейки, которые планируется заполнить, но для которых на настоящий момент необходимая информация отсутствует, следует вписать «данные отсутствуют». Цифра «0» вписывается, если агент в стране, выполняющей ОНРС, присутствует, но не понёс никаких расходов за отчётный период. Данные, не являющиеся фактическими расходами, и оценочные данные по расходам также должны быть зафиксированы с указанием их источника и метода классификации, или указаны в виде сносок к таблице.

1.14 Приведённая классификация призвана полностью и последовательно охватить все категории расходов на противодействие СПИДу, оказываемых услуг и соответствующих финансовых операций. Ни одна международная классификация не может полностью учесть все национальные учреждения и

механизмы, разработанные для достижения совместных целей. Для структуризации данных, например, о расходах по демографическим и другим особым характеристикам населения-бенефициара, можно использовать дополнительные категории.

1.15 Классификация разработана как механизм упорядочивания данных и их объективной организации. Национальная группа по отслеживанию ресурсов может адаптировать этот инструмент к нуждам страны с помощью метаданных (указание источников и методов классификации, сноски, другое) для обеспечения прозрачности процесса и, при необходимости, облегчения использования самого инструмента.

1.16 Классификация была специально создана с большим количеством подкатегорий, чтобы облегчить работу специалистам, которые будут подбирать и упорядочивать данные. Однако достижение такого уровня детализации не является обязательным требованием. Когда дополнительных данных для детализации конкретных расходов больше не остаётся, следует использовать категории «.98». Если группа располагает более подробными данными о программах или о факторах производства, для анализа можно использовать дополнительные подкатегории с точным указанием их содержания.

1. Определение категорий расходов на противодействие СПИДу и бенефициаров программ по ВИЧ/СПИДу

Классификация расходов на противодействие СПИДу является функциональной классификацией, включающей категории профилактики, ухода и лечения и другие медицинские и немедицинские услуги в сфере ВИЧ. После анализа и оценки существующих стратегий в сфере ВИЧ программные и бюджетные строки были разделены на восемь групп категорий расходов:

1. Профилактика
2. Уход и лечение
3. Сироты и уязвимые дети
4. Управление программами
5. Кадровые ресурсы
6. Социальная защита и социальные услуги
7. Формирование благоприятной среды
8. Исследования

1.1 Категории расходов на противодействие СПИДу (КРС): определения и описания

КРС.01 ПРОФИЛАКТИКА

Профилактика – это всеобъемлющий набор видов деятельности и программ, направленных на снижение рискованного поведения. Результаты профилактической работы включают сокращение числа случаев ВИЧ-инфекции среди населения и улучшение качества и безопасности услуг в учреждениях здравоохранения в отношении курсов лечения, предоставляемых исключительно или по большей части пациентам с ВИЧ. Профилактические услуги включают в себя разработку, распространение и оценку материалов, способствующих достижению целей программы, подобранных с учётом языковых, культурных и возрастных особенностей.

КРС.01.01 Коммуникации для социальных и поведенческих изменений:

Программы, направленные на социальные изменения и социальные факторы, определяющие индивидуальные изменения. В рамках кампании, направленной на социальные и поведенческие изменения, распространяется общая информация для регионов, штатов или стран. Данная категория включает брошюры, памятки, справочники, плакаты, статьи в газетах и журналах, комиксы, телевизионные и радио-шоу или ролики, песни, пьесы или представления в интерактивном театре, и т.п.. В эту категорию не входит социальный маркетинг презервативов, отнесенный к категории *КРС.01.12 Социальный маркетинг презервативов*, и все прочие информационные услуги, входящие в рамки программ по профилактике (программы по профилактике передачи ВИЧ от матери ребёнку, по снижению стигматизации или по пропаганде добровольного консультирования и тестирования), а также иные коммуникации для социальных и поведенческих изменений, входящие в программы по профилактике: *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения*, *КРС.01.05 Профилактика – Учащаяся молодёжь*, *КРС.01.06 Профилактика – Молодёжь, не посещающая школу*, *КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ)*, *КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов*, *КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ)*, *КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)*, *КРС.01.11 Профилактические программы на рабочем месте*, *КРС.01.12 Социальный маркетинг презервативов*, *КРС.01.16 Профилактика, диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путём (ИППП)* и *КРС.01.21 Мужское обрезание*.

КРС.07.01 Адвокатирование является основным инструментом передачи информации, направленной на социальные и поведенческие изменения, не входящей в сферу здравоохранения. Если совместные программы включают идеи *исключения рисков для здоровья* и идеи *исключения рисков, не связанных со здоровьем*, которые могут быть разделены, в классификацию могут быть добавлены дополнительные цифры (с указанием принятой методологии пропорционального распределения):

КРС.01.01.01 Коммуникации для социальных и поведенческих изменений, связанные со здравоохранением: Программы, направленные на снижение рисков для здоровья в рамках профилактических кампаний (например, деятельность *ВВПр (ABC)*, направленная на население в целом⁴); кампании с чётко выраженной профилактической направленностью.

КРС.01.01.02 Коммуникации для социальных и поведенческих изменений, не связанные со здравоохранением: Программы, направленные на снижение рисков, не связанных со здоровьем; входят в кампании по профилактике ВИЧ и иные виды деятельности в СМИ, содержание которых не включено в сферу здравоохранения (как описано в Национальных счетах здравоохранения) и не относятся к категории КРС.07.

КРС.01.01.98 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, не определённая по типу: кампании, содержание которых невозможно разделить на медицинское или немедицинское.

КРС.01.02 Мобилизация сообществ: Деятельность, способствующая развитию стремления к участию в общественной деятельности и в достижении целей программы. Это включает участие общественных групп (например, соседи ЛЖВ или детей-сирот и уязвимых детей) в планировании программ, мобилизации ресурсов сообществ, взаимном обучении по принципу «равный-равному» по вопросам профилактики, работе групп поддержки и самопредставительстве, и т.п. Данные виды деятельности проводятся с целью изменения поведения и снижения риска, но, главным образом, направлены скорее на членов небольших общин, чем на более широкие слои населения. Эту деятельность обычно осуществляют сами члены общины внутри своей общины.

КРС.01.03 Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ) (за исключением услуг по ДКТ, отнесенных к следующим категориям: *КРС.01.04.01 ДКТ как часть программ для уязвимых и доступных групп населения, 01.08.01 ДКТ*

⁴ *ВВПр (ABC – eng.)* – это набор профилактических стратегий и видов деятельности (в том числе обучение), направленных на умеренность, воздержание от раннего вступления в половую жизнь и стимулирование верности, сокращения количества партнёров и соответствующих общественных норм. Деятельность ВВПр включает: В – воздержание от проникающего полового акта (также подразумевает воздержание от раннего вступления в половую жизнь); В – верность (сокращение числа партнёров или вступление в половые отношения с одним партнёром) и Пр – постоянное правильное использование презервативов. Компоненты (В) и (В), направленные на население в целом, должны обозначаться как *КРС.01.01 Коммуникация для социальных и поведенческих изменений*. Компонент (Пр), направленный на население в целом, должен обозначаться как *КРС.01.12 Социальный маркетинг презервативов*. Деятельность ВВПр, направленная на конкретные доступные группы населения или группы населения, подвергающиеся наибольшему риску инфицирования, должны относиться к соответствующим КРС (например, *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения, КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), КРС.01.11 Профилактические программы на рабочем месте, КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распределение мужских и женских презервативов в рамках программ по профилактике передачи ВИЧ от матери ребёнку*).

в рамках программ для работниц секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 ДКТ в рамках программ для МСМ, КРС.01.10.01 ДКТ в рамках программ для ПИН и КРС.01.11.01 ДКТ в рамках программ на рабочем месте и КРС.01.17.01 Консультирование и тестирование беременных женщин в рамках программ по ППМР. Это процесс, в ходе которого люди получают консультирование, позволяющее им принять информированное решение о прохождении тестирования на ВИЧ.⁵ Конфиденциальное, добровольное консультирование и тестирование по инициативе клиента включает в себя деятельность, в рамках которой консультирование и тестирование на ВИЧ предоставляются тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ), или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Тестирование на ВИЧ должно осуществляться при выполнении трёх условий: консультирование, конфиденциальность и информированное согласие. Расходы на ДКТ включают весь процесс по предоставлению услуги: оплата услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

Тестирование с диагностической целью включено в раздел «Лечение и уход» и должно обозначаться как тестирование по инициативе медицинских работников. Консультирование и тестирование в рамках профилактики передачи ВИЧ от матери ребёнку обозначается как профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку (ППМР).

Обязательное тестирование при найме на работу или получении визы не является практикой, рекомендуемой ЮНЭЙДС, и должно классифицироваться как КРС.04.13. *Обязательное тестирование на ВИЧ (не ДКТ).*

КРС.01.04 Программы по снижению риска для уязвимых и доступных групп населения⁶: К данным группам населения относятся такие уязвимые группы, как коренное население, призывники, водители-дальнобойщики, заключённые и мигранты. Особое внимание необходимо уделять людям, находящимся в зоне конфликта, т.е. беженцам и перемещённым лицам. Сюда не входят группы населения, подвергающиеся наибольшему риску заражения, поскольку они включены в категории КРС.01.08 *Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов*, КРС.01.09 *Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ)*, КРС.01.10 *Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН).*

КРС.01.04.01 ДКТ как часть программ для уязвимых и доступных групп населения включает в себя деятельность, в рамках которой консультирование и тестирование на ВИЧ предоставляются тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ), или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Расходы ДКТ включают весь процесс по предоставлению услуги: оплата услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

⁵ Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ), Технический обзор ЮНЭЙДС, май 2000 г.

⁶ В предыдущих проектах Руководства по ОНРС данная категория называлась «Программы для уязвимых и особых групп населения».

КРС.01.04.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение презервативов в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения включает расходы как на сами презервативы, так и на пропаганду их использования и их распространение среди уязвимых и доступных групп населения.

КРС.01.04.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения

КРС.01.04.04 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения: вмешательства, направленные на пропаганду мер по снижению риска, в том числе методом аутрич по принципу «равный-равному».

КРС.01.04.98 Программные вмешательства для уязвимых и доступных групп населения, не определённые по типу

КРС.01.04.99 Другие программные вмешательства для уязвимых и доступных групп населения, не классифицированные в другом месте.

КРС.01.05 Профилактика – Учащаяся молодёжь: Программы, направленные на учащихся начальной и средней школы. Профилактические программы для школ включают в себя полный набор инструментов для профилактики передачи ВИЧ с помощью всеобъемлющего и уместного сексуального образования в школах, основанного на реальных фактах и навыках; медицинских услуг, дружественных к молодежи и предусматривающих основные меры по профилактике передачи путем небезопасного употребления инъекционных наркотиков; и обеспечение постоянного доступа к мужским и женским презервативам. Крайне важно включить программы обучения жизненным навыкам в школьные программы. Было доказано, что медико-санитарное просвещение на основе жизненных навыков и интерактивные методы обучения содействуют пропаганде здорового образа жизни и уменьшают распространенность рискованного поведения. Обучение вопросам ВИЧ на основе жизненных навыков в школе является дидактическим и специфическим процессом обучения, помогающим молодым людям осознать и оценить индивидуальные, социальные и экологические факторы, увеличивающие и сокращающие степень риска передачи ВИЧ. (Для измерения охвата преподавателей таким обучением, необходимо использовать последние руководящие принципы ЮНИСЕФ).⁷ Для измерения экономического эффекта финансовый специалист может вести учёт деятельности по развитию жизненных навыков в младшей и средней школе в рамках расходов на сферу образования (либо отдельно, либо вместе с расходами на сферу здравоохранения). Такой деятельности необходимо присвоить код, а также провести перекрёстную классификацию, определив группы-бенефициары - главным образом, это учащиеся начальной и средней школы (6-11 и 12-15 лет).

КРС.01.06 Профилактика – Молодёжь, не посещающая школу: Программы, направленные на детей в возрасте от 6 до 15 лет, не посещающих школу, и включающие в себя всеобъемлющее и уместное сексуальное образование, основанное на реальных фактах и навыках; медицинские услуги, дружественные к молодежи, направленные на профилактику передачи инфекции (оказываемые в центрах доверия или в ходе аутрич-работы); и постоянное обеспечение доступа к мужским и женским презервативам. В эту категорию также включается стоимость обучения инструкторов по методу «равный-равному», которые работают с молодежью, не посещающей школу.

КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ): Программы, направленные на снижение рискованного поведения среди ВИЧ-инфицированных людей, чтобы сократить темпы инфицирования среди населения. Цель – обучить людей, живущих с ВИЧ, тому, как избежать заражения другими ИППП и не допустить передачи ВИЧ другим людям. В соответствии с их содержанием программы делятся на:

КРС.01.07.01 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках профилактики передачи ВИЧ, направленной на ЛЖВ: вмешательства, направленные на пропаганду снижения риска передачи, включая аутрич-работу по принципу «равный-равному».

КРС.01.07.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках профилактики передачи ВИЧ, направленной на ЛЖВ

КРС.01.07.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках профилактики передачи ВИЧ, направленной на ЛЖВ

КРС.01.07.98 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на ЛЖВ, не определённая по типу

КРС.01.07.99 Другие меры по профилактике ВИЧ, направленные на ЛЖВ, не классифицированные в другом месте

КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов: Программы, направленные на уменьшение рисков заражения, включая «аутрич» (в т.ч. по принципу «равный-равному»), добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ, профилактику передачи ВИЧ половым путём (включая пропаганду использования презервативов, профилактику и лечение ИППП) и обеспечение постоянного доступа к мужским и женским презервативам; межличностное общение (один на один) для охвата работников секс-бизнеса, подверженных риску инфицирования; программы развития навыков договариваться о более безопасном сексе, программы формирования поведенческих изменений и постоянной приверженности профилактике ВИЧ-инфекции. Таким программам присваивается отдельный код

функциональной классификации, а также соответствующий код классификации групп-бенефициаров: *ГБ.02.02 Работники секс-бизнеса (РСБ) и их клиенты*. В соответствии с их содержанием программы делятся на:

КРС.01.08.01 ДКТ в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов включает в себя деятельность по предоставлению консультирования и тестирования на ВИЧ тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ), или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Расходы на ДКТ включают весь процесс по предоставлению услуги: оплата услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

КРС.01.08.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов

КРС.01.08.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов

КРС.01.08.04 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов: вмешательства, направленные на снижение риска, включая аутрич-работу по принципу «равный-равному».

КРС.01.08.98 Программные вмешательства для работников секс-бизнеса и их клиентов, не определённые по типу

КРС.01.08.99 Другие программные вмешательства для работников секс-бизнеса и их клиентов, не классифицированные в другом месте (н/к)

КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ). Программы, направленные на мужчин, которые постоянно или эпизодически занимаются сексом с другими мужчинами. Расходы по данным программам включают в себя меры по уменьшению рисков заражения, аутрич-работу (в т.ч. по принципу «равный-равному»), добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ, профилактика передачи ВИЧ половым путём (в т.ч. распространение презервативов, профилактику и лечение ИППП); межличностное общение (один на один) для охвата МСМ, подверженных риску инфицирования; программы развития навыков договариваться о более безопасном сексе, программы формирования поведенческих изменений и постоянной приверженности профилактике ВИЧ-инфекции. Таким программам присваивается отдельный код функциональной классификации, а также соответствующий код классификации групп-бенефициаров: *ГБ.02.03 Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ)*. В соответствии с их содержанием программным вмешательствам присваиваются следующие коды:

КРС.01.09.01 ДКТ в рамках программ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ) включает в себя деятельность, в рамках которой консультирование и тестирование на ВИЧ предоставляются тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ) или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Расходы на ДКТ включают весь процесс по предоставлению услуги: оплата услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

КРС.01.09.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ)

КРС.01.09.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ)

КРС.01.09.04 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ): вмешательства, направленные на пропаганду мер по снижению риска, в том числе методом аутрич по принципу «равный-равному».

КРС.01.09.98 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), не определённые по типу

КРС.01.09.99 Другие программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), не классифицированные в другом месте (н/к)

КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН): Программы, направленные на снижение вреда от применения наркотиков и сокращение риска распространения инфекции. Они включают в себя набор вариантов лечения, например, заместительную терапию и внедрение мер по снижению вреда (методом «аутрич» по принципу «равный-равному», программы раздачи стерильных игл и шприцев), добровольное и конфиденциальное консультирование и тестирование на ВИЧ и профилактику передачи ВИЧ половым путём (в т.ч. распространение презервативов, профилактику и лечение ИППП). Таким программам присваивается отдельный код функциональной классификации, а также соответствующий код классификации групп-бенефициаров: *ГБ.02.01 Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и их половые партнёры*. В соответствии с их содержанием программным вмешательствам присваиваются следующие коды:

КРС.01.10.01 ДКТ в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН) включает в себя предоставление консультирования и тестирования на ВИЧ тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ) или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП).

Расходы на ДКТ включают все компоненты предоставления услуги: оплату услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

КРС.01.10.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)

КРС.01.10.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)

КРС.01.10.04 Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН): вмешательства, направленные на пропаганду мер по снижению риска, в том числе методом аутич по принципу «равный-равному».

КРС.01.10.05 Доступ к стерильным шприцам и иглам в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)

КРС.01.10.06 Заместительная терапия в рамках программ для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)

КРС.01.10.98 Программы для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), не определённые по типу

КРС.01.10.99 Другие программы для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), не классифицированные в другом месте

КРС.01.11 Профилактические программы на рабочих местах: Программы, направленные на снижение факторов риска на рабочем месте. Данные программы предусматривают набор услуг по профилактике ВИЧ для сотрудников и членов их семей, в том числе распространение мужских и женских презервативов, актуальной информации, обучение и просвещение по вопросам профилактики ВИЧ, обучение по принципу «равный-равному», а также другие виды коммуникаций, направленных на поведенческие изменения. В соответствии с их содержанием программным вмешательствам присваиваются следующие коды:

КРС.01.11.01 ДКТ в рамках программ на рабочих местах включает в себя деятельность, в рамках которой консультирование и тестирование на ВИЧ предоставляются тем, кто желает узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ) или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Расходы на ДКТ включают в себя все компоненты предоставления услуги: оплату услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

КРС.01.11.02 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ на рабочих местах

КРС.01.11.03 Профилактика и лечение ИППП в рамках программ на рабочих местах

КРС.01.11.04 Коммуникации для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ на рабочих местах: вмешательства, направленные на пропаганду мер по снижению риска, в том числе методом аутрич по принципу «равный-равному».

КРС.01.11.98 Программы на рабочих местах, не определённые по типу

КРС.01.11.99 Другие программы на рабочих местах, не классифицированные в другом месте (н/к)

КРС.01.12 К Социальному маркетингу презервативов относятся программы, способствующие повышению доступности и приемлемости использования презервативов: общественные кампании по стимулированию к приобретению и использованию презервативов. Данная категория не включает расходы на коммерческую рекламу и государственные программы закупок. Мероприятия по стимулированию использования презервативов в рамках программ для уязвимых и доступных групп, а также групп, подвергающихся наибольшему риску заражения, должны быть отнесены к соответствующим категориям расходов (т.е.: *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения, КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), КРС.01.11 Профилактические программы на рабочих местах и КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ ППМР*).

КРС.01.13 К Распространению мужских презервативов через государственный и коммерческий секторы относятся закупки мужских презервативов, независимо от способа распространения (бесплатно, по сниженным или коммерческим ценам; доступность для всех слоёв населения или особых групп). Сюда входят расходы на товары (презервативы) и все соответствующие расходы на их доставку и распространение. Тем не менее, не все презервативы распространяются с целью профилактики ВИЧ (некоторые люди используют презервативы исключительно в целях регулирования рождаемости). Существуют различные подходы к оценке расходов на использование презервативов в целях профилактики ВИЧ. Одним из рекомендуемых подходов является использование доступных на национальном уровне демографических исследований или исследований полового поведения, для определения части презервативов, используемых исключительно для регулирования рождаемости. Эту часть или процент необходимо вычесть из

общего количества презервативов, учтенных в категории КРС.01.13. Мужские презервативы в рамках особых программ для ключевых групп населения и групп повышенного риска должны быть отнесены не к КРС.01.13, а к соответствующим подкатегориям КРС (т.е.: *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения, КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), КРС.01.11 Профилактические программы на рабочих местах и КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ ППМР*).

КРС.01.14 К Распространению женских презервативов через государственный и коммерческий секторы относятся закупки женских презервативов, независимо от способа распространения (бесплатно, по сниженным или коммерческим ценам; доступность для женщин). Часть женских презервативов, используемая исключительно для регулирования рождаемости, должна быть вычтена из общего количества презервативов, учтенных в категории КРС.01.14 (согласно примеру, описаному в КРС.01.13). Распространение женских презервативов в рамках программ для уязвимых и доступных групп, а также групп, подвергающихся наибольшему риску заражения, следует отнести к соответствующим подкатегориям (т.е.: *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения, КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН), КРС.01.11 Профилактические программы на рабочих местах и КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ ППМР*).

КРС.01.15 К расходам на категорию **Микробициды** относятся закупки препаратов, вводимых во влагалище или прямую кишку для защиты от ИППП. После того, как они станут доступными, группа по отслеживанию ресурсов сможет определять ассигнования на программы по распространению микробицидов, доказавших свою безопасность и эффективность, и это станет еще одним вариантом профилактической деятельности или, по меньшей мере, деятельности по сокращению темпов ВИЧ-инфицирования.

КРС.01.16 Профилактика, диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путём (ИППП): Услуги по профилактике и уходу, в том числе, по диагностике и лечению инфекций, передающихся половым путем. В контексте ВИЧ лечение ИППП классифицируется как профилактическое мероприятие, хотя с точки зрения системы здравоохранения это именно лечение. Расходы на улучшение лечения ИППП включают в себя врачебные консультации, тестирование и лечение следующих заболеваний: сифилиса, гонореи, герпеса, кандидоза и трихомониаза.

Таким программам присваивается отдельный код функциональной классификации в соответствии с классификацией групп-бенефициаров (например, *ГБ.04.01 Лица, посещающие клиники ИППП*). Сюда относятся услуги, направленные на широкие слои населения. Услуги по профилактике, диагностике и лечению ИППП, направленные на конкретные группы, должны включаться в соответствующие этим группам категории: *КРС.01.04 Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения, КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ), КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИИ), КРС.01.11 Профилактические программы на рабочих местах и КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ ППМР.*

КРС.01.17 Профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку (ППМР) – услуги, направленные на профилактику передачи ВИЧ от матери ребёнку, в том числе консультирование и тестирование беременных женщин, профилактику АРВ-препаратами для ВИЧ-инфицированных беременных и новорожденных, консультирование и поддержку практики безопасного вскармливания младенцев. Антиретровирусная терапия в рамках ППМР-плюс должна классифицироваться как «Антиретровирусная терапия» (лечение после родов) *КРС.02.01.03*. Если ВИЧ-инфицированная женщина проходит АРВ-терапию до того, как она узнала о своей беременности, и не произошло никаких изменений в назначенной схеме АРВ-терапии, то такие расходы следует отнести к категории *КРС.02.01.03 Антиретровирусная терапия*. В некоторых странах ввиду культурных особенностей данная услуга называется «передача от родителя ребёнку» с тем, чтобы избежать стигматизации беременных женщин и стимулирования участия мужчин в профилактике ВИЧ. В результате, профилактику передачи ВИЧ от родителя ребёнку сокращенно называют ППРР. При наличии адекватной информации данная категория может быть разделена на подкатегории с добавлением ещё одного разряда в коде:

КРС.01.17.01 Консультирование и тестирование беременных женщин в рамках программ по ППМР. Данная категория включает предоставление консультирования и тестирования на ВИЧ тем беременным женщинам, которые желают узнать свой ВИЧ-статус (как и при традиционном ДКТ) или же в других ситуациях (например, в клиниках ИППП). Расходы по данной деятельности включают все компоненты предоставления услуги: оплату услуг врача, консультанта, лаборатории и послетестовое консультирование.

