



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СОВЕТЫ ПО СПИДУ

ПОСОБИЕ ПО ПРОВЕДЕНИЮ МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ



Всемирный банк



UNAIDS/03.30R
(перевод на русский язык, сентябрь 2003 г.)
ISBN 92-9173-276-1

Оригинал : на английском языке, UNAIDS/02.47E, август 2002 г.:
National AIDS Councils: Monitoring and Evaluation Operations Manual
Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2003.

Все права охраняются. Публикации ЮНЭЙДС можно получить, обратившись в Информационный центр ЮНЭЙДС. За разрешением воспроизводить либо переводить публикации ЮНЭЙДС – с целью продажи или некоммерческого распространения – следует также обращаться в Информационный центр по указанному ниже адресу, либо по факсу +41 22 791 4187, либо по электронной почте: publicationpermissions@unaids.org.

Употребляемые обозначения и изложение материала в настоящей публикации не означают выражения со стороны ЮНЭЙДС какого бы то ни было мнения относительно правового статуса той или иной страны,

территории, города, района, или их властей, или относительно делимитации их границ.

Упоминание конкретных компаний либо товаров определенных производителей не подразумевает, что ЮНЭЙДС поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или товарами подобного рода, которые здесь не упоминаются. За исключением возможных ошибок и пропусков, названия патентованных товаров пишутся с заглавной буквы.

ЮНЭЙДС не гарантирует полноту и достоверность информации, содержащейся в настоящей публикации, и не несет ответственности за ущерб, причиненный в результате ее использования.

UNAIDS - 20 avenue Appia - 1211 Geneva 27 - Switzerland
Telephone: (+41) 22 791 36 66 - Fax: (+41) 22 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org - Internet: <http://www.unaids.org>

НАЦИОНАЛЬНЫЕ СОВЕТЫ ПО СПИДУ

**ПОСОБИЕ ПО ПРОВЕДЕНИЮ
МОНИТОРИНГА И ОЦЕНКИ**



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу

ЮНЭЙДС

ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк



Всемирный банк

Выражение признательности

Мы хотим выразить свою благодарность членам Национальных советов по СПИДу, организациям и лицам, которые внесли вклад в подготовку настоящего пособия. Данное пособие было подготовлено д-ром философии профессором Дэвидом Уилсоном и прорецензировано специалистами-практиками и донорами. Пособие также было официально прорецензировано Международным партнерством по борьбе со СПИДом в Африке (МПСА) (Дакар, октябрь 2001 года) и Специальной группой ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке (СГМО) (Женева, ноябрь 2001 года). Заключительный вариант документа был прорецензирован координационной группой, включающей представителей ЮНЭЙДС, Всемирного банка и центров по контролю за заболеваниями и профилактике (ЦКЗ) (март 2002 года).

Список сокращений

ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ДКТ	Добровольное консультирование и тестирование
ИДЗ	Исследования в области демографии и здравоохранения
ЛВС	Люди, живущие с ВИЧ/СПИДом
МИКИ	Многоиндикаторные кластерные исследования ЮНИСЕФ
МиО	Мониторинг и оценка
МООИР	Мониторинг и оценка для оценивания и использования результатов
МПС	Межстрановая программа по СПИДу Всемирного банка
МПСА	Международное партнерство по борьбе со СПИДом в Африке
НОП	Надзорное обследование поведения
НПО	Неправительственная организация
НПС	Национальная программа по СПИДу
НСС	Национальный совет по СПИДу
ОУО	Организации на уровне общин
ППМР	Профилактика передачи от матери ребенку
РГМО	Референс- группа ЮНЭЙДС по мониторингу и оценке
ИПП	Инфекция, передаваемая половым путем
ССП	Страновой советник программы
СУД	Сироты и другие уязвимые дети
ФХИ	«Фэмили хелс интернэшнл»
ЦКЗ	Центры по контролю за заболеваниями и профилактике
ЮНЭЙДС	Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ СПИДу