КРС.01.17.02 Антиретровирусная профилактика для ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорождённых

КРС.01.17.03 Безопасные практики кормления ребёнка (включая замещение грудного молока)

КРС.01.17.04 Практика принятия родов в рамках программ по ППМР. Сюда входят родоразрешение (влагалищное родоразрешение и избирательное кесарево сечение) и послеродовой уход в рамках программ по ППМР.

КРС.01.17.05 Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ по ППМР, осуществляемые в учреждениях ППМР и/или дородовых женских консультаций и направленные на профилактику передачи ВИЧ и ИППП от матери ребёнку во время беременности или грудного вскармливания. Сюда входят расходы на презервативы и другие расходы на их доставку и распространение.

КРС.01.17.98 ППМР, не определённая по типу вмешательства

КРС.01.17.99 ППМР, не классифицированная в другом месте (н/к).

КРС.01.18 Мужское обрезание означает удаление крайней плоти, покрывающей кончик пениса. Для включения расходов на такие программы в национальную оценку важно соотносить их цель с профилактикой ВИЧ. Мужское обрезание широко практикуется во многих странах и не всегда связано с профилактикой ВИЧ. Если мужское обрезание является частью национальной программы по профилактике ВИЧ, то такие вмешательства следует относить к этой категории. Расходы на пропаганду мужского обрезания в рамках программы по профилактике ВИЧ также должны быть включены в данную категорию.

КРС.01.19 Безопасность крови: Расходы на обеспечение безопасности крови (включая продукты крови и донорские органы), а также расходы, на координацию программы безопасности переливания крови на национальном уровне для профилактики передачи ВИЧ. Эта категория включает в себя формирование политики, инфраструктуру, оборудование и материалы для проведения тестирования и осуществления управления запасами безопасной крови и её продуктов.

КРС.01.20 Безопасная медицинская инъекционная практика: Профилактика передачи ВИЧ медицинским путём/безопасная инъекционная практика направлена на разработку политики, программ обучения на рабочем месте, адвокатирования и прочих мер пропаганды безопасной (медицинской) инъекционной практики. Сюда входят меры, относящиеся к цепочке распределения/поставок, затратам на приобретение и надлежащую утилизацию инъекционного оборудования и прочего сопутствующего оборудования и материалов. Здесь следует учитывать только расходы, направленные на профилактику передачи ВИЧ.

КРС.01.21 Универсальные меры предосторожности (в случаях когда главной или единственной целью их реализации является ограничение передачи ВИЧ) – это использование перчаток, масок и халатов медицинским персоналом с целью профилактики ВИЧ-инфекции при контакте с заражённой кровью. Это стандартная практика инфекционного контроля, которая должна использоваться во всех учреждениях здравоохранения для сокращения риска передачи возбудителей заболевания, например, использование перчаток, защитной одежды, масок и очков с целью предотвратить контакт с тканями, кровью и биологическими жидкостями организма; системы утилизации отходов (за исключением утилизации инъекционного оборудования, относящейся к *КРС.01.20 Безопасная медицинская инъекционная практика*). Данная деятельность направлена на работников здравоохранения (*ГБ.04.05 Работники здравоохранения*). Универсальные меры предосторожности характерны для всей системы здравоохранения и не являются ВИЧ-специфическими. В данной классификации расходы на универсальные меры предосторожности ограничиваются расходами, направленными непосредственно на профилактику передачи ВИЧ в медицинских учреждениях. Поскольку расходы на меры предосторожности в банках крови будет сложно отделить от других издержек в рамках программы безопасности крови, такие расходы учитываются в категории *КРС.01.19 Безопасность крови*.

КРС.01.22 Постконтактная профилактика (ПКП). Сюда входят услуги по предоставлению антиретровирусных препаратов, которые принимаются после контакта с вирусом. Добавив в код еще один разряд, их можно классифицировать следующим образом:

КРС.01.22.01 ПКП в учреждениях здравоохранения

КРС.01.22.02 ПКП после контакта с высокой степенью риска заражения (насилие или изнасилование)

КРС.01.22.03 ПКП после незащищённого секса

КРС.01.22.98 Постконтактная профилактика, не определённая по типу

КРС.01.22.99 Постконтактная профилактика, не классифицированная в другом месте.

КРС.01.98 Профилактическая деятельность, не определённая по типу, включает все профилактические программы, вмешательства и услуги, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.01.99 Профилактическая деятельность, не классифицированная в другом месте, включает все не указанные выше профилактические программы, вмешательства и услуги, которые страна считает актуальными.

КРС.02 УХОД И ЛЕЧЕНИЕ

Все расходы, закупки, перечисления денежных средств и ассигнования, выделенные на обеспечение ВИЧ-инфицированным взрослым и детям доступа к лечению и уходу в медицинских учреждениях, на дому и на уровне сообществ. Компонент лечения и ухода включает следующие вмешательства и виды деятельности.

КРС.02.01 Амбулаторное лечение – любые медицинские услуги, предоставляемые без необходимости госпитализации. Эти расходы предназначены для улучшения качества жизни ВИЧ-инфицированных людей и их семей. Сюда входит постоянный уход путём проведения антиретровирусной терапии, диагностики и облегчения симптомов; нутритивной поддержки; психологической и духовной поддержки; клинический мониторинг, соответствующие лабораторные услуги и лечение оппортунистических инфекций (за исключением туберкулёза, который относится к субсчетам по ТБ) и других ВИЧ-ассоциированных осложнений, а также уход в конце жизни с учётом культурных особенностей. Компоненты амбулаторного лечения и ухода включают в себя следующие меры и виды деятельности:

КРС.02.01.01 Тестирование и консультирование, инициированное медицинским работником (ТКИМР). Сюда входят затраты и расходы на ВИЧ-тестирование с диагностической целью. В определённых условиях, когда человек нуждается в медицинской помощи, ему могут предложить тестирование на ВИЧ. Оно может проводиться с диагностической целью – у пациента могут быть симптомы, вызванные ВИЧ, или ВИЧ-ассоциированное заболевание, например, туберкулёз, либо это может являться стандартным предложением бессимптомному пациенту. Например, тестирование на ВИЧ может быть предложено пациенту с ИППП как часть медосмотра.

Затраты на тестирование включают в себя расходы на первичный тест, за которым следует подтверждающий тест, если результат оказался положительным. Стоимость ТКИМР включает весь процесс предоставления услуги: оплату услуг врача, лаборатория). ТКИМР не включает тестирование в рамках ППМР, относящееся к категории *КРС.01.17.01 Консультирование и тестирование беременных женщин*. Добровольное консультирование и тестирование является профилактическим мероприятием и относится к категории *КРС.01.03 Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ)*. Обязательное тестирование при найме на работу или получении визы, не является практикой, рекомендуемой ЮНЭЙДС, и должно классифицироваться как *КРС. 04.13. Обязательное тестирование на ВИЧ (не ДКТ)*.

КРС.02.01.02 Амбулаторные профилактика и лечение оппортунистических инфекций (ОИ).

КРС.02.01.02.01 Амбулаторная профилактика оппортунистических инфекций (ОИ): включает расходы на изониазид для профилактики туберкулёза и котримоксазол для защиты от патогенных микроорганизмов, вызывающих воспаление лёгких, диарею и их осложнения. Дети, родившиеся у женщин, живущих с ВИЧ, проходят 18-месячный курс лечения котримоксазолом в профилактических целях.

КРС.02.01.02.02 Амбулаторное лечение оппортунистических инфекций (ОИ) охватывает весь набор услуг по медикаментозному лечению, диагностике и уходу при лечении ВИЧ-ассоциированных заболеваний на амбулаторном этапе. ОИ – это заболевания, вызываемые различными микроорганизмами, которые обычно не вызывают заболевания у людей со здоровой иммунной системой. Люди, живущие с ВИЧ на продвинутой стадии, страдают от оппортунистических инфекций, поражающих лёгкие, мозг, зрение и другие органы. Оппортунистические заболевания, встречающиеся у людей с диагнозом СПИД, включают пневмоцистную пневмонию, криптоспоридиоз, гистоплазмоз и другие паразитические, вирусные и грибковые инфекции. Следует учитывать общие расходы на амбулаторное лечение оппортунистических инфекций, а не издержки на лечение СПИДа.

КРС.02.01.02.98 Амбулаторные профилактика и лечение оппортунистических инфекций (ОИ), не определённые по типу

КРС.02.01.03 Антиретровирусная терапия. Специализированное лечение, включающее комплексный набор рекомендуемых антиретровирусных препаратов, в том числе затраты на поставку препаратов (включая стоимость задействованных человеческих ресурсов) для взрослых или детей.^{7,8} Количество людей, получающих терапию, основано на данных о текущем охвате программой по стране. АРВ терапия включает все виды антиретровирусного лечения. При предоставлении интенсивного курса лечения, направленного на подавление вирусной репликации и замедление прогрессирования ВИЧ-инфекции, терапия обозначается как высокоактивная антиретровирусная терапия (ВААРТ); стандартное сочетание трёх или более препаратов, например, двух нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы и ингибитора протеазы, двух нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы и ненуклеозидного ингибитора обратной транскриптазы или иные комбинации определяют данный подкласс, способный сократить присутствие вируса до уровня, когда его невозможно определить в крови пациента. При наличии детальной информации данная категория может разделяться на подкатегории:

⁷ <http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/WHO%20Adult%20ART%20Guidelines.pdf>

⁸ <http://www.aids.info.nih.gov/>

KPC.02.01.03.01 Антиретровирусная терапия для взрослых

KPC.02.01.03.01.01 Антиретровирусная терапия первого ряда для взрослых

KPC.02.01.03.01.02 Антиретровирусная терапия второго ряда для взрослых

KPC.02.01.03.01.03 Комбинированная антиретровирусная терапия для взрослых после неудачной терапии второго ряда

KPC.02.01.03.01.98 Антиретровирусная терапия для взрослых, не определённая по ряду лечения

KPC.02.01.03.02 Антиретровирусная терапия для детей

KPC.02.01.03.02.01 Антиретровирусная терапия первого ряда для детей

KPC.02.01.03.02.02 Антиретровирусная терапия второго ряда для детей

KPC.02.01.03.02.03 Комбинированная антиретровирусная терапия для детей после неудачной терапии второго ряда

KPC.02.01.03.02.98 Антиретровирусная терапия для детей, не определённая по ряду лечения

KPC.02.01.03.98 Антиретровирусная терапия, не определённая по возрасту или ряду лечения.

Термин АРТ (антиретровирусная терапия) чётко подразумевает сочетание по меньшей мере трёх антиретровирусных препаратов. Пациенты с ВИЧ-инфекцией могут классифицироваться следующим образом: (a) до АРТ – пациенты получают услуги по уходу и профилактике; (b) АРТ первого ряда; (c) АРТ второго ряда, (d) АРТ второго ряда потерпела неудачу, однако пациенты всё ещё получают АРВ терапию по схеме комбинированного лекарственного лечения, называемую терапией спасения. Категории (a) присваивается код *KPC.02.01.08 Амбулаторный паллиативный уход*; категории (b), (c) и (d) классифицируются как *KPC.02.01.03 Антиретровирусная терапия*.

АРТ должна предоставляться в рамках набора мер по уходу, включая обеспечение профилактики с помощью котримоксазола, лечение оппортунистических инфекций и сопутствующих заболеваний, нутритивную поддержку и паллиативный уход. Стоимость людских ресурсов, задействованных в предоставлении этих услуг, должна быть чётко отражена в различных категориях лечения. АРВ терапия в рамках ППМР-плюс также

относится к данной категории. Для детей иные виды деятельности должны классифицироваться в рамках программ для сирот и уязвимых детей (СУД), пострадавших от ВИЧ и СПИДа. Расходы, связанные с данным видом деятельности, должны учитываться по определённым группам бенефициаров, получающих услуги, например женщинам или детям.

КРС.02.01.04 Нутритивная поддержка, связанная с АРВ терапией. Питание играет важную роль в поддержании здоровья людей, живущих с ВИЧ. Надлежащее питание является существенно важным для поддержания иммунной системы человека, полезного уровня физической активности и качества жизни. Надлежащее питание также необходимо для получения максимальной пользы от антиретровирусного лечения. Нутритивная поддержка должна стать неотъемлемой частью национальных мер в ответ на ВИЧ. К данной категории должно относиться потребление нутриентов, а также все расходы на поставку и оказание нутритивной поддержки.

КРС.02.01.05 Лабораторный мониторинг в связи с ВИЧ включает в себя лабораторные расходы на определение числа клеток CD4, вирусной нагрузки и тестирование на множественную лекарственную устойчивость, направленные на мониторинг биологической реакции на антиретровирусную терапию и установление степени прогрессирования заболевания у человека с ВИЧ-ассоциированной болезнью. Число клеток CD4 – это измерение количества клеток CD4 в образце крови. Число клеток CD4 является одним из наиболее важных показателей здорового состояния иммунной системы и прогрессирования ВИЧ. Число клеток CD4 используется медицинскими работниками, чтобы определить, когда начинать, прекращать или приостанавливать лечение при ВИЧ, когда предоставлять профилактическое лечение от оппортунистических инфекций, а также чтобы оценить реакцию на лечение. В норме число клеток CD4 составляет от 500 до 1400 клеток на куб. миллиметр крови, однако индивидуальное число клеток CD4 может варьироваться. Если число клеток CD4 у ВИЧ-инфицированного равно или ниже 200 на куб. миллиметр, то такое состояние определяется как СПИД. Вирусная нагрузка (ВН) - это количество ВИЧ-РНК в образце крови, определяемое как число копий ВИЧ-РНК на миллилитр кровяной плазмы. ВН предоставляет информацию о количестве клеток, заражённых ВИЧ, и является важным индикатором прогрессирования ВИЧ и эффективности лечения. ВН может измеряться различными способами, в том числе с помощью анализа ДНК с разветвлённой цепью и анализа обратной транскриптазы – полимеразной цепной реакции (ОТ-ПЦР). Тесты на ВН, как правило, проводятся у пациента с диагнозом ВИЧ и повторяются с регулярными интервалами после установления диагноза. Тестирование на устойчивость представляет собой лабораторное тестирование для установления устойчивости штамма ВИЧ к какому-либо антиретровирусному препарату и соответствующей корректировки лечения. Другие тесты, направленные на мониторинг пациентов, например,

биохимический и гематологический анализы, должны также включаться в категорию *КРС.02.01.05 Лабораторный мониторинг в связи с ВИЧ*.

Контроль за лекарственной устойчивостью ВИЧ направлен на эпидемиологический мониторинг уровня инфицированности и обращения резистентных вирусных штаммов среди ВИЧ-инфицированных людей в определённой группе населения. Таким образом, в соответствующие органы предоставляются данные о количестве или доле ВИЧ-инфицированных людей в определённой группе населения, в которой ВИЧ имеет устойчивость к определённым лекарственным препаратам. Первый вид деятельности в эпидемиологических целях должен относиться к категории *КРС.04.06 Контроль за лекарственной устойчивостью ВИЧ*.

КРС.02.01.06 Стоматологические программы для людей, живущих с ВИЧ. Сюда входят одонтологические и сопутствующие услуги, предоставляемые людям, живущим с ВИЧ.

КРС.02.01.07 Услуги по психологическому лечению и поддержке. Амбулаторная психологическая поддержка людей, живущих с ВИЧ, в том числе консультации и антидепрессанты, выписанные в целях лечения. Например, если в рамках Национальной программы по СПИДу будет нанят психолог для оказания психологической поддержки и лечения лиц с ВИЧ, такие расходы должны быть отнесены к данной категории расходов на противодействие СПИДу. Эта категория не включает все другие услуги по психологической поддержке, охваченные деятельностью по ДКТ (т.е.: *КРС.01.03 Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ)*, *КРС.01.04.01 ДКТ как часть программ для уязвимых и доступных групп населения*, *КРС.01.08.01 ДКТ в рамках программ для работниц секс-бизнеса и их клиентов*, *КРС.01.09.01 ДКТ в рамках программ для МСМ*, *КРС.01.10.01 ДКТ в рамках программ для ПИН*) или *КРС.02.01.08 Паллиативный уход* и *КРС.02.01.03 Антиретровирусная терапия*.

КРС.02.01.08 Амбулаторный паллиативный уход – это лечение, направленное на устранение боли и дискомфорта, вызванных ВИЧ. Сюда входят все меры по оказанию основной медицинской помощи и поддержки для ВИЧ-инфицированных взрослых и детей и их семей в больницах или на дому/на уровне сообществ, направленные на улучшение качества жизни ВИЧ-инфицированных и их семей посредством постоянного ухода путём диагностики и облегчения симптомов; психологической и духовной поддержки, а также посредством ухода в конце жизни с учётом культурных особенностей. Уход и поддержка ВИЧ-инфицированных детей в больницах или на дому/на уровне сообществ в рамках программ для сирот и прочих уязвимых детей, пострадавших от ВИЧ, должны относиться к категории «Сироты и уязвимые дети», а АРВ терапия – к категории «Антиретровирусная терапия».

КРС.02.01.09 Уход на дому – это внешняя поддержка хронически больных СПИДом. Сюда входят посещения медицинским и немедицинским персоналом

больных на дому для оценки их условий жизни, удовлетворение психологических нужд, сопровождение больных ВИЧ в больницу и т.п. Такие посещения могут включать в себя предоставление психологической поддержки на дому членам семьи, предоставление членам семьи базовой информации о ВИЧ, оказании первой помощи, питании и т.д.

КРС.02.01.09.01 Медицинская помощь на дому: незначительная медицинская помощь, материалы для медицинской помощи, главным образом, с привлечением людских ресурсов (медсестра, социальный работник или другой подобный специалист). В данную категорию не входят АРТ (КРС.02.01.03), нутритивная поддержка при АРТ (КРС.02.01.04), психологическая поддержка и лечение (КРС.02.01.07) и Паллиативный уход (КРС.02.01.08).

КРС.02.01.09.02 Немедицинский уход на дому, не связанный со здравоохранением.

КРС.02.01.09.98 Уход на дому, не разделённый по типу.

КРС.02.01.10 Народная медицина и неофициальные услуги по уходу и лечению. Народная медицина – это оздоровительные практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и минеральной основах, духовные практики, мануальные процедуры, применяемые отдельно или в комбинации для лечения, диагностики и профилактики ВИЧ или поддержания здоровья, например, традиционная китайская медицина, гомеопатия, натуропатия, медицина на основе лекарственных трав и хиропрактические методы. Дополнительные виды терапии – это дополнительные формы лечения, используемые в качестве дополнения к стандартному лечению, в то время как альтернативные терапии используются вместо стандартного лечения. Данные услуги, как правило, предоставляются альтернативными и неформальными поставщиками и отдельно включают деятельность в сфере СПИДа.

КРС.02.01.98 Услуги по амбулаторному уходу, не определённые по типу вмешательства, включают в себя все амбулаторные вмешательства и услуги, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с трёхразрядным цифровым кодом.

КРС.02.01.99 Другие услуги по амбулаторному уходу, не классифицированные в другом месте. Расходы на все иные, не указанные выше, амбулаторные вмешательства и виды деятельности, которые страна считает релевантными.

КРС.02.02 Стационарное лечение: Все виды деятельности по стационарному уходу за ВИЧ-инфицированными взрослыми и детьми, направленные на лечение

ВИЧ-ассоциированной болезни путём диагностических процедур, хирургии, интенсивной терапии и общего стационарного лечения. Стационарное лечение оппортунистических инфекций должно относиться к КРС.02.02.01. Хотя антиретровирусное лечение, как правило, предоставляется на амбулаторной основе, оно должно классифицироваться как КРС.02.01.03, независимо от места его проведения, в поликлинике или в больнице.

КРС.02.02.01 Стационарное лечение оппортунистических инфекций (ОИ):

Лечение оппортунистических инфекций (ОИ) охватывает весь набор услуг по медикаментозному лечению, диагностике и уходу, оказываемых при лечении ВИЧ-ассоциированных болезней. ОИ – это болезни, вызываемые различными микроорганизмами, которые обычно не вызывают заболевание у людей со здоровой иммунной системой. Люди, живущие с ВИЧ на продвинутой стадии, страдают от оппортунистических инфекций, поражающих лёгкие, мозг, зрение и другие органы. Оппортунистические заболевания, встречающиеся у людей с диагнозом СПИД, включают пневмоцистную пневмонию, криптоспоридиоз, гистоплазмоз и другие паразитические, вирусные и грибковые инфекции.

КРС.02.02.02 Стационарный паллиативный уход – это лечение, направленное на устранение боли и дискомфорта, вызванных ВИЧ. Сюда входят все меры по оказанию основной стационарной медицинской помощи и поддержки, направленные на улучшение качества жизни ВИЧ-инфицированных людей посредством постоянного ухода путём диагностики и облегчения симптомов; психологической и духовной поддержки, а также посредством ухода в конце жизни с учётом культурных особенностей. Стационарный уход и поддержка ВИЧ-инфицированных детей в больницах в рамках программ для сирот и прочих уязвимых детей, пострадавших от ВИЧ, должны относиться к категории «Сироты и уязвимые дети», а АРВ терапия – к категории «Антиретровирусная терапия».

КРС.02.02.98 Услуги по стационарному лечению, не определённые по типу вмешательств, включают все стационарные вмешательства и услуги, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с трёхразрядным цифровым кодом.

КРС.02.02.99 Услуги по стационарному лечению, не классифицированные в другом месте. Сюда входят расходы на все иные, не указанные выше, стационарные вмешательства и виды деятельности, которые страна считает релевантными.

КРС.02.03 Транспортировка пациентов и аварийно-спасательный транспорт: включает транспортировку в машине скорой помощи и иных транспортных средствах, используемых для пациентов с ВИЧ и СПИДом, проходящих курс лечения, а также транспортные расходы, которые несут родственники, посещающие пациентов или помогающие им.

КРС.02.98 Услуги по уходу и лечению, не определённые по типу вмешательства, включают все расходы на программы по уходу и лечению, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.02.99 Услуги по уходу и лечению, не классифицированные в другом месте. Сюда входят расходы на все другие, не указанные выше, программы по уходу и лечению, вмешательства и виды деятельности, которые страна считает релевантными. Группа по отслеживанию ресурсов добавляет подзаголовки, чтобы полностью отразить все не указанные выше расходы на уход и лечение людей, живущих с ВИЧ, и пациентов с ВИЧ-ассоциированным заболеванием на продвинутой стадии (например, некоторые виды рака). Данные услуги оказываются людям, живущим с ВИЧ, и пациентам с ВИЧ-ассоциированным заболеванием на продвинутой стадии и должны классифицироваться как КРС.02.99.

КРС.03 СИРОТЫ И УЯЗВИМЫЕ ДЕТИ (СУД)

Сиротами считаются дети младше 18 лет, потерявшие одного или обоих родителей, независимо от финансовой поддержки (то есть, независимо от того, имеют ли они отношение к программе по СПИДу). К ВИЧ-специфическим расходам ОНРС относит все расходы на опеку или попечительство над детьми, чьи родители умерли от ВИЧ, расходы на смягчение социальных последствий для всех полных сирот или частичных сирот. В контексте ВИЧ к уязвимым детям относятся дети, которые осиротеют в ближайшем будущем, а также дети, не получающие поддержку, поскольку один из родителей жив, но слишком болен, чтобы о них позаботиться.

Группа по отслеживанию ресурсов должна учитывать, что в странах Африки к югу от Сахары услуги, оказываемые всем сиротам, живущим ниже установленного в стране уровня бедности, относятся к услугам по противодействию СПИДу. За пределами Африки к югу от Сахары отслеживаются средства на противодействие СПИДу, как часть программ, охватывающие всех сирот. К данной категории относятся дети, живущие ниже уровня бедности и являющиеся полными сиротами (дети, потерявшие обоих родителей), потенциальные сироты (дети, которые могут осиротеть в следующем году) и частичных сирот (детей, потерявших одного из родителей).

Учитываются расходы на все услуги по улучшению жизни сирот и других уязвимых детей и семей, пострадавших от ВИЧ. Необходимо избегать двойного учёта «профилактических медицинских услуг для сирот и уязвимых детей», относящихся к категории *КРС.01 Профилактика*. К данной категории следует относить паллиативный уход, в том числе основные медицинские услуги и поддержку, а также профилактику, контроль и лечение ТБ/ВИЧ, и сопутствующее

лабораторное сопровождение и лекарства в рамках программ, направленных на сирот и других уязвимых детей, пострадавших от ВИЧ. Прочие медицинские услуги, оказываемые в течение всего срока заболевания ВИЧ, в том числе, услуги в связи с ВИЧ/ТБ, оказываемые вне рамок программ, направленных на сирот и других уязвимых детей, пострадавших от ВИЧ, должны классифицироваться в рамках конкретных программ по уходу. АРТ для детей должна классифицироваться как *КРС.02.01.03.02 Антиретровирусная терапия для детей*. К компоненту Сироты и уязвимые дети относятся следующие меры и виды деятельности.

КРС.03.01 Обучение сирот и уязвимых детей. Начальная школа и средняя школа (оплата обучения в школе, школьной формы, учебников и материалов, особых взносов/сборов).

КРС.03.02 Базовая медицинская помощь СУД. Сюда входят услуги по базовому уходу за детьми, например, прививки, плановые медицинские услуги, питательные добавки (например, витамины, белки и т.д.), услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья для старших детей. К расходам, включённым в данную категорию, относятся расходы на детей, которые, в принципе, должны были нести их родители; при их отсутствии доступ детей к базовым услугам оплачивается в рамках программ социальной защиты. Медицинские услуги в данном случае не относятся к сфере ВИЧ. АРТ для детей должна классифицироваться как *КРС.02.01.03.02*.

КРС.03.03 Поддержка СУД в семье/на дому – это поддержка в натуральной форме, например, москитные сетки, одежда и обувь, одеяла и постельное белье, питание (нутритивная поддержка, не относящаяся к АРТ) и иные формы поддержки. Данная категория не включает услуги, оказываемые СУД в специальных учреждениях и относящиеся к категории *КРС.03.06 Уход за СУД в специальных учреждениях*.

КРС.03.04 Поддержка СУД на уровне общин – это расходы на выявление СУД в общине, работа по методу «аутрич», обучение и поддержка социальных работников, занятых полный рабочий день, уход за детьми.

КРС.03.05 Социальные услуги и организационные затраты на СУД, Например, оформление свидетельств о рождении и прочие административные и институциональные мероприятия, необходимые для ухода за СУД. В данную категорию необходимо включить благополучие ребёнка, термин, охватывающий широкий спектр социальных программ, направленных на обеспечение благосостояния детей.

КРС.03.06 Уход за СУД в специальных учреждениях означает комплексный уход, оказываемый в специальных учреждениях, в том числе предоставление питания (нутритивная поддержка, не связанная с АРТ), медицинской помощи, образования, одежды, обуви, постельных принадлежностей, психологической

поддержки и обеспечение экономической самостоятельности и иных услуг, отвечающих нуждам детей-сирот. Данная деятельность может быть охарактеризована как услуги поддержки, дополнительные программы или замена семейной заботы. Воспитание приёмных детей – это комплексная услуга, оказываемая домами ребёнка, приютами, миссиями и школами-интернатами, исправительно-трудовыми лагерями, исправительными учреждениями для детей и монастырями. В данную категорию не входят услуги в рамках поддержки семей с СУД, относящиеся к *КРС.03.03 Поддержка СУД в семье/на дому*.

КРС.03.98 Услуги для СУД, не разделённые по типу вмешательства. Услуги, отвечающие нуждам и направленные непосредственно на самих сирот и уязвимых детей, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.03.99 Услуги для СУД, не классифицированные в другом месте. Все другие, не перечисленные выше, услуги, отвечающие нуждам и направленные непосредственно на самих сирот и уязвимых детей.

КРС.04 УПРАВЛЕНИЕ ПРОГРАММАМИ

Расходы на программы определяются как издержки, понесенные на разных административных уровнях за пределами пунктов оказания медицинской помощи. Расходы на программы включают такие услуги, как управление программами по противодействию СПИДу, мониторинг и оценку (МиО), адвокатирование, предварительное обучение, а также модернизацию медицинских учреждений с помощью закупок лабораторного и телекоммуникационного оборудования. К ним также относятся долгосрочные инвестиции, например, в строительство медицинских учреждений, которые приносят пользу всему сектору здравоохранения. Следует отметить, что при определении связи между расходами на программы и масштабами доступа людей к лечебным и профилактическим услугам следует отображать только ту часть средств, которые были направлены на противодействие ВИЧ и которые были необходимы для финансирования услуг, предоставляемых в рамках ответных мер на ВИЧ. Компонент управления программами включает в себя следующие меры и виды деятельности:

КРС.04.01 Планирование, координация и управление программами. Расходы, понесённые на административном уровне за пределами пунктов оказания медицинской помощи, в том числе распространение стратегической информации, передовых практик для повышения результативности и эффективности программ; планирование/оценка работ по профилактике, уходу и лечению; анализ и обеспечение качества демографических и медицинских данных по ВИЧ; испытание моделей для внедрения, хотя они могут проводиться и в учреждениях поставщика. Также сюда входит координационная деятельность, например, в поддержку «Трёх принципов»: координация единых согласованных рамок действий в ответ на СПИД и поддержка усиления единого национального координационного органа по

СПИДу. Также сюда входят все расходы, связанные с осуществлением национального стратегического планирования по СПИДу и людскими ресурсами (например, на уровне района). Расходы на кадровые ресурсы в рамках расходов на программы отличаются от расходов на оплату труда персонала, занимающегося лечением и профилактикой, относящейся к категориям КРС.1 и КРС.2, поскольку данные услуги оказываются в рамках медицинского обслуживания (например, заработная плата врача-специалиста по ППМР, является компонентом ППМР и должна учитываться как производственный фактор в КРС, относящейся к ППМР).

КРС.04.02 Управление программами и финансовые издержки, связанные с управлением и выплатой средств. Расходы, понесённые на управление программами в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ, осуществление планового и специального административного надзора и оказание технической помощи персоналу программ, за исключением расходов, отнесённых к категории *КРС.04.09 Наблюдение за персоналом и контроль за пациентами*. Расходы на поиск и наём финансового агента, уполномоченного производить закупки в рамках определённой категории расходов на противодействие СПИДу, также включаются в категорию КРС.04.02. Это может быть многоуровневый процесс, определяемый и подлежащий мониторингу, либо внешняя деятельность по отношению к самому финансовому процессу. В данной категории отслеживаются расходы в рамках данной процедуры. Эта категория охватывает иногда многоуровневый процесс, посредством которого разработчик либо первичный разработчик программы по ВИЧ передаёт управление программой агенту. Сюда должны быть включены накладные расходы, связанные с управлением финансовыми средствами.

КРС.04.03 Мониторинг и оценка: Цель МиО заключается в том, чтобы предоставить данные, необходимые для: 1) управления планированием, координацией и осуществлением мер в ответ на ВИЧ; 2) оценки эффективности мер в ответ на ВИЧ; и 3) выявления областей для усовершенствования программ. Кроме того, данные МиО необходимы для обеспечения отчётности не только перед сторонами, предоставляющими финансовые ресурсы для мер в ответ на ВИЧ, но и перед лицами, затронутыми ВИЧ.⁹ Таким образом, МиО включает в себя расходы на деятельность, нацеленную на определение направления работ и измерение прогресса программы, предоставление обратной связи для учёта и контроля качества и проведение целевой оценки программы, а также внедрение и обновление информационных систем управления (например, иные информационные системы управления и мониторинга в области здравоохранения), оценку мер по профилактике, уходу и лечению. Расходы на МиО также должны включать в себя зарплату персонала, реализующего программы мониторинга и оценки. В данную категорию входят расходы на проведение оценки национальных расходов на противодействие СПИДу (ОНРС).

⁹ Organizing Framework for a Functional National HIV Monitoring and Evaluation System, ЮНЭЙДС/РГМО, апрель 2008 г.

КРС.04.04 Исследование операций. В данную категорию входят ассигнования и расходы на исследование проведённых операций с целью улучшения управления, оказания и качества услуг в области здравоохранения. При столкновении с новой проблемой специалист по исследованию операций должен определить, какие способы её решения подходят лучше всего, учитывая характер системы, цели улучшения и ограничения в плане времени и компьютерных мощностей.

КРС.04.05 Серологический эпиднадзор. Данная категория включает в себя расходы на регистрацию и обработку информации с целью документирования частоты возникновения заболевания и данных о распространности эпидемии в широких слоях населения и в конкретных группах. В данную категорию также включаются дозорные эпидемиологические исследования, обязательная регистрация случаев инфицирования и эпидемиологический анализ. Надзор предполагает постоянный и систематический сбор, анализ и интерпретирование данных по определённому заболеванию или состоянию здоровья. Сбор образцов крови с целью эпиднадзора называется серологическим эпиднадзором. Разработанные на базе существующей в стране системы сбора данных, системы эпиднадзора за ВИЧ второго поколения адаптируются и изменяются в соответствии с конкретными потребностями, связанными с разными эпидемиями. Например, эпиднадзор за ВИЧ в стране с эпидемией преимущественно гетеросексуального характера будет отличаться от эпиднадзора в стране, где ВИЧ-инфекция в основном наблюдается среди MSM или ПИН. Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью относится к *КРС.04.06 Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ*. Программы по эпидназору направлены на улучшение качества и разносторонности источников информации путём разработки и выполнения стандартных и точных протоколов исследований с помощью надлежащих методов и инструментов.

КРС.04.06 Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ включает создание дозорных пунктов, работу лабораторий, материалы, товары, а также интеграцию и поддержку деятельности Национального комитета по лекарственной устойчивости ВИЧ. Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ направлен на эпидемиологический мониторинг уровня распространённости и определение циркуляции резистентных штаммов вируса в конкретных группах ВИЧ-инфицированных людей. Это позволяет узнать количество или пропорцию ВИЧ-инфицированных людей в определённой группе, в которой ВИЧ устойчив к определённым антиретровирусным препаратам. Генотипическое тестирование устойчивости к антиретровирусным препаратам (ГТУА) позволяет определить, есть ли у определённого штамма ВИЧ особые генетические мутации, ассоциируемые с лекарственной устойчивостью. В ходе тестирования анализируется образец вируса, взятый из крови человека, для выявления каких-либо генетических мутаций, ассоциируемых с устойчивостью к конкретным препаратам. Фенотипический анализ отличается от генотипического: в нём используется косвенный метод, и путём прямого экспериментирования определяется, является ли штамм ВИЧ устойчивым к препаратам от ВИЧ.

КРС.04.07 Системы поставки лекарственных препаратов. Эта деятельность охватывает закупку, логистику, транспортировку и поставку антиретровирусных и иных необходимых препаратов для предоставления услуг по уходу за людьми, живущими с ВИЧ. Данные расходы направлены на развитие потенциала систем логистики и поставок лекарственных препаратов, включая кадровое обеспечение, разработку административных систем и обновление транспортной инфраструктуры. Эта деятельность охватывает вспомогательные системы в области медицинских препаратов, диагностики, медицинского оборудования, медицинских товаров и материалов для предоставления услуг по уходу и лечению для лиц, живущих с ВИЧ и сопутствующими инфекциями. Данная категория включает в себя проектирование, разработку и внедрение усовершенствованных систем для прогнозирования, закупок, хранения, распределения и мониторинга эффективности АРВ-препаратов и сопутствующих товаров и материалов. Она охватывает фактические расходы на улучшение системы заказов, закупок, транспортировки и поставки полного ассортимента АРВ-препаратов, диагностических и прочих медицинских товаров в связи с ВИЧ. Закупки и поставки антиретровирусных препаратов должны относиться к категории *КРС.02.01.03 Антиретровирусная терапия*.

КРС.04.08 Информационные технологии. Внедрение и обновление информационных систем, программного обеспечения и аппаратных средств, интегрированных в информационные сети для управления данными, относящимися к ВИЧ.

КРС.04.09 Контроль за пациентом. Деятельность и ресурсы, для обеспечения соблюдения схем лечения и готовности к лечению должны учитываться полностью, включая ресурсы и персонал, занятый в сфере надзора или осуществляющий непосредственный контроль над пациентами, обеспечивая приверженность и подготовку к лечению. Данные виды деятельности должны учитываться для пациентов с ВИЧ и особых групп населения (например, ПИН). Зарплаты для персонала, необходимого для оказания услуг по лечению и уходу, в некоторой степени охватываются расходами на предоставление общего медицинского обслуживания *КРС.02 Уход и лечение* (например, общинные медицинские работники) и компонентом человеческих ресурсов *КРС.05.01 Денежные стимулы*.

КРС.04.10 Модернизация и формирование инфраструктуры. Ассигнования, закупки и расходы на строительство, реконструкцию, аренду, закупку (оборудования, материалов, мебели и транспортных средств), общехозяйственные расходы и/или расходы на оборудование, необходимое для реализации программ по ВИЧ. Сюда входят капитальные затраты на формирование инфраструктуры для предоставления услуг в связи с ВИЧ. Программные ассигнования включают в себя высокие фиксированные начальные затраты (например, покупка компьютеров и установление связи по электронной почте), в особенности деятельность по клиническому мониторингу и закупке нового оборудования. Также сюда входит развитие и усиление потенциала лабораторий для поддержки мер по

противодействию ВИЧ, включая закупку оборудования и товаров, обеспечение контроля качества, обучение персонала и прочую техническую поддержку.

KPC.04.10.01 Модернизация лабораторной инфраструктуры и новое лабораторное оборудование

KPC.04.10.02 Строительство новых лечебных центров включает вложения в новые технические средства для обеспечения профилактики, лечения и ухода за людьми, живущими с ВИЧ.

KPC.04.10.98 Модернизация и формирование инфраструктуры, не разделённые по типу вмешательства

KPC.04.10.99 Модернизация и формирование инфраструктуры, не классифицированная в другом месте

KPC.04.11 Обязательное тестирование на ВИЧ (не ДКТ). В некоторых странах тестирование на ВИЧ проводится на обязательной основе при найме на работу или получении визы. Хотя ЮНЭЙДС не рекомендует применять обязательное тестирование в рамках стратегий по профилактике или уходу и лечению, некоторые страны тратят значительные средства на эти вмешательства.

KPC.04.98 Управление программами, не разделённое по типу включает все программные расходы, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории KPC с двухразрядным цифровым кодом.

KPC.04.99 Управление программами, не классифицированное в другом месте включает все другие программные расходы, не перечисленные выше.

KPC.05 КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ

К данной категории относятся услуги, предоставляемые медицинским работникам и руководителям системы здравоохранения, работающим в сфере ВИЧ, включая их обучение, найм, удержание, подбор и расстановку кадров и вознаграждение за качественную работу. Расходы на персонал, занятый в сфере ВИЧ, не ограничиваются системой здравоохранения. В данную категорию включается непосредственная выплата прибавок к заработной плате медицинских работников. Эти расходы направлены на обеспечение наличия кадров из числа существующих на настоящий момент в секторе здравоохранения. Таким образом, они направлены только на предоставление дополнительных стимулов в данных целях. Прямые расходы на содержание кадровых ресурсов, включаются в расходы, связанные с каждой другой категорией расходов.

Например, расходы на персонал учитываются в рамках удельных издержек на меры по профилактике и лечению в категориях *KPC.01 Профилактика* и *KPC.02 Уход и лечение*, а там, где речь идёт о расходах на кадры, необходимые для оказания услуг

за пределами пунктов оказания медицинской помощи, они также включаются в программные расходы – КРС.04 (Управление программами).

Стимулирование кадров в настоящий момент касается, прежде всего, медсестёр и врачей, однако при более широком подходе к системе общественного здравоохранения данную концепцию следует применять и к денежным стимулам для консультантов, руководителей клиник, людей, обеспечивающих соблюдение схемы лечения, и персонала лабораторий.

КРС.05.01 Денежные стимулы для кадровых ресурсов.

КРС.05.01.01 Денежные стимулы для врачей. Прибавки к заработной плате для врачей, включённые в общее вознаграждение за труд, в качестве способа привлечения и удержания кадров в сфере здравоохранения.

КРС.05.01.01.01 Денежные стимулы для врачей – для профилактики.

КРС.05.01.01.02 Денежные стимулы для врачей – для ухода и лечения.

КРС.05.01.01.03 Денежные стимулы для врачей – для управления программами и административного персонала.

КРС.05.01.01.98 Денежные стимулы для врачей, не разделённые по типу вмешательства.

КРС.05.01.01.99 Денежные стимулы для врачей, не классифицированные в другом месте

КРС.05.01.02 Денежные стимулы для медсестёр. Прибавки к заработной плате для медсестёр, включённые в общее вознаграждение за труд, в качестве способа привлечения и удержания кадров в сфере здравоохранения

КРС.05.01.02.01 Денежные стимулы для медсестёр – для профилактики.

КРС.05.01.02.02 Денежные стимулы для медсестёр – для ухода и лечения.

КРС.05.01.02.03 Денежные стимулы для медсестёр – для управления программами и административного персонала.

КРС.05.01.02.98 Денежные стимулы для медсестёр, не разделённые по типу вмешательства.

КРС.05.01.02.99 Денежные стимулы для медсестёр, не классифицированные в другом месте

КРС.05.01.03 Денежные стимулы для прочего персонала. Прибавки к заработной плате для персонала лабораторий и иного персонала, оказывающего услуги в связи с ВИЧ. Сюда также включается увеличение кадров медработников на уровне сообществ. Это должно включать расходы

на медицинских работников, социальных работников, в особенности, практикующих медсестёр, руководителей клиник и лаборантов.

КРС.05.01.03.01 Денежные стимулы для прочего персонала – для профилактики.

КРС.05.01.03.02 Денежные стимулы для прочего персонала – для ухода и лечения.

КРС.05.01.03.03 Денежные стимулы для прочего персонала – для управления программами и административного персонала.

КРС.05.01.03.98 Денежные стимулы для прочего персонала, не разделённые по типу вмешательства.

КРС.05.01.03.99 Денежные стимулы для прочего персонала, не классифицированные в другом месте

КРС.05.01.98 Денежные стимулы для кадровых ресурсов, не разделённые по типу персонала, включают в себя все программы по стимулированию в плане расходов на кадровые ресурсы, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с трехразрядным цифровым кодом.

КРС.05.02 Развивающее обучение для наращивания численности персонала в сфере ВИЧ включает предоставление обучения дополнительным медсёстрам и врачам, необходимость в которых возникнет в будущем. Деятельность по усилению или расширению предварительного обучения, например, разработка учебных программ или обучение преподавательского состава, также относится к данной категории.

КРС.05.03 **Обучение.** Учебные предварительные занятия для всего соответствующего старшего персонала, а также для медицинских и немедицинских работников со средним специальным образованием. Сюда входит продолжение обучения различными способами, организованного конкретно для данной цели, например, с помощью семинаров. Поддержка развития особых навыков также должна быть включена в эту категорию, например, усиление навыков межличностного общения, улучшение навыков лабораторной работы, обучение рациональному питанию людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей.

Данная категория не включает в себя практическое обучение по месту работы и наставничество, относящиеся к сопутствующим услугам, например, обучение родственников по месту работы (когда социальный работник или медсестра объясняют членам семьи, какие именно действия необходимо выполнять при оказании ухода в семье), чтобы они могли ухаживать на дому за членами своей семьи, должно относиться к категории *КРС.02.01.09 Уход на дому*. Данная категория также не включает обучение учителей с целью усиления их потенциала для предоставления информации о ВИЧ в рамках школьной программы (относится

к *КРС.01.05 Учащаяся молодёжь*) и обучение тренеров по профилактике ВИЧ по принципу «равный-равному» (относится к *КРС.01.02 Мобилизация сообществ*) с тем, чтобы соответствовать Модели определения потребности в ресурсах.

КРС.05.98 Кадровые ресурсы, не разделённые по типу, включают все расходы на кадровые ресурсы, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.05.99 Кадровые ресурсы, не классифицированные в другом месте: включает все не перечисленные выше расходы на кадровые ресурсы.

КРС.06 СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА и СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ

Традиционно к социальной защите относятся функции правительства или неправительственных организаций по предоставлению денежных пособий и пособий в натуральной форме определённым категориям населения на основе таких критериев, как болезнь, пожилой возраст, нетрудоспособность, безработица, социальная маргинализация и т.д. Социальная защита включает в себя личное социальное обслуживание и социальное обеспечение. Сюда входят расходы на услуги и перечисление денежных средств, предоставляемые не только отдельным людям, но и домохозяйствам, а также расходы на услуги, предоставляемые на коллективной основе.

КРС.06.01 Социальная защита посредством выплаты денежных пособий включает в себя обусловленную или безусловную финансовую поддержку, например, пособия и денежные переводы (в том числе пособие по социальному обеспечению ребёнка, пособия фостерным семьям, пособия по инвалидности, «медицинская пенсия», пособия при досрочном выходе на пенсию и пособия по инвалидности, людям, живущим с ВИЧ или членам их семей). Денежные переводы и пособия направлены на снижение уровня бедности путём определения специальных условий (или отсутствия таких условий) для программ социального обеспечения на основании действий получателя. Денежные переводы и пособия непосредственно обеспечивают средства для бедных семей путём заключения «социального контракта» с бенефициарами - например, обеспечение регулярного школьного обучения для детей или их обслуживание в медицинских центрах. Семьям, живущим в условиях крайней бедности, средства предоставляются в рамках чрезвычайной помощи, в то время как наличие условий стимулирует долгосрочные инвестиции в человеческий капитал.

КРС.06.02 Социальная защита посредством пособий в натуральной форме включает продовольственное обеспечение, продовольственные пакеты (не относящиеся к нутритивной поддержке в связи с АРТ), одежду, возврат части оплаты за обучение в школе, книги, ваучеры на проезд и питание, а также поддержку в натуральной форме ВИЧ-инфицированных людей.