СОДЕРЖАНИЕ

А. ВВЕДЕНИЕ	1
Для кого предназначено настоящее пособие?	2
Для чего предназначено настоящее пособие?	3
Для чего настоящее пособие не предназначено?	3
Что такое МиО?	3
Какие ключевые уроки были получены относительно МиО?	3
Какие рамки предлагаются для МиО?	6
Какие компоненты МиО существуют и насколько хорошо они разработаны?	8
Кто и что должен делать?	9
Показатели и источники данных для НСС	9
В. РАБОЧИЕ ПРОЦЕДУРЫ	12
Общий обзор	12
Определение роли НСС и усиление его координационного потенциала	
Заключение договора с консультантом по МиО	12
Привлечение специализированных учреждений и организаций для проведения МиО	13
Разработка пособия по проведению МиО с использованием интерактивных подходов	13
Практическое применение согласованной системы МиО	18
ПРИЛОЖЕНИЯ 1 – 9: ИНСТРУМЕНТЫ	21
1. Иллюстративные показатели	22
2. Общее описание полномочий персонала НСС, проводящего МиО	24
3. Подробное описание полномочий персонала НСС, проводящего МиО	25
3.1. Информация для представления заявок консультантами по МиО для НСС	29
3.2. Предлагаемые критерии выставления баллов при отборе консультантов НСС	30
4. Краткое описание полномочий для специализированной структуры, осуществляющей мониторинг программной деятельности	31
5. Форма планирования мониторинга и оценки	32
5.1. Подраздел «Предоставление услуг»	34
6. Программные области, где необходимо использовать контрольные перечни обеспечения качества	35
7. Иллюстративный контрольный перечень обеспечения качества для межличностного общения	36
8. Контрольный перечень для руководителей проекта в НСС и организациях-донорах	37
9. Индикативный бюджет для разработки общей системы МиО и проведения мониторинга программной деятельности	38
ПРИЛОЖЕНИЯ 10 – 12: ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	39
10. Ключевые источники для получения дополнительной информации по вопросам МиО	40
11. Иллюстративный график интерактивного процесса планирования	41
12. Иллюстративный бюджет для интерактивного процесса планирования	42

А. ВВЕДЕНИЕ

1. ВИЧ/СПИД является основной причиной смертности в странах Африки к югу от Сахары. Более 18 миллионов африканцев умерли, более 12 миллионов африканских детей осиротели в результате СПИДа, еще 28 миллионов африканцев живут с этим вирусом сегодня; причем огромное большинство из них пострадало в наиболее продуктивный период своей жизни – как работники и как родители. Продолжительность жизни падает, доходы семей подрываются, эффективность сельского хозяйства и промышленности снижается – причиной всему этому является эпидемия. Страны Африки и международное сообщество понимают, насколько опустошительна эта эпидемия для африканского континента; они пришли к заключению о том, что предыдущие усилия по борьбе с вирусом оказались несостоятельными по следующим причинам: (i) уровень приверженности и руководства в борьбе против эпидемии в различных странах – как на этом континенте, так и в других частях мира – был недостаточным; (ii) эта война велась с привлечением слишком малых людских и финансовых ресурсов; (iii) программы, которые дали эффективные результаты – зачастую осуществлявшиеся организациями гражданского общества, – редко носили масштабный характер; (iv) ресурсы не достигали населения; (v) программы были слишком узкими, в основном нацеленными на сектор здравоохранения. Африканские страны и доноры разработали новую стратегию для более эффективного ведения этой войны. В ее основу положены следующие принципы:

- определение общенациональных стратегий профилактики, ухода, лечения и смягчения последствий ВИЧ/СПИДа и планов действий на основе интерактивного процесса;
- создание национальных советов по СПИДу (НСС) на самом высоком правительственном уровне на основе широкого представительства заинтересованных сторон – государственного и частного сектора и гражданского общества;
- расширение возможностей основных участников, от сельского до национального уровня, благодаря выделению денежных средств и передаче им полномочий для принятия решений, затрагивающих различные сектора; и
- использование нестандартных схем при проведении практической работы, таких как выделение денег непосредственно общинам и организациям гражданского общества и выполнение многих административных функций на контрактной основе.