КРС.06.03 Социальная защита посредством предоставления социальных услуг. Разработка мер, направленных на смягчение социальных последствий для людей, живущих с ВИЧ, и членов их семей, в том числе пособия на похороны, взносы в погребальные общества, услуги по уходу в дневное время и транспортировка пациентов.

КРС.06.04 Проекты в области ВИЧ для формирования доходов – это проекты и деятельность по разработке программ общественных работ, программ по развитию навыков, обеспечению облегченных условий труда, созданию возможностей для заработка средств к существованию, выдаче микрокредитов и финансированию.

Небольшие гранты на коммерческую деятельность людям, живущим с ВИЧ, также включаются в данную категорию.

КРС.06.98 Услуги по социальной защите и социальные услуги, не разделённые по типу вмешательства, включают все услуги по социальной защите и расходы на социальные услуги, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.06.99 Услуги по социальной защите и социальные услуги, не классифицированные в другом месте означает любую другую, не указанную выше, экономическую и социальную поддержку семьям, пострадавшим от ВИЧ, включающую аспект социальной защиты.

КРС.07 ФОРМИРОВАНИЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ СРЕДЫ

КРС.07.01. Адвокатирование.¹⁰ Адвокатирование в области ВИЧ включает полный набор услуг по формированию, увеличению и расширению поддержки ключевых принципов и основных мер по пропаганде профилактики ВИЧ и сокращению стигмы и дискриминации. Сюда также входит содействие увеличению масштаба национальных и региональных программ по противодействию ВИЧ, проводимых правительствами стран совместно с ключевыми партнёрами, например, двусторонними и многосторонними донорами, гражданским обществом и частным сектором. Также сюда относятся оказание содействия и поддержки для развития сильных групп по противодействию ВИЧ на региональном и национальном уровнях среди представителей гражданского общества, включая общинные группы политиков, лидеров общественного мнения, лидеров религиозных организаций, женских организаций, молодежных лидеров и людей, живущих с ВИЧ, с целью усиления их потенциала для осуществления пропаганды эффективной профилактики ВИЧ, ухода и социальной поддержки. Расходы на все меры по адвокатированию, направленные на усиление национальных мер в ответ на ВИЧ. Расходы, связанные со стратегической коммуникацией (например, распространение стратегической информации) и разработкой политики, должны относиться к *КРС.04.01. Планирование, координация и управление программами.*

КРС.07.02. Программы по правам человека.

Все виды деятельности и ресурсы, расходуемые на защиту прав человека, законодательные аспекты широкого ряда сфер социальной жизни, таких как трудоустройство и дискриминация, образование, свобода, формирование объединений, перемещение, самовыражение, частная жизнь, юридические консультации и услуги, деятельность по преодолению дискриминации и повышению доступности социальных и медицинских услуг. Адвокатирование в защиту прав человека должно классифицироваться как *КРС.07.01*

¹⁰ Ранее обозначалось как КРС.07.01 Адвокатирование и стратегическая коммуникация

Адвокати́рование. Программы, направленные на права человека женщин и девушек, должны классифицироваться как *КРС.07.04 Программы по СПИДу, направленные на женщин.*

КРС.07.02.01 Программы по правам человека, дающие человеку возможность требовать соблюдения его прав путём предоставления знаний и формирования понимания своих прав и обязанностей в рамках прав человека и/или национальной правовой системы, включая распространение информации и материалов, касающихся прав человека. Сюда входят общие программы по правам человека, направленные на население в целом в странах с генерализованной и концентрированной эпидемиями. Эта категория включает в себя конкретные самостоятельные программы, направленные на то, чтобы дать возможность представителям уязвимых групп принимать значимое участие в процессах принятия решений. Если консультации в области прав человека проводятся в рамках коммуникации для поведенческих изменений (КПИ) для групп населения, подверженных наиболее высокому риску, или других ключевых и уязвимых групп населения, то такие расходы должны включаться в соответствующие подкатегории в категории Профилактика.

КРС.07.02.02 Предоставление юридических услуг и консультаций для обеспечения доступа к профилактике, уходу и лечению: включает расходы на юридические консультации, юридическое представительство в суде и сопутствующие расходы.

КРС.07.02.03 Нарращивание потенциала в области прав человека включает без ограничения конкретные виды деятельности, направленные на национальные правозащитные организации, омбудсменов или другие независимые органы, с целью укрепления механизмов защиты от нарушений прав человека, связанных с ВИЧ, или от высокой уязвимости к ВИЧ.

КРС.07.02.98 Программы по правам человека, не разделённые по типу.

КРС.07.02.99 Программы по правам человека, не классифицированные в другом месте.

КРС.07.03 Институциональное развитие в области СПИДа – это инвестиции в развитие потенциала неправительственных организаций (включая религиозные организации). Сюда входит усиление возможностей ключевых местных учреждений для эффективного осуществления программ по ВИЧ, чтобы со временем уменьшить зависимость от внешней технической помощи. Эта категория включает в себя услуги по улучшению управления финансами, управления кадровыми ресурсами, обеспечения качества, стратегического планирования, а также руководства и координации партнёрских организаций. Расходы на институциональное развитие общенациональных организаций, например, Национального координационного органа по СПИДу, должны быть отнесены к КРС.04.01. Планирование, координация и управление программами.

КРС.07.04 Программы по СПИДу, направленные на женщин. Программы, направленные на женщин и девушек, дополняющие прочие программы, чётко описанные выше в других категориях расходов, например, деятельность по улучшению репродуктивного здоровья, помощь и консультирование относительно ущемления прав женщин, и программы по защите собственности и прав наследования женщин и девушек.

КРС.07.05 Программы по сокращению гендерного насилия. Программы по сокращению насилия в отношении женщин. Проблема насилия в отношении женщин является одной из наиболее значимых проблем в области здравоохранения и прав человека в мире. Насилие в отношении женщин влияет на передачу ВИЧ, и зачастую данной проблеме не уделяется должное внимание. Расходы на борьбу с сексуальным насилием включают в себя расходы на разработку социальной политики и политики в области здравоохранения, все услуги, обеспечивающие комплексную, качественную и учитывающую все факторы помощь жертвам сексуального насилия. Данные расходы охватывают несколько сфер: помощь и консультирование относительно ущемления прав женщин, содействие развитию прав женщин и внедрение политики, содействующей оказанию комплексных и этических услуг людям, ставшим жертвами сексуального насилия; деятельность правоохранительных органов, служб здравоохранения, прокуратуры, учреждений по социальному обеспечению и неправительственных поставщиков услуг, например, центров поддержки жертв изнасилования. Постконтактная профилактика, проводимая для предотвращения заражения в результате насилия или изнасилования, должна классифицироваться как *КРС.01.22.02 Постконтактная профилактика после контакта с высокой степенью риска заражения.*

КРС.07.98 Деятельность по формированию благоприятной среды, не разделённая по типу, включает программы по развитию сообществ и формированию благоприятной среды, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.07.99 Деятельность по формированию благоприятной среды, не классифицированная в другом месте, включает все иные программы по развитию сообществ и формированию благоприятной среды, не включённые в категории выше.

КРС.08 ИССЛЕДОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ВИЧ (за исключением исследования операций)

Исследования в области ВИЧ определяются как получение знаний, которые можно использовать для профилактики заболевания, содействия, восстановления, поддержания, защиты и улучшения развития населения и благосостояния людей

Сюда входят расходы на деятельность исследователей и специалистов, занимающихся созданием идей или новых знаний, продуктов, процессов, методов и систем противодействия ВИЧ, а также управлением программами по ВИЧ и СПИДу. Руководителей и администраторов следует включать в эту категорию, если они тратят как минимум 10% своего времени на поддержку исследовательской деятельности. В число исследователей включаются аспиранты, но не технические работники. Технические работники и другой подобный персонал – это люди, чьи основные задачи требуют технических знаний и опыта. Они участвуют в научно-исследовательской деятельности, выполняя научные и технические задачи, связанные с применением концепций и операционных методов, обычно под контролем исследователей. В данную категорию не включается исследование деятельности систем здравоохранения, которое направлено на улучшение результатов медицинского обслуживания, в том числе на оценку проектов или программ, и относится к категории КРС.04.04.

Научные исследования, за исключением исследования операций, не связаны непосредственно с оказанием услуг, поэтому они могут рассматриваться как сопутствующий компонент расширенных мер в ответ на ВИЧ. Рекомендуется уделить должное внимание правильной классификации научных исследований и не включать в данную категорию другие виды деятельности, которые часто путают с научными исследованиями, например, изучение населения в целях эпидемиологического надзора или мониторинг и оценка программ. Приведенные ниже виды деятельности включаются в данную категорию, только если они относятся непосредственно к ВИЧ, а отслеживание ресурсов в рамках ОНРС проводится по усмотрению групп по учёту ресурсов.

КРС.08.01 Биомедицинские исследования заключаются в работе в области выявления, изучения причин, лечения и реабилитации лиц, страдающих от конкретных заболеваний или состояний, разработке методов, лекарственных препаратов и устройств для решения этих медицинских проблем и проведения научных исследований в таких областях, как клеточные и молекулярные основы заболеваний, генетика и иммунология.

КРС.08.02 Клинические исследования основываются на наблюдениях и лечении пациентов или добровольцев.

КРС.08.03 Эпидемиологические исследования. Изучение и контроль над заболеваниями и рисками инфицирования, а также другими ситуациями, которые могут нанести вред здоровью. Здесь рекомендуется проявить осторожность, чтобы не включить в эту категорию эпидемиологический надзор.

КРС.08.04 Социологические исследования. Изучение широкого спектра социальных аспектов ВИЧ.

КРС.08.04.01 Поведенческие исследования. Изучение факторов риска, приводящих к ухудшению состояния здоровья и заболеваниям, с целью укрепления здоровья и профилактики заболеваний. Здесь рекомендуется

проявить осторожность, чтобы не включить в эту категорию эпидемиологический надзор, а также оценку профилактических мер.

КРС.08.04.02 Экономические исследования. Изучение деятельности, направленной на экономические аспекты эпидемий ВИЧ и СПИДа.

КРС.08.04.98 Социальные исследования, не разделённые по типу

КРС.08.04.99 Социальные исследования, не классифицированные в другом месте

КРС.08.05 Исследования в области вакцины. Конкретная деятельность, направленная на поддержку фундаментальных, лабораторных, клинических и полевых исследований в области разработки и испытания вакцины против ВИЧ.

КРС.08.98 Исследовательская деятельность в области ВИЧ, не разделённая по типу вмешательства, включает исследовательские программы по ВИЧ, о которых группа по отслеживанию ресурсов не имеет достаточной информации для отнесения их к определённой подкатегории КРС с двухразрядным цифровым кодом.

КРС.08.99 Исследовательская деятельность в области ВИЧ, не классифицированная в другом месте, включает все другие, не указанные выше, исследовательские программы по ВИЧ.

1.2 Целевые группы бенефициаров (ГБ): определения и описания

В настоящем документе под целевыми группами населения понимаются группы, которые получают выгоды или пользу от конкретных видов деятельности, т.е. целевые получатели различных услуг. Определение групп бенефициаров (ГБ) направлено на измерение количества ресурсов, специально выделенных на группу населения при оказании услуг в рамках программных мер. ГБ выбираются в соответствии с целью финансирования в рамках данных программных вмешательств. Это позволяет увидеть результат, связанный с объемами израсходованных средств, вне зависимости от эффективности или эффективного охвата.

В принципе, определение ГБ обусловлено планами по использованию средств.

Например, если представители групп населения, подверженных наиболее высокому риску (ГНВР), охватываются услугами, направленными на всё население, то расходы должны быть отнесены к последней группе, т.е., всему населению в целом, и не должны быть отнесены к какой-либо конкретной группе населения с наиболее высоким риском заражения.

Классификация групп бенефициаров в рамках ОНРС не предназначена для применения в качестве руководства по определению групп населения согласно их характеристикам, в результате чего они могут быть включены в ключевые или приоритетные группы населения либо в группы с наиболее высоким риском заражения.¹¹ Классификация является всеобъемлющим списком различных групп населения, рассматриваемых как целевые группы бенефициаров, получающих услуги в связи с ВИЧ. В большинстве данных категорий используются различные способы оказания услуг, структуры удельных издержек и т.д. Целевыми бенефициарами услуг по ВИЧ могут быть и дополнительные группы населения, код которых может заканчиваться на «.99».

При отсутствии чётко выраженного намерения направить выгоды на конкретную группу населения расходы необходимо относить к категории ГБ.06 Нецелевые вмешательства. Если целевая группа населения неизвестна, она должна быть обозначена как нецелевая, поскольку цель в данном случае заключается в чётком установлении целевых бенефициаров. Некоторые лица могут принадлежать к более чем одной категории; однако, классифицировать необходимо расходы в соответствии с главной целью программы с учётом реализации таких программ, например, пункт оказания услуги, тип поставщика услуг или конкретная аутрич-стратегия.

¹¹ Понятия «группы населения с наиболее высоким риском заражения и ключевые группы населения» детально описаны в документе «*A guide to monitoring and evaluating national HIV prevention programmes for most-at-risk populations in low-level and concentrated epidemic settings; with applications for generalized epidemics*». ЮНЭЙДС, 2007; и в «Практических руководящих принципах усиления профилактики ВИЧ». ЮНЭЙДС, 2007, размещённых по адресу: <http://www.unaids.org>.

ГБ.01 ЛЮДИ, ЖИВУЩИЕ С ВИЧ (независимо от наличия медицинского/клинического диагноза СПИД). По данной ГБ необходимо провести перекрёстную классификацию с КРС, поскольку бенефициар услуг живёт с ВИЧ, т.е. *КРС.02 Уход и лечение и КРС.01.07 Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ*. При наличии достаточной информации также можно провести перекрёстную классификацию с конкретной демографической группой. Например, категория «Мальчики, получающие АРТ» может получить код *КРС.02.01.03.02 Антиретровирусная терапия для детей и подвергнуться перекрёстной классификации с ГБ.01.02.01 Мальчики (младше 15 лет), живущие с ВИЧ*. Если доступная информация не позволяет разбить расходы по возрасту и/или полу, расходы могут получить код, заканчивающийся на «.98».

ГБ.01.01 Взрослые и молодые люди (15 лет и старше), живущие с ВИЧ

ГБ.01.01.01 Взрослые и молодые мужчины (15 лет и старше), живущие с ВИЧ

ГБ.01.01.02 Взрослые и молодые женщины (15 лет и старше), живущие с ВИЧ

ГБ.01.01.98 Взрослые и молодые люди (15 лет и старше), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу

ГБ.01.02 Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ

ГБ.01.02.01 Мальчики (младше 15 лет), живущие с ВИЧ

ГБ.01.02.02 Девочки (младше 15 лет), живущие с ВИЧ

ГБ.01.02.98 Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу

ГБ.01.98 Люди, живущие с ВИЧ, не разделённые по возрасту или полу.

ГБ.02 ГРУППЫ С НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИМ РИСКОМ ЗАРАЖЕНИЯ можно классифицировать по формам их поведения, из-за которого они подвергаются большому риску инфицирования ВИЧ. Эта классификация, в свою очередь, позволяет определить те группы населения, которые должны наблюдаться и оцениваться в рамках национальных и субнациональных программ в первую очередь. Обычно классификация групп с наиболее высоким риском заражения включает в себя следующие группы: работники секс-бизнеса (РСБ), их клиенты, потребители инъекционных наркотиков (ПИН); мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ). Среди этих групп населения, скорее всего, распространены высокие уровни половых контактов с разными партнёрами, практика незащищённого секса с разными партнёрами либо использование нестерильного оборудования для инъекций наркотиков, и из-за этих факторов они подвергаются риску инфицирования ВИЧ. Каждая группа с наиболее высоким риском заражения относится к определённой КРС: *КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, КРС.01.09 Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ) и КРС.01.10 Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков*

(ПИН). Например, любые меры, направленные на работников секс-бизнеса, должны относиться к *КРС.01.08 Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов* и подвергаться перекрёстной классификации с конкретной трёхразрядной категорией в *ГБ.02.02 Работники секс-бизнеса (РСБ) и их клиенты*.

ГБ.02.01 Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и их половые партнёры

ГБ.02.02 Работники секс-бизнеса (РСБ) и их клиенты

ГБ.02.02.01 Женщины секс-бизнеса и их клиенты

ГБ.02.02.02 Мужчины-трансвеститы секс-бизнеса (и их клиенты)

ГБ.02.02.03 Мужчины секс-бизнеса, не являющиеся трансвеститами (и их клиенты)

ГБ.02.02.98 Работники секс-бизнеса, не разделённые по полу, и их клиенты

ГБ.02.02.99 Работники секс-бизнеса, не классифицированные в другом месте, и их клиенты

ГБ.02.03 Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ)

ГБ.02.98 Группы населения с наиболее высоким риском заражения, не разделённые по типу

ГБ.03 ДРУГИЕ КЛЮЧЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ включают такие группы, как сироты и уязвимые дети, дети, рождённые ВИЧ-инфицированными матерями, беженцы, лица, перемещённые в пределах страны, и мигранты, рассматриваемые как «ключевые группы населения» как в плане динамики эпидемии, так и в плане ответных мер.

ГБ.03.01 Сироты и уязвимые дети (СУД)

ГБ.03.02 Дети, рождённые ВИЧ-инфицированными матерями

ГБ.03.03 Беженцы (лица, перемещённые за пределы своей страны)

ГБ.03.04 Группы населения, перемещённые в пределах своей страны (ввиду чрезвычайной ситуации)

ГБ.03.05 Мигранты/мобильное население

ГБ.03.06 Коренные группы населения

ГБ.03.07 Заключённые и прочие лица, помещённые в учреждения закрытого типа

ГБ.03.08 Водители грузовиков/работники транспорта и водители, работающие в сфере коммерческих перевозок

ГБ.03.09 Дети и молодые люди, живущие на улице

ГБ.03.10 Дети и молодые люди-члены банд

ГБ.03.11 Дети и молодые люди, не посещающие школу

ГБ.03.12 Дети и молодые люди, помещённые в учреждения закрытого типа

ГБ.03.13 Партнёры людей, живущих с ВИЧ

ГБ.03.14 Получатели крови и продуктов крови

ГБ.03.98 «Другие ключевые группы населения», не разделённые по типу

ГБ.03.99 «Другие ключевые группы населения», не классифицированные в другом месте: группы населения, рассматриваемые как ключевые группы на уровне страны, но не включённые в вышеперечисленные классы.

ГБ.04 ОСОБЫЕ «ДОСТУПНЫЕ» ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ включают в себя детей-школьников, женщин, посещающих клиники репродуктивного здоровья, военнослужащих и промышленных рабочих.

ГБ.04.01 Люди, посещающие центры профилактики и контроля ИППП

ГБ.04.02 Дети-школьники

ГБ.04.03 Учащаяся молодёжь

ГБ.04.04 Студенты ВУЗов

ГБ.04.05 Работники здравоохранения

ГБ.04.06 Моряки

ГБ.04.07 Военнослужащие

ГБ.04.08 Полиция и иные силовые структуры (не военнослужащие)

ГБ.04.09 Бывшие участники боевых действий и иные вооружённые представители не принадлежащие к силовым структурам

ГБ.04.10 Промышленные рабочие (например, для вмешательств на рабочем месте)

ГБ.04.98 Доступные группы населения, не разделённые по типу

ГБ.04.99 Доступные группы населения, не классифицированные в другом месте

ГБ.05 ШИРОКИЕ СЛОИ НАСЕЛЕНИЯ включают в себя меры, направленные на всё население в целом, а не на конкретную доступную или ключевую группу населения. Например, коммуникационные кампании, проводимые по телевидению или радио, направленные на социальные или поведенческие изменения. Группа по отслеживанию ресурсов должна использовать категории двухразрядным и трехразрядным цифровым кодом при наличии информации, необходимой для отслеживания конкретного сегмента населения, на который направлены меры. При отсутствии информации о возрасте и поле меры, направленные на широкие слои населения, должны кодироваться как *ГБ.05.98 Широкие слои населения, не разделённые по возрасту и полу*.

ГБ.05.01 Широкие слои взрослого населения (старше 24 лет)

ГБ.05.01.01 Взрослое население мужского пола

ГБ.05.01.02 Взрослое население женского пола

ГБ.05.01.98 Широкие слои взрослого населения (старше 24 лет), не разделённые по полу

ГБ.05.02 Дети (младше 15 лет)

ГБ.05.02.01 Мальчики

ГБ.05.02.02 Девочки

ГБ.05.02.98 Дети (младше 15 лет), не разделённые по полу

ГБ.05.03 Молодёжь (15-24 года)

ГБ.05.03.01 Молодые мужчины

ГБ.05.03.02 Молодые женщины

ГБ.05.03.98 Молодёжь (15-25 года), не разделённая по полу

ГБ.05.98 Широкие слои населения, не разделённые по возрасту и полу

ГБ.06 НЕЦЕЛЕВЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА: расходы, не направленные на конкретно выбранные или целевые группы. Вмешательства, не направленные на конкретную группу населения, или вмешательства, приносящие косвенную пользу определённой группе, например, вмешательства в рамках *КРС.04 Управление программами, КРС.05 Кадровые ресурсы* и *КРС.08 Исследования в области ВИЧ*. При отсутствии чётко выраженного намерения направить выгоды на конкретную группу населения расходы необходимо относить к категории *ГБ.06 Нецелевые вмешательства*. Если целевая группа населения не известна, она должна быть обозначена как *ГБ.06 Нецелевые вмешательства*, поскольку цель в данном случае заключается в чётком установлении целевых бенефициаров. Некоторые лица могут

принадлежать к более чем одной категории; однако, классифицировать необходимо расходы в соответствии с главной целью программы с учётом реализации таких программ, например, пункт оказания услуги, тип поставщика услуг или конкретная аутрич-стратегия.

ГБ.99 ОСОБЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, не классифицированные в другом месте: целевые группы населения, не включённые в выше перечисленные классы.

2. Отслеживание ресурсов в целях производства и предоставления услуг в связи с ВИЧ и СПИДом

Поставщиками являются организации или физические лица, непосредственно производящие, предоставляющие и поставляющие услуги на платной основе. Услуги в связи с ВИЧ оказывают в самых разных учреждениях как в системе здравоохранения, так и за ее пределами. В число поставщиков входят правительственные и прочие государственные учреждения, частные коммерческие и некоммерческие организации, юридические и неюридические лица, а также лица, работающие не по найму, чья деятельность входит в рамки ОНРС, независимо от юридического статуса.

В рамках ОНРС проводится систематическое разграничение, за исключением случаев неуместности/неприменимости, между *ПУ.01 Государственными поставщиками*, *ПУ.02.01 Частными некоммерческими поставщиками* и *ПУ.02.02 Частными коммерческими поставщиками*.

2.1 Поставщики услуг (ПУ): определения и описания

ПУ.01 ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ПОСТАВЩИКИ

Государственные поставщики - это территориальные, принадлежащие государству учреждения (центральные, региональные, местные), внебюджетные организации и учреждения доверительного управления (учреждения социального обеспечения, университеты и автономные полугосударственные организации, государственные предприятия, чья общественная деятельность отделена от проводимых ими рыночных операций). *ПУ.01 Государственные поставщики* включают в себя правительственные организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ.

ПУ.01.01 Правительственные организации: государственные организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ и входящие в состав правительственных структур.

ПУ.01.01.01 Больницы: к этой категории относится деятельность государственных больниц краткосрочного и долгосрочного пребывания, общих и специализированных медицинских и хирургических и иных учреждений здравоохранения, имеющих помещения для размещения больных и оказывающих диагностические услуги и медицинское лечение госпитализированным пациентам, независимо от их состояния здоровья.

ПУ.01.01.02 Центры амбулаторного обслуживания: государственные учреждения, чья основная функция заключается в оказании медсестринского обслуживания и другого ухода, связанного с ВИЧ, на амбулаторной основе. В эту категорию включаются диспансеры и районные поликлиники, независимо

от того, предназначены ли они для пациентов с ВИЧ или нет. Больницы, предоставляющие амбулаторные услуги, должны классифицироваться как больницы и подвергаться перекрёстной классификации с амбулаторной деятельностью в рамках конкретной КРС.

ПУ.01.01.03 Стоматологические кабинеты: государственные кабинеты врачей-стоматологов

ПУ.01.01.04 Психиатрические и наркологические диспансеры: государственные психиатрические и наркологические диспансеры и реабилитационные центры.

ПУ.01.01.05 Лаборатории и рентген-кабинеты: государственные учреждения, чья основная функция заключается в проведении диагностики посредством биологических анализов, клинических тестов, рентгенографии и других устройств получения снимков.

ПУ.01.01.06 Банки крови: государственные учреждения, чья основная деятельность заключается в заборе проб и скрининге крови и кровепродуктов.

ПУ.01.01.07 Службы скорой медицинской помощи: государственные поставщики транспортных услуг для перевозки больных на специально оборудованных транспортных средствах.

ПУ.01.01.08 Аптеки и поставщики лекарственных препаратов: государственные поставщики товаров краткосрочного пользования (преимущественно, презервативов), протезных и ортопедических аппаратов, товаров с ограниченным сроком пользования, устройств для лечения и иного оборудования длительного пользования для личного применения. Аптеки при больницах и амбулаторных центрах должны быть отнесены к категории больниц или центров амбулаторного обслуживания. Распространение препаратов на основе трав и иных лекарств, используемых больными СПИДом, преимущественно, в странах к югу от Сахары и в некоторых странах Азии, возможно, не встречается в обычных предприятиях розничной торговли, а осуществляется на уличных рынках, и не должно классифицироваться как «Аптеки», а должно учитываться в соответствующей категории .99 «другие, не классифицированные в другом месте».

ПУ.01.01.09 Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины: государственные поставщики услуг народной медицины. К народной медицине относятся медицинские практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и минеральной основах, духовные терапии, мануальные процедуры и упражнения, применяемые отдельно или комбинированно для лечения, диагностики и профилактики болезней или поддержания здоровья.

ПУ.01.01.10 Школы и учебные учреждения: государственные школы и учебные учреждения включают в себя поставщиков обучения и иных форм передачи знаний и навыков, в том числе обучение взрослых, программы по обеспечению грамотности, военные училища и академии, школы при тюрьмах и т.д. на любом уровне и для любой профессии, в устной или письменной форме, а также по радио и телевидению и посредством иных способов коммуникации с соответствующими уровнями набора учащихся. Учебные центры включают в себя все организации, чьи основные категории расходов связаны с обучением персонала в областях, касающихся ВИЧ, например, медицинское обслуживание, навыки лабораторной деятельности, консультирование, права человека, адвокатирование и гендерные вопросы. Согласно типу учреждения они должны разделяться на:

ПУ.01.01.10.01 Начальное образование

ПУ.01.01.10.02 Среднее образование

ПУ.01.01.10.03 Высшее образование

ПУ.01.01.10.99 Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте.

ПУ.01.01.11 Приюты: государственные учреждения, предоставляющие временное жильё и питание для бездомных людей, живущих с ВИЧ.

ПУ.01.01.12 Учреждения для детей-сирот: государственные учреждения, чья основная функция состоит в предоставлении жилья и ухода для сирот, найденных и брошенных детей. Также называются «групповыми домами» или «домами ребёнка».

ПУ.01.01.13 Научно-исследовательские учреждения: государственные организации, чья основная функция заключается в получении новых знаний в области фундаментальных, прикладных, оперативных и административных исследований, включающих программы поддержки противодействия ВИЧ.

ПУ.01.01.14 Правительственные организации: поставщики товаров и услуг в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ, входящие в состав центрального правительства, например, национальный координационный орган по СПИДу (национальная комиссия по СПИДу и/или национальная программа по СПИДу) и отделы при министерствах. Данные организации являются, главным образом, поставщиками услуг по пропаганде и профилактике (в том числе видов деятельности, направленных на их собственный персонал), а также управлению, адвокатированию и регулированию (в основном, национальные комиссии по СПИДу). Национальная программа по СПИДу при Министерстве здравоохранения должна классифицироваться как *ПУ.01.01.14.02*.

ПУ.01.01.14.01 Национальный координирующий орган по СПИДу: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые национальной комиссией по СПИДу или схожим органом. Сюда не

включена деятельность, осуществляемая другими организациями, в которой национальная комиссия по СПИДУ выступает исключительно в качестве агента.

ПУ.01.01.14.02 Департаменты Министерства здравоохранения (в том числе Национальные программы по СПИДУ/Национальные программы по контролю за СПИДом): сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве здравоохранения, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.03 Департаменты Министерства образования: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве образования, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.04 Департаменты Министерства социального развития: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве социального развития, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.05 Департаменты Министерства обороны: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве обороны, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.06 Департаменты Министерства финансов: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве финансов, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.07 Департаменты Министерства труда: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве труда, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.08 Департаменты Министерства юстиции: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые департаментами при Министерстве юстиции, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01–ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.14.99 Правительственные учреждения, не классифицированные в другом месте: сюда входят все связанные с ВИЧ виды деятельности, осуществляемые учреждениями при других министерствах или органах государственного управления, не охваченные *ПУ.01.01.14*, за исключением поставщиков, описанных в *ПУ.01.01.01 –*

ПУ.01.01.13, которые должны быть отнесены к соответствующим *ПУ.01.01.01 – ПУ.01.01.13*.

ПУ.01.01.99 Государственные поставщики, не классифицированные в другом месте: правительственные поставщики, не охваченные вышеприведёнными определениями.

ПУ.01.02 Полугосударственные организации: сюда входят организации, полностью или частично принадлежащие государству и/или управляемые государством, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ.

ПУ.01.02.01 Больницы: сюда входит деятельность полугосударственных больниц краткосрочного и долгосрочного пребывания, общие и специализированные медицинские и хирургические и иные учреждения здравоохранения, имеющие помещения для размещения больных и оказывающие диагностические услуги и медицинское лечение госпитализированным пациентам, независимо от их состояния здоровья.

ПУ.01.02.02 Центры амбулаторного обслуживания: полугосударственные учреждения, чья основная функция заключается в оказании медсестринского обслуживания и другого ухода в связи с ВИЧ на амбулаторной основе. К этой категории относятся диспансеры и районные поликлиники, независимо от того, предназначены ли они для пациентов с ВИЧ или нет. Больницы, предоставляющие амбулаторные услуги, должны классифицироваться как больницы и подвергаться перекрёстной классификации с амбулаторной деятельностью в рамках конкретной КРС.

ПУ.01.02.03 Стоматологические кабинеты: полугосударственные кабинеты врачей-стоматологов.

ПУ.01.02.04 Психиатрические и наркологические диспансеры: полугосударственные психиатрические и наркологические диспансеры и реабилитационные центры.

ПУ.01.02.05 Лаборатории и рентген-кабинеты: полугосударственные учреждения, чья основная функция заключается в проведении диагностики посредством биологических анализов, клинических тестов, рентгенографии и других устройств для получения снимков.

ПУ.01.02.06 Банки крови: полугосударственные учреждения, чья основная деятельность заключается в заборе проб и скрининге крови и кровепродуктов.

ПУ.01.02.07 Службы скорой медицинской помощи: полугосударственные поставщики транспортных услуг для перевозки больных на специально оборудованных транспортных средствах.

ПУ.01.02.08 Аптеки и поставщики лекарственных препаратов: полугосударственные поставщики товаров краткосрочного пользования (преимущественно, презервативов), протезных и ортопедических аппаратов, товаров с ограниченным сроком пользования, устройств для лечения и иного оборудования длительного пользования для личного применения. Аптеки при больницах и амбулаторных центрах должны быть отнесены к категории больниц или центров амбулаторного обслуживания. Распространение препаратов на основе трав и иных лекарств, используемых больными СПИДом, преимущественно, в странах к югу от Сахары и в некоторых странах Азии, возможно, не встречается в обычных предприятиях розничной торговли, а осуществляется на уличных рынках, и не должно классифицироваться как «Аптеки», а должно учитываться в соответствующей категории .99 «другие, не классифицированные в другом месте».

ПУ.01.02.09 Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины: полугосударственные поставщики услуг народной медицины. К народной медицине относятся медицинские практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и минеральной основах, духовные терапии, мануальные процедуры и упражнения, применяемые отдельно или комбинированно для лечения, диагностики и профилактики болезней или поддержания здоровья.

ПУ.01.02.10 Школы и учебные учреждения: полугосударственные школы и учебные учреждения включают в себя поставщиков обучения и иных форм передачи знаний и навыков, в том числе обучение взрослых, программы по обеспечению грамотности, военные училища и академии, школы при тюрьмах и т.д. на любом уровне и для любой профессии, в устной или письменной форме, а также по радио и телевидению и посредством иных способов коммуникации с соответствующими уровнями набора учащихся. Учебные центры включают в себя все организации, чьи основные категории расходов связаны с обучением персонала в областях, касающихся ВИЧ, например, медицинское обслуживание, навыки лабораторной деятельности, консультирование, права человека, адвокати́рование и гендерные вопросы. Согласно типу учреждения они должны разделяться на:

ПУ.01.02.10.01 Начальное образование

ПУ.01.02.10.02 Среднее образование

ПУ.01.02.10.03 Высшее образование

ПУ.01.02.10.99 Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте.

ПУ.01.02.11 Приёмные дома/приюты: полугосударственные учреждения, предоставляющие временное жильё и питание для бездомных людей, живущих с ВИЧ.

ПУ.01.02.12 Учреждения для детей-сирот: полугосударственные учреждения, чья основная функция состоит в предоставлении жилья и ухода для сирот, найденных и брошенных детей. Также называются «групповыми домами» или «домами ребёнка».

ПУ.01.02.13 Научно-исследовательские учреждения: полугосударственные организации, чья основная функция заключается в получении новых знаний в области фундаментальных, прикладных, оперативных и административных исследований, включающих программы поддержки противодействия ВИЧ.

ПУ.01.02.99 Полугосударственные организации, не классифицированные в другом месте

ПУ.01.99 Государственные поставщики, не классифицированные в другом месте

ПУ.02 ЧАСТНЫЕ ПОСТАВЩИКИ.

Частные поставщики включают в себя коммерческие и некоммерческие организации. Частными поставщиками могут являться лица, работающие не по найму, которые, тем не менее, обозначаются как «офисы» независимо от размера их учреждений. *ПУ.02 Частные поставщики* включает в себя частные (неправительственные) организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ. В целях проведения ОНРС неправительственная организация определяется как законно учреждённая организация, созданная частными организациями или физическими лицами без участия или представительства правительства любого уровня. В случаях, когда неправительственная организация полностью или частично финансируется правительством, НПО сохраняет свой статус неправительственной организации, если среди членов организации отсутствуют представители правительства. Неправительственная организация – это организация, не входящая в состав местных или национальных органов власти. Несмотря на то, что термин НПО зачастую используется в качестве синонима некоммерческой организации или организации, ставящей перед собой гуманитарные, а не коммерческие цели, а также цели сотрудничества, НПО в широком понимании является организацией, не входящей непосредственно в состав структуры органов управления. В этом смысле НПО может являться как коммерческой, так и некоммерческой организацией.

ПУ.02.01 Некоммерческие религиозные и нерелигиозные организации: организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ, которые не ставят своей целью получение прибыли. Некоммерческие организации, несмотря на своё название, могут получать прибыль, если эта прибыль используется в интересах организации или в целях, ради которых организация была создана.

ПУ.02.01.01 Некоммерческие нерелигиозные организации (за исключением религиозных организаций): организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ, которые не ставят своей целью получение прибыли. Исключение составляют религиозные некоммерческие организации, которые должны относиться к *ПУ.02.01.02*.

ПУ.02.01.01.01 Больницы: некоммерческие больницы краткосрочного и долгосрочного пребывания, общие и специализированные медицинские и хирургические и иные учреждения здравоохранения, имеющие помещения для размещения больных и оказывающие диагностические услуги и медицинское лечение госпитализированным пациентам, независимо от их состояния здоровья.

ПУ.02.01.01.02 Центры амбулаторного обслуживания: некоммерческие учреждения, чья основная функция заключается в оказании медсестринского обслуживания и другого ухода в связи с ВИЧ на амбулаторной основе. К этой категории относятся диспансеры и районные поликлиники, независимо от того, предназначены ли они для пациентов с ВИЧ или нет. Больницы, предоставляющие амбулаторные услуги, должны классифицироваться как больницы и подвергаться перекрёстной классификации с амбулаторной деятельностью в рамках конкретной КРС.

ПУ.02.01.01.03 Стоматологические кабинеты: некоммерческие кабинеты врачей-стоматологов.

ПУ.02.01.01.04 Психиатрические и наркологические диспансеры: некоммерческие психиатрические и наркологические диспансеры и реабилитационные центры.

ПУ.02.01.01.05 Лаборатории и рентген-кабинеты: некоммерческие учреждения, чья основная функция заключается в проведении диагностики посредством биологических анализов, клинических тестов, рентгенографии и других устройств для получения снимков.

ПУ.02.01.01.06 Банки крови: некоммерческие учреждения, чья основная деятельность заключается в заборе проб и скрининге крови и кровепродуктов.

ПУ.02.01.01.07 Службы скорой медицинской помощи: некоммерческие поставщики транспортных услуг для перевозки больных на специально оборудованных транспортных средствах. .

ПУ.02.01.01.08 Аптеки и поставщики лекарственных препаратов: некоммерческие поставщики товаров краткосрочного пользования (в значительной мере, презервативов), протезных и ортопедических аппаратов, товаров с ограниченным сроком пользования, устройств для лечения и иного оборудования длительного пользования для личного применения. Аптеки при

больницах и амбулаторных центрах должны быть отнесены к категории больниц или центров амбулаторного обслуживания. Распространение препаратов на основе трав и иных лекарств данной категории, используемых больными СПИДом, в значительной мере, в странах к югу от Сахары и в некоторых странах Азии, возможно, не встречается в обычных предприятиях розничной торговли, а осуществляется на уличных рынках, и не должно классифицироваться как «Аптеки», а должно учитываться в соответствующей категории .99 «другие, не классифицированные в другом месте».

ПУ.02.01.01.09 Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины: некоммерческие поставщики услуг народной медицины. К народной медицине относятся медицинские практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и минеральной основах, духовные терапии, мануальные процедуры и упражнения, применяемые отдельно или комбинированно для лечения, диагностики и профилактики болезней или поддержания здоровья.

ПУ.02.01.01.10 Школы и учебные учреждения: некоммерческие школы и учебные учреждения и другие поставщики обучения и иных форм передачи знаний и навыков, в том числе обучение взрослых, программы по обеспечению грамотности, военные училища и академии, школы при тюрьмах и т.д. на любом уровне и для любой профессии, в устной или письменной форме, а также по радио и телевидению и посредством иных способов коммуникации на соответствующих уровнях набора учащихся. Учебные центры включают в себя все организации, чьи основные категории расходов связаны с обучением персонала в областях, касающихся ВИЧ, например, медицинскому обслуживанию, навыкам лабораторной деятельности, консультированию, вопросам прав человека, адвокатирования и гендерным вопросам. Согласно типу учреждения они должны разделяться на:

ПУ.02.01.01.10.01 Начальное образование

ПУ.02.01.01.10.02 Среднее образование

ПУ.02.01.01.10.03 Высшее образование

ПУ.02.01.01.10.99 Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте.

ПУ.02.01.01.11 Приюты: некоммерческие учреждения, предоставляющие временное жильё и питание для бездомных людей, живущих с ВИЧ.

ПУ.02.01.01.12 Учреждения для детей-сирот: некоммерческие учреждения, чья основная функция состоит в предоставлении жилья и ухода для сирот, найдёнышей и детей, лишённых родительской опеки. Также называются «интернатами» или «домами ребёнка».

ПУ.02.01.01.13 Научно-исследовательские учреждения: некоммерческие организации, чья основная функция заключается в получении новых знаний в

области фундаментальных, прикладных, оперативных и административных исследований, включающих программы поддержки противодействия ВИЧ.

ПУ.02.01.01.14 Организации самопомощи и неофициальные общинные организации: некоммерческие организации, обеспечивающие условия и среду, стимулирующую общественное взаимодействие путём групповой деятельности или установления личных отношений, особенно в целях реабилитации или поддержки пациентов или лиц с одинаковыми проблемами со здоровьем или рисками. Сюда также входят общинные организации, оказывающие услуги на местном уровне, не имеющие официального статуса.

ПУ.02.01.01.15 Организации гражданского общества: Организации гражданского общества – это законно учреждённые (зарегистрированные) организации, созданные частными организациями или физическими лицами без участия или представительства какого-либо правительства. Организации гражданского общества ставят перед собой иные цели, например, разработка и внедрение проектов по развитию, оказание услуг, содействие повышению уровня осведомлённости, работа с прессой и активистские мероприятия. Данная категория включает в себя общественные некоммерческие организации, предоставляющие профессиональные консультации в определённой области знаний (за исключением научно-исследовательских институтов, отнесённых к *ПУ.02.01.01.13 Научно-исследовательские институты*).

ПУ.02.01.01.99 Некоммерческие нерелигиозные организации, не классифицированные в другом месте: некоммерческие поставщики, не охваченные предыдущими определениями.

ПУ.02.01.02 Религиозные некоммерческие организации: данное понятие включает в себя некоммерческие религиозные организации, поставляющие товары и услуги в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ. Религиозная организация – это организация, группа, программа или проект, проводящие религиозные службы или богослужения, либо принадлежащие к определённой религиозной конфессии или церкви. Некоммерческие религиозные организации, как правило, выполняют религиозную функцию, тем не менее, оказываемые ими услуги могут и не иметь религиозного содержания и не ограничиваться участниками, исповедующими данную религию.

ПУ.02.01.02.01 Больницы: религиозные больницы краткосрочного и долгосрочного пребывания, общие и специализированные медицинские и хирургические и иные учреждения здравоохранения, имеющие помещения для размещения больных и оказывающие диагностические услуги и медицинское лечение госпитализированным пациентам, независимо от их состояния здоровья.

ПУ.02.01.02.02 Центры амбулаторного обслуживания: религиозные учреждения, чья основная функция заключается в оказании медсестринского обслуживания и другого ухода в связи с ВИЧ на амбулаторной основе. К этой категории относятся диспансеры и районные поликлиники, независимо от того, предназначены ли они для пациентов с ВИЧ или нет. Больницы, предоставляющие амбулаторные услуги, должны классифицироваться как больницы и подвергаться перекрёстной классификации с амбулаторной деятельностью в рамках конкретной КРС.

ПУ.02.01.02.03 Стоматологические кабинеты: кабинеты врачей-стоматологов при религиозных организациях.

ПУ.02.01.02.04 Психиатрические и наркологические диспансеры: религиозные психиатрические и наркологические диспансеры и реабилитационные центры.

ПУ.02.01.02.05 Лаборатории и рентген-кабинеты: религиозные учреждения, чья основная функция заключается в проведении диагностики посредством биологических анализов, клинических тестов, рентгенографии и других устройств для получения снимков.

ПУ.02.01.02.06 Банки крови: религиозные учреждения, чья основная деятельность заключается в заборе проб и скрининге крови и кровепродуктов.

ПУ.02.01.02.07 Службы скорой медицинской помощи: религиозные поставщики транспортных услуг для перевозки больных на специально оборудованных транспортных средствах.

ПУ.02.01.02.08 Аптеки и поставщики лекарственных препаратов: религиозные поставщики товаров краткосрочного пользования (в значительной мере, презервативов), протезных и ортопедических аппаратов, товаров с ограниченным сроком пользования, устройств для лечения и иного оборудования длительного пользования для личного применения. Аптеки при больницах и амбулаторных центрах должны быть отнесены к категории больниц или центров амбулаторного обслуживания. Распространение препаратов на основе трав и иных лекарств данной категории, используемых больными СПИДом, в значительной мере, в странах к югу от Сахары и в некоторых странах Азии, возможно, не встречается в обычных предприятиях розничной торговли, а осуществляется на уличных рынках, и не должно классифицироваться как «Аптеки», а должно учитываться в соответствующей категории .99 «другие, не классифицированные в другом месте».

ПУ.02.01.02.09 Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины: религиозные поставщики услуг народной медицины. К народной медицине относятся медицинские практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и

минеральной основах, духовные терапии, мануальные процедуры и упражнения, применяемые отдельно или комбинированно для лечения, диагностики и профилактики болезней или поддержания здоровья.

ПУ.02.01.02.10 Школы и учебные учреждения: религиозные школы и учебные учреждения и другие поставщики обучения и иных форм передачи знаний и навыков, в том числе обучение взрослых, программы по обеспечению грамотности, военные училища и академии, школы при тюрьмах и т.д. на любом уровне и для любой профессии, в устной или письменной форме, а также по радио и телевидению и посредством иных способов коммуникации на соответствующих уровнях набора учащихся. Учебные центры включают в себя все организации, чьи основные категории расходов связаны с обучением персонала в областях, касающихся ВИЧ и СПИДа, например, медицинскому обслуживанию, навыкам лабораторной деятельности, консультированию, вопросам прав человека, адвокатирования и гендерным вопросам. Согласно типу учреждения они должны разделяться на:

ПУ.02.01.02.10.01 Начальное образование

ПУ.02.01.02.10.02 Среднее образование

ПУ.02.01.02.10.03 Высшее образование

ПУ.02.01.02.10.99 Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте.

ПУ.02.01.02.11 Приюты: религиозные учреждения, предоставляющие временное жильё и питание для бездомных людей, живущих с ВИЧ.

ПУ.02.01.02.12: Учреждения для детей-сирот: религиозные учреждения, чья основная функция состоит в предоставлении жилья и ухода для сирот, найденных и брошенных детей. Также называются «интернатами» или «домами ребёнка».

ПУ.02.01.02.13 Организации самопомощи и неофициальные общинные организации: некоммерческие религиозные организации, обеспечивающие условия и среду, стимулирующую общественное взаимодействие путём групповой деятельности или установления личных отношений, особенно в целях реабилитации или поддержки пациентов или лиц с одинаковыми проблемами со здоровьем или рисками. Сюда также входят общинные организации, оказывающие услуги на местном уровне, не имеющие официального статуса.

ПУ.02.01.02.14 Организации гражданского общества: Религиозные организации гражданского общества – это законно учреждённые (зарегистрированные) организации, созданные частными организациями или физическими лицами без участия или представительства какого-либо правительства. Организации гражданского общества ставят перед собой иные цели, например, разработка и внедрение проектов по развитию, оказание

услуг, содействие повышению уровня осведомлённости, работа с прессой и активистские мероприятия. Данная категория включает в себя общественные некоммерческие организации, предоставляющие профессиональные консультации в определённой области знаний или другие услуги, например, организация «Фэмили хелс интернешнл»

ПУ.02.01.02.99 Другие частные некоммерческие религиозные организации, не классифицированные в другом месте: некоммерческие поставщики, не охваченные предыдущими определениями.