2. В основе нового подхода лежит быстрота исполнения (учитывая природу эпидемии), расширение масштабов существующих программ и усиление потенциала, принцип «обучение через практику» и постоянная доработка проектов, в то время как ранее основной упор делался на проведение всестороннего технического анализа отдельных проектов до начала их реализации. Новый подход основан на проведении неотложного мониторинга и оценки (МиО) программ для определения того, какие виды деятельности являются эффективными и рациональными и должны быть расширены и какие не отвечают этим критериям и должны быть прекращены или же требуют дальнейшего усиления потенциала.

Новый подход основан на проведении неотложного мониторинга и оценки (МиО) программ для определения того, какие виды деятельности являются эффективными и рациональными и должны быть расширены и какие не отвечают этим критериям и должны быть прекращены или же требуют дальнейшего усиления потенциала.

3. Этот новый подход поддерживают различные доноры, в том числе двусторонние организации, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией¹ и Всемирный банк, который выделил 1 миллиард долларов США через межстрановые программы по СПИДу (МПС) для Африки². В то время, когда Африка и весь мир требуют, чтобы финансовые средства использовались эффективным и прозрачным образом, МиО программ имеет важнейшее значение, для того чтобы:

- создать стимулы для повышения качества исполнения программ – как в государственном секторе, так и в гражданском обществе;
- определить и начать решение проблем с тем, чтобы процесс доработки и улучшения проектов стал стандартной рабочей процедурой;
- получить доказательство эффективности программ на ранней стадии; и
- наглядно и объективно довести до сведения тех, кто оказался инфицированным и пострадал в результате ВИЧ/СПИДа, информацию о тех мерах, которые направлены на улучшение качества программ по профилактике, уходу, лечению и смягчению последствий.

4. Таким образом, МиО становится ключевой частью фидуциарной архитектуры финансового управления, отпуска денежных средств и осуществления закупок, которая лежит в основе договоренности при согласовании действий против ВИЧ/СПИДа. При использовании такого нового подхода необходимо менять процесс планирования МиО программ. МиО должны быть релевантными, объективными, прозрачными и – самое важное – должны представлять собой: (i) источник информации о ходе исполнения для общественности и для доноров и (ii) инструмент управления для организаций-исполнителей в государственном и частном секторе, в гражданском обществе, а также для национальных координационных механизмов, таких как НСС. Кроме этого, системы МиО должны иметь полное финансовое обеспечение по крайней мере в течение 5-10 лет, включая покрытие местных затрат и дополнительных текущих расходов, поскольку отсутствие устойчивого финансирования является одной из основных причин неэффективности мониторинга и оценки.

5. Настоящее пособие разработано как практический набор инструментов и путеводитель для практиков, которые можно использовать в процессе разработки и проведения МиО программ. При подготовке настоящего пособия, опубликованного совместно ЮНЭЙДС и Всемирным банком, широко использовались консультации и пилотные исследования, проведенные в странах Африки, а также с участием других заинтересованных сторон, которые признают значение МиО как важнейшего оружия в войне против ВИЧ/СПИДа.

Для кого предназначено настоящее пособие?

4. Настоящее пособие предназначено для:

- НСС, в частности тех из них, которые берут на себя роль организации, предоставляющей грант, а также для их партнеров, представляющих государственный сектор и гражданское общество, которые являются исполнителями проектов в странах Африки к югу от Сахары; и
- донорских организаций, которые участвуют в подготовке, реализации и МиО программ по ВИЧ/СПИДу и сотрудничают с НСС.

¹ www.globalfundatm.org

² www.worldbank.org/afr/aids/map.htm

Для чего предназначено настоящее пособие?

7. В настоящем пособии сделана попытка:
 - ввести ключевые концепции;
 - представить простые и четкие процедуры, включая контрольный перечень для проверки процесса, график исполнения и затраты на организацию интерактивного процесса МиО программ для НСС;
 - предложить ключевые инструменты, необходимые партнерам-исполнителям для МиО, и
 - показать примеры описания полномочий и других материалов по управлению процессом МиО, включая административное управление.
8. Основное внимание в настоящем пособии уделено вопросам:
 - разработки общей системы МиО в связи с национальным стратегическим планом и
 - МиО программ или мониторинга услуг, предоставляемых через НСС и их партнеров-исполнителей.
9. Особое внимание этим компонентам обусловлено тем, что они играют существенную роль для обеспечения подотчетности НСС и в то же время это наименее разработанные компоненты систем МиО.

Для чего настоящее пособие не предназначено?

10. Настоящее пособие не имеет целью охватить все аспекты МиО. В частности, в нем не рассматриваются темы, которые хорошо освещены в других источниках. Так, в нем нет сколько-нибудь подробного описания вопросов эпиднадзора, важнейших исследований или финансового управления. Здесь рассматривается роль таких элементов в рамках общей программы МиО, однако для получения более подробной информации читателям предлагается воспользоваться источниками, указанными в Приложении 10. Таким образом, в пособии больше внимания уделяется входным и выходным факторам (данным), а не конечным результатам и факторам воздействия.

Что такое МиО?

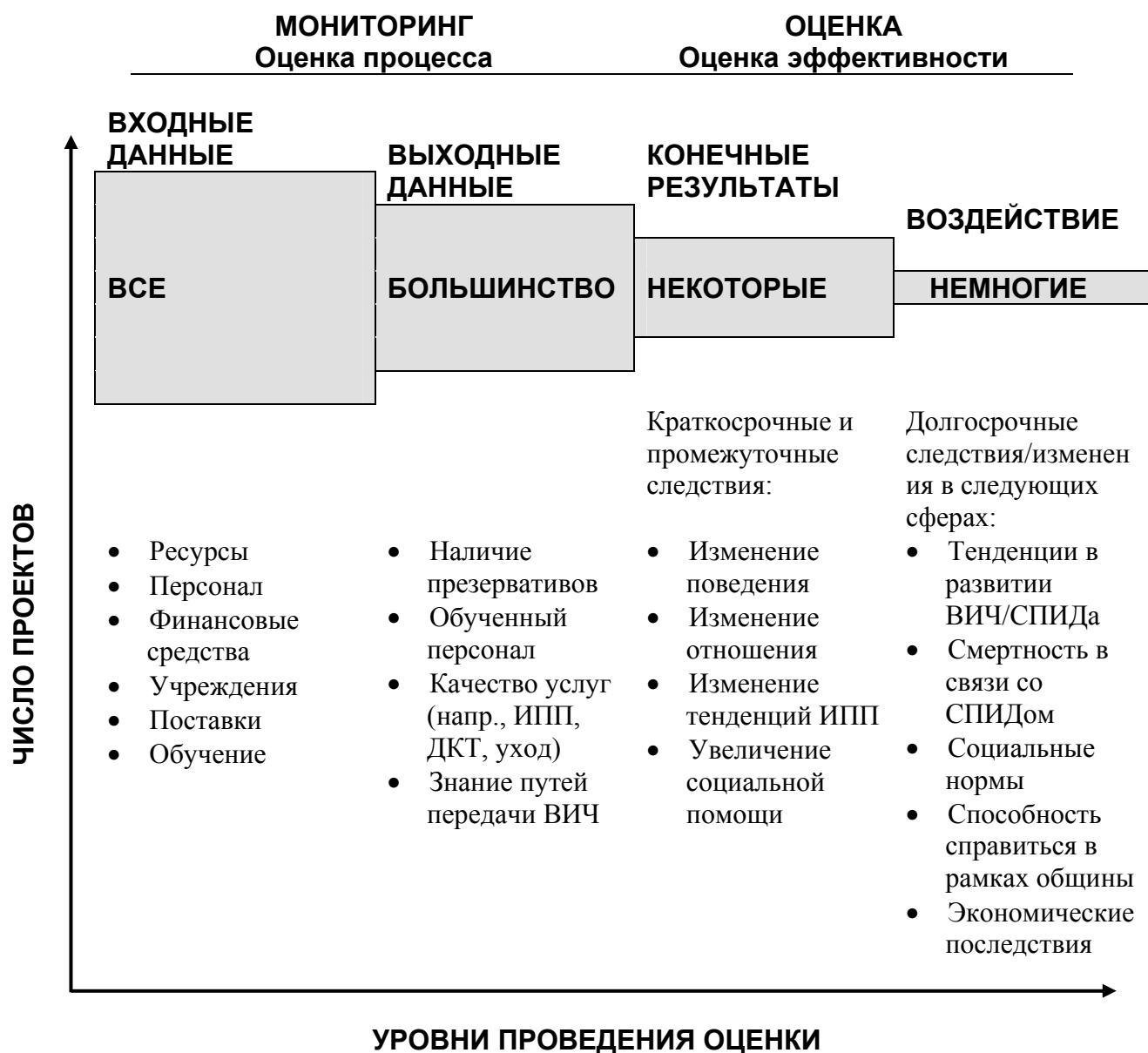
11. Мониторинг и оценку часто путают. Между мониторингом и оценкой существует простое отличие, которое может оказаться полезным. Мониторинг – это стандартная повседневная оценка текущей деятельности и хода исполнения. В отличие от этого, собственно оценка представляет собой эпизодическую оценку общих достижений. При мониторинге анализируется то, что делается, в то время как при проведении оценки анализируется, что было достигнуто или каковыми являются последствия.