ПУ.02.01.99 Другие частные некоммерческие поставщики, не классифицированные в другом месте.

ПУ.02.02 Частные коммерческие поставщики (в том числе коммерческие религиозные организации): сюда входят коммерческие организации, предоставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ, в том числе коммерческие религиозные организации. Коммерческая организация – это организация, созданная и осуществляющая свою деятельность с целью получения прибыли.

ПУ.02.02.01 Больницы: коммерческие частные больницы краткосрочного и долгосрочного пребывания, общие и специализированные медицинские и хирургические и иные учреждения здравоохранения, имеющие помещения для размещения больных и оказывающие диагностические услуги и медицинское лечение госпитализированным пациентам, независимо от их состояния здоровья.

ПУ.02.02.02 Центры амбулаторного обслуживания: коммерческие частные учреждения, чья основная функция заключается в оказании медсестринского обслуживания и другого ухода в связи с ВИЧ на амбулаторной основе. К этой категории относятся диспансеры и районные поликлиники, не зависимо от того, предназначены ли они для пациентов с ВИЧ или нет. Больницы, предоставляющие амбулаторные услуги, должны классифицироваться как больницы и подвергаться перекрёстной классификации с амбулаторной деятельностью в рамках конкретной КРС.

ПУ.02.02.03 Стоматологические кабинеты: коммерческие частные кабинеты врачей-стоматологов.

ПУ.02.03.04 Психиатрические и наркологические диспансеры: коммерческие частные психиатрические и наркологические диспансеры и реабилитационные центры.

ПУ.02.02.05 Лаборатории и рентген-кабинеты: коммерческие частные учреждения, чья основная функция заключается в проведении диагностики

посредством биологических анализов, клинических тестов, рентгенографии и других устройств для получения снимков.

ПУ.02.02.06 Банки крови: коммерческие частные учреждения, чья основная деятельность заключается в заборе проб и скрининге крови и кровепродуктов.

ПУ.02.02.07 Службы скорой медицинской помощи: коммерческие частные поставщики транспортных услуг для перевозки больных на специально оборудованных транспортных средствах.

ПУ.02.02.08 Аптеки и поставщики лекарственных препаратов: коммерческие частные поставщики товаров краткосрочного пользования (в значительной мере, презервативов), протезных и ортопедических аппаратов, товаров с ограниченным сроком пользования, устройств для лечения и иного оборудования длительного пользования для личного применения. Аптеки при больницах и амбулаторных центрах должны быть отнесены к категории больниц или центров амбулаторного обслуживания. Распространение препаратов на основе трав и иных лекарств данной категории, используемых больными СПИДом, в значительной мере, в странах к югу от Сахары и в некоторых странах Азии, возможно, не встречается в обычных предприятиях розничной торговли, а осуществляется на уличных рынках, и не должно классифицироваться как «Аптеки», а должно учитываться в соответствующей категории .99 «другие, не классифицированные в другом месте».

ПУ.02.02.09 Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины: коммерческие частные поставщики услуг народной медицины. К народной медицине относятся медицинские практики, подходы, знания и убеждения, связанные с использованием препаратов на растительной, животной и минеральной основах, духовные терапии, мануальные процедуры и упражнения, применяемые отдельно или комбинированно для лечения, диагностики и профилактики болезней или поддержания здоровья.

ПУ.02.02.10 Школы и учебные учреждения: коммерческие частные школы и учебные учреждения и другие поставщики обучения и иных форм передачи знаний и навыков, в том числе обучение взрослых, программы по обеспечению грамотности, военные училища и академии, школы при тюрьмах и т.д. на любом уровне и для любой профессии, в устной или письменной форме, а также по радио и телевидению и посредством иных способов коммуникации на соответствующих уровнях набора учащихся. Учебные центры включают в себя все организации, чьи основные категории расходов связаны с обучением персонала в областях, касающихся ВИЧ и СПИДа, например, медицинскому обслуживанию, навыкам лабораторной деятельности, консультированию, вопросам прав человека, адвокатирования и гендерным вопросам. Согласно типу учреждения они должны разделяться на:

ПУ.02.02.10.01 Начальное образование

ПУ.02.02.10.02 Среднее образование

ПУ.02.02.10.03 Высшее образование

ПУ.02.02.10.99 Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте.

ПУ.02.02.11 Приюты: коммерческие частные учреждения, предоставляющие временное жильё и питание для бездомных людей, живущих с ВИЧ.

ПУ.02.02.12 Учреждения для детей-сирот: коммерческие частные учреждения, чья основная функция состоит в предоставлении жилья и ухода для сирот, найденных и брошенных детей. Также называются «интернатами» или «домами ребёнка».

ПУ.02.02.13 Научно-исследовательские учреждения: коммерческие частные организации, чья основная функция заключается в получении новых знаний в области фундаментальных, прикладных, оперативных и административных исследований, включающих программы поддержки противодействия ВИЧ.

ПУ.02.02.14 Консультационные фирмы: коммерческие частные фирмы, предоставляющие платное профессиональное консультирование другой организации или платные услуги по реализации программ в пределах их компетенции.

ПУ.02.02.15 «Рабочие места» – поставщики, чья деятельность в области ВИЧ ограничивается профилактикой для сотрудников на рабочих местах (например, компании, предприятия).

ПУ.02.02.99 Частные коммерческие поставщики, не классифицированные в другом месте: частные коммерческие поставщики, не охваченные предыдущими определениями.

ПУ.02.99 Частные поставщики, не классифицированные в другом месте.

ПУ.03 ДВУСТОРОННИЕ И МНОГОСТОРОННИЕ ОРГАНИЗАЦИИ – ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА. помимо своей основной функции в качестве источников финансирования и/или финансовых агентов, в случаях когда они непосредственно участвуют в производстве товаров и услуг, охваченных категориями расходов на противодействие СПИДу (КРС), двусторонние и многосторонние представительства также выполняют функцию поставщиков и должны быть классифицированы соответствующим образом. Двусторонние и многосторонние агентства являются поставщиками технической помощи, услуг по управлению, профилактике и адвокатурованию в дополнение к другим значимым видам деятельности.

ПУ.03.01 Двусторонние организации: двусторонние представительства, поставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ.

ПУ.03.02 Многосторонние организации: многосторонние представительства, поставляющие товары и услуги в рамках мер в ответ на ВИЧ.

ПУ.04 ЗАРУБЕЖНЫЕ ПОСТАВЩИКИ. Поставщики, поставляющие товары и услуги резидентам страны. Например, люди, живущие с ВИЧ, посещающие частного врача в соседней стране; или образцы крови, посланные за границу для определения числа клеток CD4 или вирусной нагрузки. Все услуги, получаемые резидентами страны из заграницы, должны относиться к этой категории. В случаях, когда национальная лаборатория посылает образцы крови за границу на анализ, она по-прежнему остаётся поставщиком, нанимающим услуги из заграницы (которые в конечном счёте станут факторами производства).

ПУ.99 ПОСТАВЩИКИ, не классифицированные в другом месте: поставщики, не охваченные предыдущими определениями.

2.2 Факторы производства (ФП): определения и описания.

Труд и капитал являются двумя факторами, задействованными в производстве продукции. Труд представляет собой человеческий вклад в производство, а капитал – это товары, используемые для производства других товаров. Поскольку классификации поставщиков и факторов производства сосредоточены на результатах противодействия ВИЧ, желательно также проанализировать и факторы производства, необходимые для создания этих результатов. В рамках ОНРС классификация факторов производства позволяет категоризировать расходы по ресурсам, используемым для производства, т.е. зарплаты, жалованья, новые здания, реконструкции и т.д. (статьи бюджета).

Другие организации также использовали эту классификацию для определения статей расхода и статей бюджета. В секторах, не входящих с сферу здравоохранения, отчётные материалы могут и не быть такими детализированными, как классификация факторов производства ОНРС. По этой причине к каждой категории факторов производства были добавлены субкатегории .98 (чтобы обеспечить максимальную широту охвата и исключить вынужденное разделение на категории при отсутствии достаточной информации для разделения на субкатегории с трехразрядным или четырехразрядным цифровым кодом).

ФП.01 ТЕКУЩИЕ РАСХОДЫ. Общая стоимость средств, в денежной или натуральной форме, которые финансовый агент выплачивает поставщику медицинских или социально-бытовых услуг от имени конечного потребителя медицинских или социально-бытовых услуг в обмен на оказанные услуги (в том числе поставку товаров) за учётный год.

ФП.01.01 Трудовой доход: вознаграждение работников и доход собственников.

ФП.01.01.01 Заработная плата: Включает в себя все виды заработной платы, окладов и прочие виды оплаты труда, включая все виды доплат, например, надбавки за сверхурочные или работу в ночное время, премии, различные пособия и оплату ежегодного отпуска. Плата в натуральной форме включает в себя питание, напитки, проезд, спецодежду, транспортировку на работу и с работы, парковку автомобилей, уход за детьми в дневное время и величину невзысканных процентов при предоставлении кредитов под нулевую или пониженную процентную ставку. Также сюда входят средства, потраченные на набор или удержание кадров (охрана здоровья и т.п.) при оказании услуг в области ВИЧ.

ФП.01.01.02 Отчисления на социальное страхование: Включает в себя отчисления на социальное страхование, которые получает медицинский персонал или сотрудники социального обеспечения. Не включаются отчисления работодателей на социальное страхование, оплата в натуральном выражении в виде материалов и услуг, необходимых для выполнения работы, и выплаты, произведенные неработающим сотрудникам.

ФП.01.01.03 Трудовой доход помимо зарплаты. Включает в себя денежные вознаграждения, получаемые самостоятельными поставщиками медицинских и иных услуг, входящих в Национальные меры в ответ на ВИЧ, премии и различные формы вознаграждений за оказанные услуги, отличные от тех, которые указаны в ФП.01.01.01 и ФП.01.01.02.

ФП.01.01.98 Трудовой доход, не разделённый по типу: включает трудовой доход, охваченный предыдущими определениями, но не разделённый по типу.

ФП.01.01.99 Трудовой доход, не классифицированный в другом месте: включает в себя любой трудовой доход, не охваченный предыдущими определениями.

ФП.01.02 Материалы и услуги: Материалы и услуги включают все товары и услуги субподрядчиков, использованные для осуществления деятельности в связи с ВИЧ. Эта категория включает в себя товары, которые полностью расходуются в процессе производства, во время которого они изнашиваются или теряются, случайно повреждаются или похищаются. Среди таких товаров – недорогие товары длительного пользования, например, ручные инструменты или товары, которые стоят дешевле устройств и оборудования.

ФП.01.02.01 Материалы и товары: Один из самых важных компонентов данной категории – это фармацевтические препараты. По этой причине для антиретровирусных и прочих лекарственных препаратов выделяется особая подкатегория. Пожертвованные материалы и товары следует оценивать по их реальной стоимости, поэтому регистрируемые суммы должны отражать рыночную стоимость, не включая субсидии, за вычетом косвенных налогов. Сюда не включаются рыночные и внерыночные товары, закупленные для пополнения запасов.

ФП.01.02.01.01 Антиретровирусные препараты включают в себя все лекарственные препараты против ВИЧ, в том числе все схемы лечения.

ФП.01.02.01.02 Прочие лекарственные и фармацевтические препараты (за исключением АРВ-препаратов) включают все лекарственные препараты, например, для лечения оппортунистических инфекций или инфекций, передающихся половым путём.

ФП.01.02.01.03 Медицинские и хирургические материалы включают медицинские и хирургические материалы. Медицинские и хирургические материалы – это предметы одноразового или многократного пользования, как правило, не содержащие механических частей, присутствующих в медицинском оборудовании. По большей части они используются в кабинетах, реанимационных и хирургических отделениях.

ФП.01.02.01.04 Презервативы включают как мужские, так и женские презервативы.

ФП.01.02.01.05 Реагенты и химические препараты включают в себя реагенты, используемые в ходе тестов, например анализов для определения числа клеток CD4, вирусной нагрузки, твердофазного иммуноферментного анализа, биохимии, гематологии и др. Сюда также входят все иные материалы, за исключением медицинских материалов, отнесённых к ФП.01.02.01.03.

ФП.01.02.01.06 Питание и питательные вещества включают в себя питание и питательные вещества, используемые для лечения, профилактики и иных целей, например, продукты питания во время семинаров или других учебных мероприятий.

ФП.01.02.01.07 Униформы и школьные принадлежности: данная категория включает в себя школьную форму и школьные принадлежности. По большей части это относится к КРС, связанным с СУД.

ФП.01.02.01.98 Материалы и товары, не разделённые по типу включают расходы на материальное снабжение, о которых не имеется достаточной информации для их разделения на субкатегории с четырехразрядным цифровым кодом.

ФП.01.02.01.99 Прочие материалы, не классифицированные в другом месте включают в себя все другие материалы, не охваченные предыдущими определениями.

ФП.01.02.02 Услуги: Сложность, связанная с оказанием услуг в рамках мер в ответ на ВИЧ, требует большого объёма промежуточных услуг, предоставляемых субподрядчиками, и их реализации внешними организациями. В этом случае расходы на персонал, материальное снабжение и транспортировку объединяются в одну категорию. Не включаются услуги, оказанные сотрудниками, поскольку их вознаграждение относится к ФП.01.01, а расходы на материальное обеспечение – к ФП.01.02.01. В эту категорию включаются как промежуточные, так и конечные услуги, приобретенные у поставщиков, в том числе услуги, относящиеся к уходу и социальному обеспечению, но также и периодические услуги по техническому обслуживанию и ремонту основных средств, чтобы ими можно было пользоваться в течение ожидаемого срока эксплуатации без ухудшения их характеристик. Услуги, используемые в качестве вознаграждения сотрудников, сюда не входят.

ФП.01.02.02.01 Административные услуги

ФП.01.02.02.02 Техническое обслуживание и ремонт

ФП.01.02.02.03 Услуги по книгоизданию, кинематографии, радиовещанию и программированию включают издание книг, брошюр, памяток, словарей, энциклопедий, атласов, карт и схем; печатание газет, журналов и периодических изданий; распечатки каталогов и почтовых адресов и др., а также издание программного обеспечения.

ФП.01.02.02.04 Консультативные услуги

ФП.01.02.02.05 Перевозки и транспортные услуги включают услуги, связанные с транспортировкой и поездками, например, билеты на самолёт и аренда автомобиля.

ФП.01.02.02.06 Снабжение жильём включает услуги, связанные с предоставлением жилья или крова.

ФП.01.02.02.07 Материально-техническое обеспечение мероприятий, включая обеспечение питанием: например, аренда помещений, звуковые эффекты, предоставление полных комплексов питания и напитков и т.д.

ФП.01.02.02.08 Услуги по финансовому посредничеству

ФП.01.02.02.98 Услуги, не разделенные по типу: включают услуги, о которых не имеется достаточной информации для их разделения с четырехразрядным цифровым кодом.

ФП.01.02.02.99 Услуги, не классифицированные в другом месте: включает любые иные услуги, не охваченные предыдущими определениями.

ФП.01.98 Текущие расходы, не разделённые по типу, включают в себя текущие расходы, о которых не имеется достаточной информации для их разделения на трудовой доход, материальное обеспечение и услуги или износ основных средств.

ФП.01.99 Текущие расходы, не классифицированные в другом месте, включают текущие расходы, не охваченные предыдущими определениями.

ФП.02 КАПИТАЛЬНЫЕ РАСХОДЫ. В категории капитальных расходов учитывается стоимость нефинансовых активов, приобретающихся, ликвидирующихся или изменивших свою стоимость за учётный период. К этой категории в системе здравоохранения относятся новые приобретения, а также капитальный и текущий ремонт материальных и нематериальных активов, которые неоднократно или непрерывно используются в производственных процессах здравоохранения и социально-бытового обслуживания, в течение периодов времени, превышающих один год. Среди основных категорий в рамках данной

классификации можно перечислить здания, капитальное оборудование и переводы денежных средств. Сюда могут входить капремонт, реконструкция или расширение существующих основных средств, поскольку эти меры могут улучшить и продлить ожидаемый ранее срок эксплуатации активов.

ФП.02.01 Здания

ФП.02.01.01 Модернизация лабораторий и другой инфраструктуры

ФП.02.01.02 Строительство новых лечебных центров

ФП.02.01.98 Здания, не разделённые по типу

ФП.02.01.99 Другие здания, не классифицированные в другом месте

ФП.02.02 Оборудование

ФП.02.02.01 Транспортные средства

ФП.02.02.02 Информационные технологии (аппаратные средства и программное обеспечение)

ФП.02.02.03 Лабораторное и иное медицинское оборудование

ФП.02.02.98 Оборудование, не разделённое по типу

ФП.02.02.99 Иное оборудование, не классифицированное в другом месте

ФП.02.98 Капитальные затраты, не разделённые по типу, включают капитальные затраты, по которым не имеется достаточно информации для их разделения на здания или оборудование..

ФП.02.99 Капитальные затраты, не классифицированные в другом месте включают капитальные затраты, не охваченные предыдущими определениями.

ФП.98 Факторы производства, не разделённые по типу

3. Отслеживание финансовых ресурсов

3.1 Финансовые агенты (ФА): определения и описания

Финансовые агенты – это субъекты, которые мобилизуют финансовые ресурсы, полученные из различных источников финансирования и передают их для оплаты или покупки медицинского обслуживания или иных товаров и услуг. Эти субъекты производят закупки непосредственно у поставщиков или полностью управляют, (либо выступают в качестве согарантов платежа) ресурсами, предназначенными для предоставления товаров и/или услуг для удовлетворения потребности.

Основные финансовые агенты:

ФА.01 ГОСУДАРСТВЕННЫЙ СЕКТОР

ФА.01.01 Территориальные правительства

ФА.01.01.01 Центральные или федеральные органы власти.

ФА.01.01.01.01 Министерство здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.02 Министерство образования (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.03 Министерство социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.04 Министерство обороны (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.05 Министерство финансов (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.06 Министерство труда (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.07 Министерство юстиции (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.01.08 Другие министерства (или соответствующие учреждения сектора)

ФА.01.01.01.09 Администрация премьер-министра или президента

ФА.01.01.01.10 Национальный координационный орган по СПИДу

ФА.01.01.01.99 Другие центральные или федеральные органы власти, не классифицированные в другом месте

ФА.01.01.02 Республиканские/областные/региональные органы власти

ФА.01.01.02.01 Министерство здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.02.02 Министерство образования (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.02.03 Министерство социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.02.04 Другие министерства (или соответствующие учреждения сектора)

ФА.01.01.02.05 Исполнительный комитет (или учреждение главы государственных/областных/региональных органов власти)

ФА.01.01.02.06 Государственная/областная/региональная комиссия по СПИДу

ФА.01.01.02.99 Другие республиканские/областные/региональные учреждения, не классифицированные в другом месте

ФА.01.01.03 Местные/муниципальные органы власти

ФА.01.01.03.01 Департамент здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.03.02 Департамент образования (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.03.03 Департамент социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)

ФА.01.01.03.04 Исполнительный комитет (или учреждение главы местных/муниципальных органов власти)

ФА.01.01.03.05 Местная/муниципальная комиссия по СПИДу

ФА.01.01.03.99 Другие местные/муниципальные учреждения, не классифицированные в другом месте

ФА.01.02 Фонды социального страхования

ФА.01.03 Государственные программы страхования персонала

ФА.01.04 Полугосударственные организации и внебюджетные организации

ФА.01.99 Другие государственные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте

ФА.02 ЧАСТНЫЙ СЕКТОР

ФА.02.01 Частные фонды социального страхования

ФА.02.02 Программы страхования сотрудников частных компаний

ФА.02.03 Частные страховые компании (не социальное страхование)

ФА.02.04 Частные хозяйства (расходы за свой счёт)

ФА.02.05 Некоммерческие организации (не социальное страхование)

ФА.02.06 Частные, не полугосударственные организации и компании (не медицинское страхование)

ФА.02.99 Другие частные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте

ФА.03 МЕЖДУНАРОДНЫЕ ЗАКУПОЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

ФА.03.01 Местные представительства двухсторонних организаций. Управляют расходованием международных средств и выполняют роль финансовых агентов, управляющих расходованием средств, выделенных финансирующими странами в качестве целевых грантов (например, АМР США (USAID), ГТЗ (GTZ), ММРВ (DfID), ЯАМС (JICA)).

В некоторых представительствах двусторонним учреждениям присваивается трехразрядный код, как описано в Приложении 5, например, *ФА.03.01.01 Правительство Австралии.*

ФА.03.02 Многосторонние организации, управляющие расходованием международных средств: выделенными донорами для расходования в стране-получателе. Средства, управляемые/осваиваемые многосторонним учреждением и предоставленные другим многосторонним учреждением, относятся к учреждению, управляющему этими средствами, за исключением случаев, когда агент-источник в явной форме нанимает учреждение, расходующее средства, и определяет цель расходования средств.

Определённые многосторонние организации относятся в категориям с трехразрядным кодом, как описано в Приложение 5, например: *ФА.03.02.01 Экономический и социальный совет (ЭКОСОС).*

ФА.03.03 Международные некоммерческие организации и фонды.

Гуманитарные организации, оказывающие услуги отдельным лицам и семьям в рамках национальных мер в ответ на ВИЧ.

Определённые международные некоммерческие организации и фонды относятся к категориям с трехразрядным кодом, как описано в Приложении 5, например, *ФА.03.03.01 Международный альянс по ВИЧ/СПИДу.*

ФА.03.04 Международные коммерческие организации

ФА.03.99 Другие международные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте.

3.2 Источники финансирования (ИФ): определения и описания

Финансовые источники - это субъекты, используемые либо иным образом мобилизуемые покупателями, поставщиками финансовых посреднических услуг или платёжными агентами, для финансирования услуг в области ВИЧ. Анализ источников финансирования может оказаться особенно важным в странах, где финансирование мер в ответ на ВИЧ, в значительной степени зависит от международных источников финансирования или где источники управляются несколькими управляющими организациями.

ИФ.01 ГОСУДАРСТВЕННЫЕ

ИФ.01.01 Средства территориальных правительств

ИФ.01.01.01 Доход центрального правительства

ИФ.01.01.02 Доход республиканского/ регионального правительства

ИФ.01.01.03 Доход местных/муниципальных органов власти

ИФ.01.01.04 Возвратные кредиты, если возвратные кредиты являются государственными средствами.

ИФ.01.02 Государственные фонды социального обеспечения

ИФ.01.02.01 Обязательные взносы работодателя в фонд социального обеспечения

ИФ.01.02.02 Обязательные взносы сотрудника в фонд социального обеспечения

ИФ.01.02.03 Государственные переводы в фонд социального обеспечения

ИФ.01.99 Другие государственные финансовые источники, не классифицированные в другом месте

ИФ.02 ЧАСТНЫЕ

ИФ.02.01 Коммерческие учреждения и организации (необходимо рассчитывать за вычетом взносов в фонд социального обеспечения).

ИФ.02.02 Средства домашних хозяйств (необходимо рассчитывать за вычетом взносов в фонд социального обеспечения).