Настоящее пособие разработано как практический набор инструментов и путеводитель для практиков, которые можно использовать в процессе разработки и проведения МиО программ.

Какие ключевые уроки были получены относительно МиО?

12. Мы получили следующие ключевые уроки относительно МиО:
- (i) Путь или цикл получения результатов, показанный на рисунке ниже, может быть представлен в виде пирамиды. Чем выше мы находимся в цикле результатов, тем меньшее число организаций, проектов и исследований вовлечено в МиО. Таким образом, все партнеры-исполнители должны собрать полные входные и выходные данные. Многие партнеры-исполнители должны собрать определенные данные о процессе. Число партнеров-исполнителей, которые будут заниматься оценкой конечных результатов, будет намного меньшим. Еще меньше будет число партнеров-исполнителей и исследований, которые будут заниматься оценкой воздействий.

Пирамида получения результатов мониторинга и оценки



- (ii) Для хорошего МиО необходима как внутренняя самооценка, так и внешняя проверка. Таким образом, партнеры-исполнители собирают свои собственные, внутренние данные, а внешняя организация проверяет полноту и правильность данных, собранных такими партнерами-исполнителями. Посещения с целью надзорной проверки должны проводиться, исходя из анализа данных, полученных в ходе внутренней самооценки и внешней проверки первичных данных.
- (iii) Системы МиО должны быть максимально простыми. Большинство программ собирает намного больше данных, чем фактически используется. Чем сложнее система МиО, тем выше вероятность того, что она будет неэффективна.
- (iv) Системы МиО должны включать стандартизированную основу. Если каждый партнер-исполнитель будет использовать свою систему или инструменты, отличные от других, это исключает возможность эффективного анализа или обобщения данных. Потребность в наличии стандартизированной основы не исключает возможность сбора отдельными партнерами-исполнителями дополнительных данных МиО в зависимости от конкретной ситуации.
- (v) Для сбора, проверки, ввода и анализа первичных данных МиО, получаемых от каждого партнера-исполнителя, необходима некая специализированная структура (организация). Без наличия такой структуры процесс сбора, проверки и анализа данных становится проблематичным. Министерства и другие государственные организации редко имеют возможности для управления таким процессом.
- (vi) Необходимо серьезным образом рассмотреть возможность заключения договора с одной специализированной структурой на управление процессом МиО как финансовых средств, так и программ. Это является желательным по ряду причин, которые приводятся ниже:
 - Поскольку одни и те же люди и операции зачастую могут использоваться для проведения как финансового, так и программного мониторинга, объединение процессов МиО финансов и программ делает процесс мониторинга экономичным и доступным. Его можно включить в систему финансового управления при минимальных затратах.
 - Объединение процессов финансового и программного мониторинга дает основу для взаимной проверки финансовых данных и данных, характеризующих программную деятельность, и обеспечения надежной сверки данных, касающихся финансов и программ.
 - Учитывая чувствительный характер процесса проверки данных, такую задачу, возможно, следует поручать бухгалтерским/консалтинговым фирмам, которые обладают опытом проведения таких деликатных операций.
 - Программный МиО подразумевает наличие возможностей для проведения всестороннего сбора данных и управления ими, по этой причине зачастую проще приобрести готовый механизм, чем создавать его заново.
 - Системы и процедуры мониторинга управления финансовыми средствами почти всегда являются наиболее развитым подкомпонентом МиО. Имеет смысл увязать программный мониторинг с более развитым процессом финансового мониторинга.
 - Установление взаимосвязи между системой программной отчетности и системой финансового управления и последующей системой отпуска финансовых средств будет способствовать улучшению систем программной отчетности.

- Привлечение одной внешней организации для проведения мониторинга финансовой и программной деятельности обеспечивает взаимосвязь между финансовыми и программными отчетами, что позволяет получить более цельную картину. При наличии комплексных проверенных данных персонал НСС, занимающийся МиО, может сосредоточить свои усилия на стратегических последствиях мониторинга в отношении осуществляемых программ.

Необходимо серьезным образом рассмотреть возможность заключения договора с одной специализированной структурой на управление процессом МиО как финансовых средств, так и программ.

- (vii) МиО должны быть включены в процесс разработки программы, причем этот процесс должен быть запущен в действие до получения грантов, а не после этого. «Ретроспективное встраивание» МиО в систему после выделения грантов намного труднее и менее эффективно.
- (viii) Невзирая на то в какой мере система МиО является обоснованной, она не будет работать, если не будет обеспечено широкое заинтересованное участие основных сторон. Таким образом, широкомасштабный интерактивный процесс играет важную роль, для того чтобы обеспечить с самого начала широкое участие и создать чувство сопричастности.
- (ix) НСС не хватает комплексного и долгосрочного финансирования для всех основных компонентов МиО, в том числе на местные затраты и дополнительные текущие расходы. Всемирный банк может предоставить, через кредиты для МПС, комплексное и долгосрочное финансирование процесса МиО там, где грантовые средства отсутствуют. В соответствии с рекомендациями Всемирного банка, до 10% кредитов, выделяемых МПС, должно использоваться для покрытия местных и текущих затрат системы долгосрочного МиО.
- (x) Возможно, более полезным будет перейти от практики исходного и последующего анализа к практике анализа тенденций – когда такие тенденции отслеживаются в течение нескольких временных периодов.

Невзирая на то в какой мере система МиО является обоснованной, она не будет работать, если не будет обеспечено широкое заинтересованное участие основных сторон.

Какие рамки предлагаются для МиО?

13. Эффективная система МиО основана на четком, логическом пути получения результатов, когда получение результатов на одном уровне приводит к получению результатов на следующем уровне, что в итоге обеспечивает достижение общей цели. Следовательно, при наличии в этой логической цепочке пробелов такой путь не приводит к получению требуемых результатов.

14. Основные уровни включают:

- входные факторы
- выходные факторы
- конечные результаты
- факторы воздействия

15. Эти уровни представлены ниже во вставке 1. Каждый уровень соединен с последующим четким логическим образом.

Вставка 1: Уровни МиО

Уровень	Описание
Входные факторы	Входные факторы: люди, обучение, оборудование и ресурсы, которые мы вкладываем в проект, для того чтобы обеспечить получение результатов.
Выходные факторы	Выходные факторы: виды деятельности или услуги, которые мы осуществляем или предоставляем, включая услуги по профилактике, уходу и поддержке в связи с ВИЧ/СПИДом, для того чтобы обеспечить получение результатов. Процессы, связанные с предоставлением услуг, играют важную роль и включают качество, удельные затраты, доступ и охват.
Конечные результаты	Широкое предоставление качественных, экономичных, доступных услуг предполагает получение ключевых конечных результатов. Конечные результаты могут включать изменение поведения или навыков, особенно применение более безопасной практики в целях предупреждения ВИЧ и повышение возможностей для того, чтобы справиться со СПИДом.
Факторы воздействия	Указанные выше результаты имеют своей целью обеспечить существенное и измеримое воздействие на здоровье, в частности снижение уровня передачи ИПП/ВИЧ и смягчение последствий СПИДа.

Вставка 2: Компоненты МиО

Компонент	Описание
Общая система	Общая схема и база данных.
Эпиднадзор	Национальный биологический и поведенческий надзор за ИПП/ВИЧ/СПИДом/ТБ и анализ тенденций, характеризующих сексуальное поведение.
Исследования	Проведение важнейших научных исследований в целях дополнения системы национального эпиднадзора.
Мониторинг использования финансовых средств НСС, государственным сектором и гражданским обществом	Национальный мониторинг использования финансовых средств НСС, государственным сектором и гражданским обществом.
Мониторинг программной деятельности, осуществляемой НСС, государственным сектором и гражданским обществом	Национальный мониторинг программной деятельности, осуществляемой с использованием грантов, выделяемых НСС партнерам-исполнителям, а также мониторинг соответствия, объемов и качества услуг, предоставляемых этими организациями.

Какие компоненты МиО существуют и насколько хорошо они разработаны?

16. Мы предлагаем следующие компоненты (см. выше вставку 2).

17. Сильные стороны МиО для каждого из указанных выше компонентов значительно отличаются.

Общая система

18. Общая система включает схему управления и базу данных, где дается четкое описание процедуры сбора и передачи данных.

Эпиднадзор

19. Эпиднадзор включает биологический надзор, поведенческий надзор и надзор за социальными последствиями. Все эти виды надзора хорошо разработаны во всем мире. Поддержка со стороны ВОЗ, ЮНЭЙДС и ЦКЗ обеспечивает надежный биологический надзор в дородовой период в большинстве стран, а также основание для того, чтобы рекомендовать его в других странах. Поведенческий надзор и надзор за социальными последствиями, для проведения которого можно использовать руководящие принципы ЮНЭЙДС/ФХИ и результаты социальных оценок, широко распространен и прост в применении. Этот эпиднадзор следует проводить, используя эпиднадзор второго поколения (см. текстовый блок 1). Это позволяет НСС быстро внедрять надежную систему эпиднадзора. В условиях зрелой эпидемии НСС обычно будут использовать имеющуюся систему эпиднадзора; в условиях зарождающейся эпидемии они могут использовать усовершенствованную систему эпиднадзора. НСС следует предоставлять необходимые ресурсы и помощь национальным программам по СПИДу (НПС), осуществляемым через министерства здравоохранения, что обеспечивает проведение надежного эпиднадзора и МиО в сфере здравоохранения.