ИФ.02.03 Некоммерческие учреждения (не социальное страхование)

ИФ.02.99 Частные источники финансирования, не классифицированные в другом месте

ИФ.03 МЕЖДУНАРОДНЫЕ СРЕДСТВА¹²

Средства, поступившие из-за рубежа и израсходованные за текущий год. Двусторонние и многосторонние международные гранты, а также средства, пожертвованные иностранными учреждениями и частными лицами, включаются в пределах сумм, израсходованных за текущий период.

ИФ.03.01 Прямые двусторонние взносы: Предоставление грантов или безвозмездной финансовой помощи развитыми странами напрямую странам-получателям, например, бюджетная поддержка поступает непосредственно в казначейство стран получателей. Ассигнования, отнесённые к данной категории, касаются межправительственных трансфертов и не включают ассигнования или гранты, переведённые правительствами на баланс многосторонних учреждений. Основополагающим принципом здесь является исключение двойного учёта и проведение различия между происхождением средств, которые могли поступить от зарубежного агента и закупщика или плательщика, которые в большинстве случаев являются резидентами страны. Конкретным прямым двусторонним взносам присваиваются категории с использованием трехразрядного кода, как описано в Приложении 6; например: *ИФ.03.01.01 Правительство Австралии.*

ИФ.03.02 Многосторонние учреждения, обслуживающие целевые гранты. Международные общественные или государственно-частные организации, учреждения или агентства, получающие ассигнования из стран-доноров экономической помощи и из прочих источников. Таким образом, многостороннее финансирование – это инструмент, с помощью которого объединяется финансовая помощь из разных источников: средства необязательно передаются от донора непосредственно стране-получателю в условиях двусторонних отношений. Обычно это делается через международные агентства под эгидой ООН и через банки развития. Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией является общественно-частной многосторонней организацией. Многосторонние учреждения получают большую часть своих средств от правительств-доноров и иногда из частных источников, например, фондов. Происхождение средств, как правило, невозможно отследить на уровне национального получателя. Конкретным многосторонним учреждениям присваивается категория с использованием трехразрядного кода, как описано в Приложении 6; например: *ИФ.03.02.01 Экономический и социальный совет (ЭКОСОС).*

ИФ.03.03 Международные некоммерческие организации и фонды: организации, чьё главное управление или штаб-квартира расположены за пределами страны, в которой средства расходуются на предоставление/поставку

¹² Остальные страны мира

товаров и услуг. Ниже перечислены 20 крупнейших фондов на начало 2000 года, а также категории для других фондов, которые не попали в этот список. Значение каждого фонда варьируется по регионам и конкретным странам.

Конкретным международным некоммерческим организациям присваивается категория с использованием трехразрядного кода, как описано в Приложении 6; например: *ИФ.03.03.01 Международный альянс по ВИЧ/СПИДу.*

ИФ.03.04 Международные коммерческие организации: организации, чей головной офис или главное управление расположены за пределами страны, в которой предоставляются услуги или товары, включая, в частности, международные фармацевтические или биотехнологические компании.

ИФ.03.99 Другие международные источники финансирования, не классифицированные в другом месте

Приложение

Приложение 1: Категории расходов на противодействие СПИДу (КРС)¹³	
Код в ОНРС	Описание
КРС.01	Профилактика
КРС.01.01	Коммуникации для социальных и поведенческих изменений
КРС.01.01.01	Коммуникации для социальных и поведенческих изменений, связанные со здравоохранением:
КРС.01.01.02	Коммуникации для социальных и поведенческих изменений, не связанные со здравоохранением
КРС.01.01.98	Коммуникация для социальных и поведенческих изменений, не определённая по типу
КРС.01.02	Мобилизация сообществ
КРС.01.03	Добровольное консультирование и тестирование (ДКТ)
КРС.01.04	Снижение риска для уязвимых и доступных групп населения ¹⁴
КРС.01.04.01	ДКТ как часть программ для уязвимых и доступных групп
КРС.01.04.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение презервативов в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения
КРС.01.04.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения
КРС.01.04.04	Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для уязвимых и доступных групп населения
КРС.01.04.98	Программные вмешательства для уязвимых и доступных групп населения, не определённые по типу
КРС.01.04.99	Другие программы для уязвимых и доступных групп населения, не классифицированные в другом месте
КРС.01.05	Профилактика – Учащаяся молодёжь
КРС.01.06	Профилактика – Молодёжь, не посещающая школу
КРС.01.07	Профилактика передачи ВИЧ, направленная на людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ)
КРС.01.07.01	Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках профилактики передачи ВИЧ, направленной на ЛЖВ
КРС.01.07.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках профилактики передачи ВИЧ,

¹³ Категории расходов на противодействие СПИДу должны включать заработную плату как часть вмешательств; денежные стимулы для сотрудников должны быть отнесены к КРС.05

¹⁴ Прежнее название: Программы для уязвимых и особых групп населения.

	направленной на ЛЖВ
КРС.01.07.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках профилактики передачи ВИЧ, направленной на ЛЖВ
КРС.01.07.98	Профилактика передачи ВИЧ, направленная на ЛЖВ, не определённая по типу
КРС.01.07.99	Другие меры по профилактике ВИЧ, направленные на ЛЖВ, не классифицированные в другом месте.
КРС.01.08	Профилактические программы для работников секс-бизнеса и их клиентов
КРС.01.08.01	ДКТ в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов
КРС.01.08.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов
КРС.01.08.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов
КРС.01.08.04	Коммуникации для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для работников секс-бизнеса и их клиентов
КРС.01.08.98	Программные вмешательства для работников секс-бизнеса и их клиентов, не определённые по типу
КРС.01.08.99	Другие программы для работников секс-бизнеса и их клиентов, не классифицированные в другом месте
КРС.01.09	Программы для мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами (МСМ)
КРС.01.09.01	ДКТ в рамках программ для МСМ
КРС.01.09.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ МСМ
КРС.01.09.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для МСМ
КРС.01.09.04	Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для МСМ
КРС.01.09.98	Программные вмешательства для МСМ, не определённые по типу
КРС.01.09.99	Другие программы для МСМ, не классифицированные в другом месте
КРС.01.10	Программы по снижению вреда для потребителей инъекционных наркотиков (ПИН)
КРС.01.10.01	ДКТ в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.04	Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.05	Доступ к стерильным шприцам и иглам в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.06	Заместительная терапия в рамках программ для ПИН
КРС.01.10.98	Программные вмешательства для ПИН, не определённые по типу
КРС.01.10.99	Другие программы для ПИН, не классифицированные в другом месте.
КРС.01.11	Профилактические программы на рабочих местах
КРС.01.11.01	ДКТ в рамках программ на рабочих местах

КРС.01.11.02	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ на рабочих местах
КРС.01.11.03	Профилактика и лечение ИППП в рамках программ на рабочих местах
КРС.01.11.04	Коммуникация для поведенческих изменений (КПИ) в рамках программ на рабочих местах
КРС.01.11.98	Программы на рабочих местах, не определённые по типу
КРС.01.11.99	Другие программы на рабочих местах, не классифицированные в другом месте
КРС.01.12	Социальный маркетинг презервативов
КРС.01.13	Распространение мужских презервативов через государственный и коммерческий сектор
КРС.01.14	Распространение женских презервативов через государственный и коммерческий секторы
КРС.01.15	Микробициды
КРС.01.16	Профилактика, диагностика и лечение инфекций, передаваемых половым путём (ИППП)
КРС.01.17	Профилактика передачи ВИЧ от матери ребёнку (ППМР)
КРС.01.17.01	Консультирование и тестирование беременных женщин в рамках программ по ППМР
КРС.01.17.02	Антиретровирусная профилактика для ВИЧ-инфицированных беременных женщин и новорождённых
КРС.01.17.03	Безопасные практики кормления ребёнка (в том числе замещение грудного молока)
КРС.01.17.04	Практика принятия родов в рамках программ по ППМР
КРС.01.17.05	Социальный маркетинг презервативов и распространение мужских и женских презервативов в рамках программ по ППМР
КРС.01.17.98	Деятельность ППМР, не разделённая по типу вмешательства
КРС.01.17.99	Деятельность ППМР, не разделённая по типу вмешательства
КРС.01.18	Мужское обрезание
КРС.01.19	Безопасность крови
КРС.01.20	Безопасная медицинская инъекционная практика
КРС.01.21	Универсальные меры предосторожности
КРС.01.22	Постконтактная профилактика (ПКП)
КРС.01.22.01	ПКП в учреждениях здравоохранения
КРС.01.22.02	ПКП после контакта с высокой степенью риска заражения (насилие или изнасилование)
КРС.01.22.03	ПКП после незащищённого секса
КРС.01.22.98	Постконтактная профилактика, не разделённая по типу
КРС.01.22.99	Постконтактная профилактика, не классифицированная в другом месте
КРС.01.98	Профилактическая деятельность, не разделённая по типу вмешательства
КРС.01.99	Профилактическая деятельность, не классифицированная в другом месте
КРС.02	Уход и лечение
КРС.02.01	Амбулаторное лечение

КРС.02.01.01	Тестирование и консультирование, инициированное медицинским работником (ТКИМР)
КРС.02.01.02	Амбулаторные профилактика и лечение оппортунистических инфекций (ОИ)
КРС.02.01.02.01	Амбулаторная профилактика ОИ
КРС.02.01.02.02	Амбулаторное лечение ОИ
КРС.02.01.02.98	Амбулаторные профилактика и лечение ОИ, не разделённые по типу
КРС.02.01.03	Антиретровирусная терапия
КРС.02.01.03.01	Антиретровирусная терапия для взрослых
КРС.02.01.03.01.01	Антиретровирусная терапия первого ряда для взрослых
КРС.02.01.03.01.02	Антиретровирусная терапия второго ряда для взрослых
КРС.02.01.03.01.03	Комбинированная антиретровирусная терапия для взрослых после неудачной терапии второго ряда
КРС.02.01.03.01.98	Антиретровирусная терапия для взрослых, не разделённая по ряду лечения
КРС.02.01.03.02	Антиретровирусная терапия для детей
КРС.02.01.03.02.01	Антиретровирусная терапия первого ряда для детей
КРС.02.01.03.02.02	Антиретровирусная терапия второго ряда для детей
КРС.02.01.03.02.03	Комбинированная антиретровирусная терапия для детей после неудачной терапии второго ряда
КРС.02.01.03.02.98	Антиретровирусная терапия для детей, не разделённая по ряду лечения
КРС.02.01.03.98	Антиретровирусная терапия, не разделённая по возрасту или ряду лечения
КРС.02.01.04	Нутритивная поддержка, связанная с АРВ терапией
КРС.02.01.05	Лабораторный мониторинг в связи с ВИЧ
КРС.02.01.06	Стоматологические программы для ЛЖВ
КРС.02.01.07	Услуги по психологическому лечению и поддержке
КРС.02.01.08	Амбулаторный паллиативный уход
КРС.02.01.09	Уход на дому
КРС.02.01.09.01	Медицинская помощь на дому
КРС.02.01.09.02	Немедицинский уход на дому, не связанный со здравоохранением
КРС.02.01.09.98	Уход на дому, не разделённый по типу
КРС.02.01.10	Услуги по традиционному и неформальному уходу и лечению
КРС.02.01.98	Услуги по амбулаторному уходу, не разделённые по типу вмешательства
КРС.02.01.99	Услуги по амбулаторному уходу, не классифицированные в другом месте
КРС.02.02	Стационарное лечение
КРС.02.02.01	Стационарное лечение оппортунистических инфекций (ОИ):
КРС.02.02.02	Стационарный паллиативный уход
КРС.02.02.98	Услуги по стационарному лечению, не разделённые по типу вмешательств
КРС.02.02.99	Услуги по стационарному лечению, не классифицированные в другом месте
КРС.02.03	Транспорт для перевозки пациентов и аварийно-спасательный транспорт

КРС.02.98	Услуги по уходу и лечению, не разделённые по типу вмешательства
КРС.02.99	Услуги по уходу и лечению, не классифицированные в другом месте
КРС.03	Сироты и уязвимые дети (СУД)
КРС.03.01	Обучение СУД
КРС.03.02	Базовая медицинская помощь СУД
КРС.03.03	Поддержка СУД в семье/на дому
КРС.03.04	Поддержка СУД на уровне общин
КРС.03.05	Социальные услуги и организационные затраты на СУД
КРС.03.06	Уход за СУД в специальных учреждениях
КРС.03.98	Услуги для СУД, не разделённые по типу вмешательства
КРС.03.99	Услуги для СУД, не классифицированные в другом месте
КРС.04	Управление программами
КРС.04.01	Планирование, координация и управление программами
КРС.04.02	Управление программами и финансовые издержки, связанные с управлением и выплатой средств
КРС.04.03	Мониторинг и оценка
КРС.04.04	Исследование операций
КРС.04.05	Серологический эпиднадзор
КРС.04.06	Эпиднадзор за лекарственной устойчивостью ВИЧ
КРС.04.07	Системы поставки лекарственных препаратов
КРС.04.08	Информационные технологии
КРС.04.09	Контроль за пациентом
КРС.04.10	Модернизация и формирование инфраструктуры
КРС.04.10.01	Модернизация лабораторной инфраструктуры и новое лабораторное оборудование
КРС.04.10.02	Строительство новых лечебных центров
КРС.04.10.98	Модернизация и формирование инфраструктуры, не разделённые по типу вмешательства
КРС.04.10.99	Модернизация и формирование инфраструктуры, не классифицированная в другом месте
КРС.04.11	Обязательное тестирование на ВИЧ (не ДКТ)
КРС.04.98	Управления программами, не разделённое по типу
КРС.04.99	Управление программами, не классифицированное в другом месте
КРС.05	Кадровые ресурсы
КРС.05.01	Денежные стимулы для кадровых ресурсов
КРС.05.01.01	Денежные стимулы для врачей
КРС.05.01.01.01	Денежные стимулы для врачей – для профилактики
КРС.05.01.01.02	Денежные стимулы для врачей – для ухода и лечения
КРС.05.01.01.03	Денежные стимулы для врачей – для управления программами
КРС.05.01.01.98	Денежные стимулы для врачей, не разделённые по типу вмешательства.
КРС.05.01.01.99	Денежные стимулы для врачей, не классифицированные в

	другом месте.
КРС.05.01.02	Денежные стимулы для медсестёр
КРС.05.01.02.01	Денежные стимулы для медсестёр – для профилактики
КРС.05.01.02.02	Денежные стимулы для медсестёр – для ухода и лечения
КРС.05.01.02.03	Денежные стимулы для медсестёр – для управления программами
КРС.05.01.02.98	Денежные стимулы для медсестёр, не разделённые по типу вмешательства
КРС.05.01.02.99	Денежные стимулы для медсестёр, не классифицированные в другом месте
КРС.05.01.03	Денежные стимулы для прочего персонала
КРС.05.01.03.01	Денежные стимулы для прочего персонала – для профилактики
КРС.05.01.03.02	Денежные стимулы для прочего персонала – для ухода и лечения
КРС.05.01.03.03	Денежные стимулы для прочего персонала – для управления программами
КРС.05.01.03.98	Денежные стимулы для прочего персонала, не разделённые по типу вмешательства
КРС.05.01.03.99	Денежные стимулы для прочего персонала, не классифицированные в другом месте
КРС.05.01.98	Денежные стимулы для кадровых ресурсов, не разделённые по типу персонала
КРС.05.02	Развивающее обучение для наращивания численности персонала в сфере ВИЧ
КРС.05.03	Обучение
КРС.05.98	Кадровые ресурсы, не разделённые по типу
КРС.05.99	Кадровые ресурсы, не классифицированные в другом месте
КРС.06	Социальная защиты и социальные услуги (исключая СУД)
КРС.06.01	Социальная защита посредством выплаты денежных пособий
КРС.06.02	Социальная защита посредством пособий в натуральной форме
КРС.06.03	Социальная защита посредством предоставления социальных услуг
КРС.06.04	Проекты в области ВИЧ для формирования доходов
КРС.06.98	Услуги по социальной защите и социальные услуги, не разделённые по типу вмешательства
КРС.06.99	Услуги по социальной защите и социальные услуги, не классифицированные в другом месте
КРС.07	Формирование благоприятной среды
КРС.07.01	Адвокати́рование
КРС.07.02	Программы по правам человека
КРС.07.02.01	Программы по правам человека, дающие человеку возможность требовать соблюдения его прав
КРС.07.02.02	Предоставление юридических услуг и консультаций для обеспечения доступа к профилактике, уходу и лечению
КРС.07.02.03	Наращивание потенциала в области прав человека
КРС.07.02.98	Программы по правам человека, не разделённые по типу
КРС.07.02.99	Программы по правам человека, не классифицированные в другом

	месте
КРС.07.03	Институциональное развитие в области СПИДа
КРС.07.04	Программы по СПИДу, направленные на женщин
КРС.07.05	Программы по сокращению гендерного насилия
КРС.07.98	Деятельность по формированию благоприятной среды, не разделённая по типу
КРС.07.99	Деятельность по формированию благоприятной среды, не классифицированная в другом месте
КРС.08	Исследования в области ВИЧ (за исключением исследования операций)
КРС.08.01	Биомедицинские исследования
КРС.08.02	Клинические исследования
КРС.08.03	Эпидемиологические исследования
КРС.08.04	Социологические исследования
КРС.08.04.01	Поведенческие исследования
КРС.08.04.02	Экономические исследования
КРС.08.04.98	Социальные исследования, не разделённые по типу
КРС.08.04.99	Социальные исследования, не классифицированные в другом месте
КРС.08.05	Исследования в области вакцины
КРС.08.98	Исследования в области вакцины, не разделённая по типу вмешательства
КРС.08.99	Исследовательская деятельность в области ВИЧ, не классифицированная в другом месте

Приложение 2: Целевые группы бенефициаров (ГБ)

Код в ОНРС	Описание
ГБ.01	Люди, живущие с ВИЧ (независимо от наличия медицинского/клинического диагноза СПИД)
ГБ.01.01	Взрослые и молодые люди (15 лет и старше), живущие с ВИЧ
ГБ.01.01.01	Взрослые и молодые мужчины (15 лет и старше), живущие с ВИЧ
ГБ.01.01.02	Взрослые и молодые женщины (15 лет и старше), живущие с ВИЧ
ГБ.01.01.98	Взрослые и молодые люди (15 лет и старше), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу
ГБ.01.02	Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ
ГБ.01.02.01	Мальчики (младше 15 лет), живущие с ВИЧ
ГБ.01.02.02	Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу
ГБ.01.02.98	Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу
ГБ.01.98	Дети (младше 15 лет), живущие с ВИЧ, не разделённые по полу
ГБ.02	Группы с наиболее высоким риском заражения
ГБ.02.01	Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и их половые партнёры
ГБ.02.02	Потребители инъекционных наркотиков (ПИН) и их половые партнёры
ГБ.02.02.01	Женщины секс-бизнеса и их клиенты
ГБ.02.02.02	Мужчины-трансвеститы секс-бизнеса (и их клиенты)
ГБ.02.02.03	Мужчины секс-бизнеса, не являющиеся трансвеститами (и их клиенты)
ГБ.02.02.98	Работники секс-бизнеса, не разделённые по полу, и их клиенты
ГБ.02.03	Мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами (МСМ)
ГБ.02.98	Группы населения с наиболее высоким риском заражения, не разделённые по типу
ГБ.03	Другие ключевые группы населения
ГБ.03.01	Сироты и уязвимые дети (СУД)
ГБ.03.02	Дети, рождённые ВИЧ-инфицированными матерями
ГБ.03.03	Беженцы (лица, перемещённые за пределы своей страны)
ГБ.03.04	Группы населения, перемещённые в пределах своей страны (ввиду чрезвычайной ситуации)
ГБ.03.05	Мигранты/мобильное население
ГБ.03.06	Коренные группы населения
ГБ.03.07	Заключённые и прочие лица, помещённые в учреждения закрытого типа
ГБ.03.08	Водители грузовиков/работники транспорта и водители, работающие в сфере коммерческих перевозок
ГБ.03.09	Дети и молодые люди, живущие на улице
ГБ.03.10	Дети и молодые люди-члены банд
ГБ.03.11	Дети и молодые люди, не посещающие школу
ГБ.03.12	Дети и молодые люди, помещённые в учреждения закрытого типа
ГБ.03.13	Партнёры людей, живущих с ВИЧ

ГБ.03.14	Получатели крови и продуктов крови
ГБ.03.98	Другие ключевые группы населения, не разделённые по типу
ГБ.03.99	Другие ключевые группы населения, не классифицированные в другом месте
ГБ.04	Особые «доступные» группы населения
ГБ.04.01	Люди, посещающие центры профилактики и контроля ИППП
ГБ.04.02	Дети-школьники
ГБ.04.03	Учащаяся молодёжь
ГБ.04.04	Студенты ВУЗов
ГБ.04.05	Работники здравоохранения
ГБ.04.06	Моряки
ГБ.04.07	Военнослужащие
ГБ.04.08	Полиция и иные силовые структуры (не военнослужащие)
ГБ.04.09	Бывшие участники боевых действий и иные вооружённые представители, не принадлежащие к силовым структурам
ГБ.04.10	Промышленные рабочие (например, для вмешательств на рабочем месте)
ГБ.04.98	«Доступные группы населения», не разделённые по типу
ГБ.04.99	«Доступные группы населения», не классифицированные в другом месте
ГБ.05	Широкие слои населения
ГБ.05.01	Широкие слои взрослого населения (старше 24 лет)
ГБ.05.01.01	Взрослое населения мужского пола
ГБ.05.01.02	Взрослое население женского пола
ГБ.05.01.98	Широкие слои взрослого населения (старше 24 лет), не разделённые по полу
ГБ.05.02	Дети (младше 15 лет)
ГБ.05.02.01	Мальчики
ГБ.05.02.02	Девочки
ГБ.05.02.98	Дети (младше 15 лет), не разделённые по полу
ГБ.05.03	Молодёжь (15-24 года)
ГБ.05.03.01	Молодые мужчины
ГБ.05.03.02	Молодые женщины
ГБ.05.03.98	Молодёжь (15-25 года), не разделённая по полу
ГБ.05.98	Широкие слои населения, не разделённые по возрасту и полу.
ГБ.06	Нецелевые вмешательства
ГБ.99	Особые целевые группы населения, не классифицированные в другом месте

Приложение 3: Поставщики услуг (ПУ)

Код в ОНРС	Описание
ПУ.01	Государственные поставщики
ПУ.01.01	Правительственные организации
ПУ.01.01.01	Больницы
ПУ.01.01.02	Центры амбулаторного обслуживания
ПУ.01.01.03	Стоматологические кабинеты
ПУ.01.01.04	Психиатрические и наркологические диспансеры
ПУ.01.01.05	Лаборатории и рентген-кабинеты
ПУ.01.01.06	Банки крови
ПУ.01.01.07	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.01.01.08	Аптеки и поставщики лекарственных препаратов
ПУ.01.01.09	Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины
ПУ.01.01.10	Школы и учебные учреждения
ПУ.01.01.10.01	Начальное образование
ПУ.01.01.10.02	Среднее образование
ПУ.01.01.10.03	Высшее образование
ПУ.01.01.10.99	Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте
ПУ.01.01.11	Приюты
ПУ.01.01.12	Учреждения для детей-сирот
ПУ.01.01.13	Научно-исследовательские учреждения
ПУ.01.01.14	Правительственные организации
ПУ.01.01.14.01	Национальный координирующий орган по СПИДу
ПУ.01.01.14.02	Департаменты Министерства здравоохранения (в том числе Национальные программы по СПИДу/Национальные программы по контролю за СПИДом)
ПУ.01.01.14.03	Департаменты Министерства образования или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.04	Департаменты Министерства социального развития или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.05	Департаменты Министерства обороны или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.06	Департаменты Министерства финансов или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.07	Департаменты Министерства труда или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.08	Департаменты Министерства юстиции или соответствующие учреждения
ПУ.01.01.14.99	Правительственные учреждения, не классифицированные в другом месте
ПУ.01.01.99	Государственные поставщики, не классифицированные в другом месте

ПУ.01.02	Полугосударственные организации
ПУ.01.02.01	Больницы
ПУ.01.02.02	Центры амбулаторного обслуживания
ПУ.01.02.03	Стоматологические кабинеты
ПУ.01.02.04	Психиатрические и наркологические диспансеры
ПУ.01.02.05	Лаборатории и рентген-кабинеты
ПУ.01.02.06	Банки крови
ПУ.01.02.07	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.01.02.08	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.01.02.09	Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины
ПУ.01.02.10	Школы и учебные учреждения
ПУ.01.02.10.01	Начальное образование
ПУ.01.02.10.02	Среднее образование
ПУ.01.02.10.03	Высшее образование
ПУ.01.02.10.99	Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте
ПУ.01.02.11	Приюты
ПУ.01.02.12	Учреждения для детей-сирот
ПУ.01.02.13	Научно-исследовательские учреждения
ПУ.01.02.99	Полугосударственные организации, не классифицированные в другом месте
ПУ.01.99	Государственные поставщики, не классифицированные в другом месте
ПУ.02	Частные поставщики
ПУ.02.01	Некоммерческие поставщики
ПУ.02.01.01	Некоммерческие нерелигиозные организации
ПУ.02.01.01.01	Больницы
ПУ.02.01.01.02	Центры амбулаторного обслуживания
ПУ.02.01.01.03	Стоматологические кабинеты
ПУ.02.01.01.04	Психиатрические и наркологические диспансеры
ПУ.02.01.01.05	Лаборатории и рентген-кабинеты
ПУ.02.01.01.06	Банки крови
ПУ.02.01.01.07	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.02.01.01.08	Аптеки и поставщики лекарственных препаратов
ПУ.02.01.01.09	Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины
ПУ.02.01.01.10	Школы и учебные учреждения
ПУ.02.01.01.10.01	Начальное образование
ПУ.02.01.01.10.02	Среднее образование
ПУ.02.01.01.10.03	Высшее образование
ПУ.02.01.01.10.99	Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте
ПУ.02.01.01.11	Приюты
ПУ.02.01.01.12	Учреждения для детей-сирот
ПУ.02.01.01.13	Научно-исследовательские учреждения
ПУ.02.01.01.14	Организации самопомощи и неофициальные общинные организации
ПУ.02.01.01.15	Организации гражданского общества
ПУ.02.01.01.99	Некоммерческие нерелигиозные организации, не

	классифицированные в другом месте
ПУ.02.01.02	Религиозные некоммерческие организации
ПУ.02.01.02.01	Больницы
ПУ.02.01.02.02	Центры амбулаторного обслуживания
ПУ.02.01.02.03	Стоматологические кабинеты
ПУ.02.01.02.04	Психиатрические и наркологические диспансеры
ПУ.02.01.02.05	Лаборатории и рентген-кабинеты
ПУ.02.01.02.06	Банки крови
ПУ.02.01.02.07	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.02.01.02.08	Аптеки и поставщики лекарственных препаратов
ПУ.02.01.02.09	Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины
ПУ.02.01.02.10	Школы и учебные учреждения
ПУ.02.01.02.10.01	Начальное образование
ПУ.02.01.02.10.02	Среднее образование
ПУ.02.01.02.10.03	Высшее образование
ПУ.02.01.02.10.99	Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте
ПУ.02.01.02.11	Приюты
ПУ.02.01.02.12	Учреждения для детей-сирот
ПУ.02.01.02.13	Организации самопомощи и неофициальные общинные организации
ПУ.02.01.02.14	Организации гражданского общества
ПУ.02.01.02.99	Другие частные некоммерческие религиозные организации, не классифицированные в другом месте
ПУ.02.01.99	Другие частные некоммерческие поставщики, не классифицированные в другом месте.
ПУ.02.02	Частные коммерческие поставщики (в том числе коммерческие религиозные организации)
ПУ.02.02.01	Больницы
ПУ.02.02.02	Центры амбулаторного обслуживания
ПУ.02.02.03	Стоматологические кабинеты
ПУ.02.02.04	Психиатрические и наркологические диспансеры
ПУ.02.02.05	Лаборатории и рентген-кабинеты
ПУ.02.02.06	Банки крови
ПУ.02.02.07	Службы скорой медицинской помощи
ПУ.02.02.08	Аптеки и поставщики лекарственных препаратов
ПУ.02.02.09	Поставщики услуг народной и неаллопатической медицины
ПУ.02.02.10	Школы и учебные учреждения
ПУ.02.02.10.01	Начальное образование
ПУ.02.02.10.02	Среднее образование
ПУ.02.02.10.03	Высшее образование
ПУ.02.02.10.99	Школы и учебные заведения, не классифицированные в другом месте
ПУ.02.02.11	Приюты
ПУ.02.02.12	Учреждения для детей-сирот
ПУ.02.02.13	Научно-исследовательские учреждения
ПУ.02.02.14	Консультационные фирмы
ПУ.02.02.15	«Рабочие места»
ПУ.02.02.99	Частные коммерческие поставщики, не классифицированные в

	другом месте
ПУ.02.99	Частные поставщики, не классифицированные в другом месте
ПУ.03	Двусторонние и многосторонние организации – представительства
ПУ.03.01	Двусторонние организации
ПУ.03.02	Многосторонние организации
ПУ.04	Зарубежные поставщики (услуги поставляются из-за границы)
ПУ.99	Поставщики, не классифицированные в другом месте

Приложение 4: Факторы производства (ФП)

Код в ОНРС	Описание
ФП.01	Текущие расходы
ФП.01.01	Заработная плата (вознаграждение работников и владельцев)
ФП.01.01.01	Заработная плата
ФП.01.01.02	Отчисления на социальное страхование
ФП.01.01.03	Трудовой доход помимо зарплаты
ФП.01.01.98	Трудовой доход, не разделённый по типу
ФП.01.01.99	Трудовой доход, не классифицированный в другом месте
ФП.01.02	Материалы и услуги
ФП.01.02.01	Материалы и товары
ФП.01.02.01.01	Антиретровирусные препараты
ФП.01.02.01.02	Прочие лекарственные и фармацевтические препараты (за исключением АРВ-препаратов)
ФП.01.02.01.03	Медицинские и хирургические материалы
ФП.01.02.01.04	Презервативы
ФП.01.02.01.05	Реагенты и химические препараты
ФП.01.02.01.06	Питание и питательные вещества
ФП.01.02.01.07	Униформы и школьные принадлежности
ФП.01.02.01.98	Материалы и товары, не разделённые по типу
ФП.01.02.01.99	Прочие материалы, не классифицированные в другом месте
ФП.01.02.02	Услуги
ФП.01.02.02.01	Административные услуги
ФП.01.02.02.02	Техническое обслуживание и ремонт
ФП.01.02.02.03	Услуги по книгоизданию, кинематографии, радиовещанию и программированию
ФП.01.02.02.04	Консультативные услуги
ФП.01.02.02.05	Перевозки и транспортные услуги
ФП.01.02.02.06	Снабжение жильём
ФП.01.02.02.07	Материально-техническое обеспечение мероприятий, включая обеспечение питанием:
ФП.01.02.02.08	Услуги по финансовому посредничеству
ФП.01.02.02.98	Услуги, не разделённые по типу
ФП.01.02.02.99	Услуги, не классифицированные в другом месте
ФП.01.98	Текущие расходы, не разделённые по типу
ФП.01.99	Текущие расходы, не классифицированные в другом месте
ФП.02	Капитальные расходы
ФП.02.01	Здания
ФП.02.01.01	Модернизация лабораторий и другой инфраструктуры
ФП.02.01.02	Строительство новых лечебных центров
ФП.02.01.98	Здания, не разделённые по типу
ФП.02.01.99	Другие здания, не классифицированные в другом месте

ФП.02.02	Оборудование
ФП.02.02.01	Транспортные средства
ФП.02.02.02	Информационные технологии (аппаратные средства и программное обеспечение)
ФП.02.02.03	Лабораторное и иное медицинское оборудование
ФП.02.02.98	Оборудование, не разделённое по типу
ФП.02.02.99	Иное оборудование, не классифицированное в другом месте
ФП.02.98	Капитальные затраты, не разделённые по типу
ФП.02.99	Капитальные затраты, не классифицированные в другом месте
ФП.98	Факторы производства, не разделённые по типу

Приложение 5: Финансовые агенты (ФА)

Код в ОНРС	Описание
ФА.01	Государственный сектор
ФА.01.01	Территориальные правительства
ФА.01.01.01	Центральные или федеральные органы власти
ФА.01.01.01.01	Министерство здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.02	Министерство образования (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.03	Министерство социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.04	Министерство обороны (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.05	Министерство финансов (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.06	Министерство труда (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.07	Министерство юстиции (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.01.08	Другие министерства (или соответствующие учреждения сектора)
ФА.01.01.01.09	Администрация Премьер-министра или Президента
ФА.01.01.01.10	Национальный координационный орган по СПИДу
ФА.01.01.01.99	Другие центральные или федеральные органы власти, не классифицированные в другом месте
ФА.01.01.02	Государственные/областные/региональные органы власти
ФА.01.01.02.01	Министерство здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.02.02	Министерство образования (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.02.03	Министерство социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.02.04	Другие министерства (или соответствующие учреждения сектора)
ФА.01.01.02.05	Исполнительный комитет (или учреждение главы государственных/областных/региональных органов власти)
ФА.01.01.02.06	Государственная/областная/региональная комиссия по СПИДу
ФА.01.01.02.99	Другие государственные/областные/региональные учреждения, не классифицированные в другом месте
ФА.01.01.03	Местные/муниципальные органы власти
ФА.01.01.03.01	Департамент здравоохранения (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.03.02	Департамент образования (или другое соответствующее учреждение сектора)
ФА.01.01.03.03	Департамент социального развития (или другое соответствующее учреждение сектора)

	учреждение сектора)
ФА.01.01.03.04	Исполнительный комитет (или учреждение главы местных/муниципальных органов власти)
ФА.01.01.03.05	Местная/муниципальная комиссия по СПИДу
ФА.01.01.03.99	Другие местные/муниципальные учреждения, не классифицированные в другом месте
ФА.01.02	Фонды социального страхования
ФА.01.03	Государственные программы страхования персонала
ФА.01.04	Полугосударственные организации
ФА.01.99	Другие государственные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте
ФА.02	Частный сектор
ФА.02.01	Частные фонды социального страхования
ФА.02.02	Программы страхования сотрудников частных компаний
ФА.02.03	Частные страховые компании (не социальное страхование)
ФА.02.04	Частные хозяйства (расходы за свой счёт)
ФА.02.05	Некоммерческие организации (не социальное страхование)
ФА.02.06	Частные, не полугосударственные, организации и компании (не медицинское страхование)
ФА.02.99	Другие частные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте
ФА.03	Международные закупочные организации
ФА.03.01	Местные представительства двухсторонних организаций, управляющие расходованием международных средств и выполняющие роль финансовых агентов
ФА.03.01.01	Правительство Австралии
ФА.03.01.02	Правительство Австрии
ФА.03.01.03	Правительство Бельгии
ФА.03.01.04	Правительство Канады
ФА.03.01.05	Правительство Дании
ФА.03.01.06	Правительство Финляндии
ФА.03.01.07	Правительство Франции
ФА.03.01.08	Правительство Германии
ФА.03.01.09	Правительство Греции
ФА.03.01.10	Правительство Ирландии
ФА.03.01.11	Правительство Италии
ФА.03.01.12	Правительство Японии
ФА.03.01.13	Правительство Люксембурга
ФА.03.01.14	Правительство Голландии
ФА.03.01.15	Правительство Новой Зеландии
ФА.03.01.16	Правительство Норвегии
ФА.03.01.17	Правительство Португалии
ФА.03.01.18	Правительство Испании
ФА.03.01.19	Правительство Швеции
ФА.03.01.20	Правительство Швейцарии
ФА.03.01.21	Правительство Соединённого Королевства Великобритании и Северной Ирландии

ФА.03.01.22	Правительство Соединённых Штатов
ФА.03.01.23	Правительство Китайской Народной Республики
ФА.03.01.99	Другие правительства/ двусторонние учреждения, не классифицированные в другом месте
ФА.03.02	Многосторонние организации, управляющие расходом международных средств
ФА.03.02.01	Экономический и социальный совет (ЭКОСОС)
ФА.03.02.02	Европейская комиссия
ФА.03.02.03	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединённых Наций (ФАО)
ФА.03.02.04	Международная организация труда (МОТ)
ФА.03.02.05	Международная организация по миграции (МОМ)
ФА.03.02.06	Региональные банки развития (Африка, Азия, Латинская Америка и Карибский регион, Исламский банк развития и др.)
ФА.03.02.07	Секретариат ЮНЭЙДС
ФА.03.02.08	Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)
ФА.03.02.09	Фонд ООН для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ)
ФА.03.02.10	Программа Развития Организации Объединённых Наций (ПРООН)
ФА.03.02.11	Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)
ФА.03.02.12	Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ)
ФА.03.02.13	Программа ООН по населённым пунктам (ООН-Хабитат)
ФА.03.02.14	Управление по координации гуманитарных вопросов ООН и иные механизмы гуманитарного финансирования
ФА.03.02.15	Управление ООН по наркотикам и преступности (ЮНОДК)
ФА.03.02.16	Фонд ООН в области народонаселения
ФА.03.02.17	Всемирный банк
ФА.03.02.18	Всемирная продовольственная программа (ВПП)
ФА.03.02.19	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
ФА.03.02.99	Другие многосторонние организации, не классифицированные в другом месте
ФА.03.03	Международные некоммерческие организации и фонды
ФА.03.03.01	Международный альянс по ВИЧ/СПИДу
ФА.03.03.02	«ЭкшнЭйд»
ФА.03.03.03	Фонд Ага Хана
ФА.03.03.04	Ассоциация Франсуа-Ксавье Банью
ФА.03.03.05	Фонд Бернарда ван Леера
ФА.03.03.06	Фонд Билла и Мелинды Гейтс
ФА.03.03.07	Фонд Бристоль-Мейрс-Сквибб
ФА.03.03.08	КАРЕ Интернешнл
ФА.03.03.09	Каритас/Католическая служба помощи
ФА.03.03.10	Немецкий фонд населения Земли
ФА.03.03.11	Фонд памяти Дианы, принцессы Уэльской
ФА.03.03.12	Фонд педиатрической помощи при СПИДе Элизабет Глейзер
ФА.03.03.13	Центр европейского фонда
ФА.03.03.14	«Фэмели хелс интернешнл»
ФА.03.03.15	Фонд Мерье
ФА.03.03.16	Международный союз здравоохранения
ФА.03.03.17	Фонд Хелен К. и Артура Е. Джонсонов

ФА.03.03.18	Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международный комитет Красного Креста и Национальные сообщества Красного Креста
ФА.03.03.19	Фонд короля Бодуэна
ФА.03.03.20	Организация «Врачи без границ»
ФА.03.03.21	Мерк и Ко., Инк.
ФА.03.03.22	Организация «Плэн Интернешнл»
ФА.03.03.23	Некоммерческая организация «Попьюлейшн сервисиз интернешнл» (ПСИ)
ФА.03.03.24	«СИДАКТИОН» (преимущественно франкоязычные страны)
ФА.03.03.25	Фонд Клинтона
ФА.03.03.26	Фонд Форда
ФА.03.03.27	Семейный фонд Генри Дж. Кайзера
ФА.03.03.28	Фонд Нуффильда
ФА.03.03.29	Институт открытого общества/Фонд Сороса
ФА.03.03.30	Фонд Рокфеллера
ФА.03.03.31	Фонд ООН
ФА.03.03.32	Фонд Велкома
ФА.03.03.33	Организация «Ворлд Вижн»
ФА.03.03.34	Международная федерация планирования семьи
ФА.03.03.35	Мальтийский орден
ФА.03.03.99	Международные некоммерческие организации, не классифицированные в другом месте
ФА.03.04	Международные коммерческие организации
ФА.03.99	Другие международные финансовые агенты, не классифицированные в другом месте

Приложение 6: Источники финансирования (ИФ)

Код в ОНРС	Описание
ИФ.01	Государственные
ИФ.01.01	Средства территориальных правительств
ИФ.01.01.01	Доход центрального правительства
ИФ.01.01.02	Доход республиканского/ регионального правительства
ИФ.01.01.03	Доход местных/муниципальных органов власти
ИФ.01.01.04	Возвратные кредиты
ИФ.01.02	Фонды социального обеспечения⁽ⁱ⁾
ИФ.01.02.01	Обязательные взносы работодателя в фонд социального обеспечения
ИФ.01.02.02	Обязательные взносы работодателя в фонд социального обеспечения
ИФ.01.02.03	Государственные переводы в фонд социального обеспечения
ИФ.01.99	Другие государственные средства, не классифицированные в другом месте
ИФ.02	Частные
ИФ.02.01	Некоммерческие учреждения – корпорации
ИФ.02.02	Средства домашних хозяйств
ИФ.02.03	Некоммерческие учреждения (не социальное страхование)
ИФ.02.99	Частные источники финансирования, не классифицированные в другом месте
ИФ.03	Международные
ИФ.03.01	Прямые двусторонние взносы
ИФ.03.01.01	Правительство Австралии
ИФ.03.01.02	Правительство Австрии
ИФ.03.01.03	Правительство Бельгии
ИФ.03.01.04	Правительство Канады
ИФ.03.01.05	Правительство Дании
ИФ.03.01.06	Правительство Финляндии
ИФ.03.01.07	Правительство Франции
ИФ.03.01.08	Правительство Германии
ИФ.03.01.09	Правительство Греции
ИФ.03.01.10	Правительство Ирландии
ИФ.03.01.11	Правительство Италии
ИФ.03.01.12	Правительство Японии
ИФ.03.01.13	Правительство Люксембурга
ИФ.03.01.14	Правительство Голландии
ИФ.03.01.15	Правительство Новой Зеландии
ИФ.03.01.16	Правительство Норвегии
ИФ.03.01.17	Правительство Португалии
ИФ.03.01.18	Правительство Испании
ИФ.03.01.19	Правительство Швеции
ИФ.03.01.20	Правительство Швеции

ИФ.03.01.21	Правительство Соединённого Королевства Великобритании и Северной Ирландии
ИФ.03.01.22	Правительство Соединённых Штатов Америки
ИФ.03.01.23	Правительство Китайской Народной Республики
ИФ.03.01.99	Другие правительства /двусторонние учреждения, не классифицированные в другом месте с.
ИФ.03.02	Многосторонние организации ⁽ⁱⁱ⁾
ИФ.03.02.01	Экономический и социальный совет (ЭКОСОС)
ИФ.03.02.02	Европейская комиссия
ИФ.03.02.03	Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединённых Наций (ФАО)
ИФ.03.02.04	Международная организация труда (МОТ)
ИФ.03.02.05	Международная организация по миграции (МОМ)
ИФ.03.02.06	Региональные банки развития (Африка, Азия, Латинская Америка и Карибский регион, Исламский банк развития и др.)
ИФ.03.02.07	Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулёзом и малярией
ИФ.03.02.08	Секретариат ЮНЭЙДС
ИФ.03.02.09	Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)
ИФ.03.02.10	Фонд ООН для развития в интересах женщин (ЮНИФЕМ)
ИФ.03.02.11	Программа развития Организации Объединённых Наций (ПРООН)
ИФ.03.02.12	Организация Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)
ИФ.03.02.13	Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (УВКБ)
ИФ.03.02.14	Программа ООН по населённым пунктам (ООН-Хабитат)
ИФ.03.02.15	Управление по координации гуманитарных вопросов ООН и иные механизмы гуманитарного финансирования
ИФ.03.02.16	Управление ООН по наркотикам и преступности (ЮНОДК)
ИФ.03.02.17	Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА)
ИФ.03.02.18	Всемирный банк
ИФ.03.02.19	Всемирная продовольственная программа (ВПП)
ИФ.03.02.20	Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)
ИФ.03.02.99	Другие многосторонние организации, не классифицированные в другом месте
ИФ.03.03	Международные некоммерческие организации и фонды
ИФ.03.03.01	Международный альянс по ВИЧ/СПИДу
ИФ.03.03.02	«ЭкшнЭйд»
ИФ.03.03.03	Фонд Ага Хана
ИФ.03.03.04	Ассоциация Франсуа-Ксавье Банью
ИФ.03.03.05	Фонд Бернарда ван Леера
ИФ.03.03.06	Фонд Билла и Мелинды Гейтс
ИФ.03.03.07	Фонд Бристоль-Мейрс-Сквибб
ИФ.03.03.08	КАРЕ Интернешнл
ИФ.03.03.09	Каритас/Католическая служба помощи
ИФ.03.03.10	Немецкий фонд населения Земли
ИФ.03.03.11	Фонд памяти Дианы, принцессы Уэльской
ИФ.03.03.12	Фонд педиатрической помощи при СПИДе Элизабет Глейзер
ИФ.03.03.13	Центр европейского фонда
ИФ.03.03.14	«Фэмили хелс интернешнл»
ИФ.03.03.15	Фонд Мерье

ИФ.03.03.16	Международный союз здравоохранения
ИФ.03.03.17	Фонд Хелен К. и Артура Е. Джонсонов
ИФ.03.03.18	Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, Международный комитет Красного Креста и Национальные сообщества Красного Креста
ИФ.03.03.19	Фонд короля Бодуэна
ИФ.03.03.20	Организация «Врачи без границ»
ИФ.03.03.21	Мерк и Ко., Инк.
ИФ.03.03.22	Плэн Интернешнл
ИФ.03.03.23	Некоммерческая организация «Попьюлейшн сервисиз интернешнл» (ПСИ)
ИФ.03.03.24	«СИДАКТИОН» (преимущественно франкоязычные страны)
ИФ.03.03.25	Фонд Клинтона
ИФ.03.03.26	Фонд Форда
ИФ.03.03.27	Семейный фонд Генри Дж. Кайзера
ИФ.03.03.28	Фонд Нуффильда
ИФ.03.03.29	Институт открытого общества/Фонд Сороса
ИФ.03.03.30	Фонд Рокфеллера
ИФ.03.03.31	Фонд ООН
ИФ.03.03.32	Фонд Велкома
ИФ.03.03.33	Организация «Ворлд Вижн»
ИФ.03.03.34	Международная федерация планирования семьи
ИФ.03.03.35	Мальтийский орден
ИФ.03.03.99	Международные некоммерческие организации, не классифицированные в другом месте
ИФ.03.04	Международные коммерческие организации
ИФ.03.99	Международные фонды, не классифицированные в другом месте