Исследования

20. Эпиднадзор следует дополнять проведением важнейших научных исследований, включая эпидемиологические исследования, оценку и анализ социальных последствий. НСС играют стратегическую роль при проведении сравнительного анализа, интерпретации и распространении результатов исследований.

Мониторинг использования финансовых средств

21. Существует хорошая база для поддержки мониторинга использования финансовых средств НСС, государственным сектором и гражданским обществом. Например, Всемирный банк имеет существенный опыт и потенциал для управления финансовыми средствами. Фонды социальной защиты продемонстрировали реальность привлечения бухгалтерских фирм/банков для управления финансовыми средствами.

Мониторинг программной деятельности

22. Мониторинг программной деятельности, осуществляемой НСС, государственным сектором и гражданским обществом, представляет собой наиболее сложную задачу, стоящую перед НСС. Эта задача частично рассматривается в пособиях по проведению программных работ, однако серьезные проблемы по-прежнему остаются. НСС будут играть основную роль как

организация, предоставляющая грантовые средства для выполнения буквально сотен видов различных мероприятий по профилактике, уходу и смягчению последствий ВИЧ/СПИДа. Однако у них нет важнейших систем и процедур, в частности тех, которые необходимы для:

- поддержания общей интегрированной схемы управления и базы данных для МиО;
- идентификации эпидемиологических приоритетов и продвижения заявок, отвечающих требованиям;
- широкого информирования о наличии финансовых средств для инициатив государственного сектора и гражданского общества и механизмов их реализации;
- разработки и обеспечения широкой рекламы структурированных и прозрачных критериев отбора и процедуры одобрения;
- широкого информирования о том, кто является получателем грантов;
- мониторинга хода выполнения программ получателями помощи и информирования об их достижениях; и
- проведения обзорного анализа общего хода выполнения национальных программ, особо подчеркивая, где они осуществляются, каков их охват, оборудование, меры вмешательства и услуги, оказываемые уязвимым группам.

23. Мониторинг программной деятельности наименее развит и требует наибольшего внимания. Как и в случае финансового мониторинга, этот компонент должен осуществляться независимой фирмой на основе контракта. Рекомендуется объединять мониторинг финансовых средств с мониторингом программной деятельности и проводить такой мониторинг на основе заключения контракта с одной фирмой, что обеспечивает экономию средств и дает возможность проводить сверку между использованием финансов и программными мероприятиями.

24. Наиболее разработанными компонентами являются:

- эпиднадзор (особенно биологический эпиднадзор);
- исследования; и
- финансовый мониторинг.

25. Наименее разработанные компоненты включают:

- общую систему МиО, в том числе схемы управления и единую базу, и
- программный мониторинг.

Кто и что должен делать?

26. Во вставке 3 (см. страницу 10) приводится краткое описание процесса использования полученных уроков (см. пирамиду, представляющую результаты мониторинга и оценки, на странице 4), источников данных, обязанностей партнеров-исполнителей по проведению МиО и предлагаемого графика проверки хода выполнения.

Показатели и источники данных для НСС

27. В Приложении 1 мы предлагаем иллюстративный набор показателей, включая источники данных. Этот набор показателей не является дефинитивным или исчерпывающим. Этот набор показателей будет меняться и дополняться в зависимости от программы. В то же время он содержит примеры возможных показателей и источников данных на каждом уровне МиО.

ТЕКСТОВОЙ БЛОК 1: Что такое эпиднадзор второго поколения?

Традиционные системы эпиднадзора обычно использовались для отслеживания ВИЧ или инфекций, передаваемых половым путем (ИПП). Однако они не обеспечивали параллельное отслеживание сексуальной практики, которая приводит к передаче ВИЧ/ИПП. Это затрудняло процедуру фактического подтверждения и пояснения тенденций развития ВИЧ/ИПП. Для устранения таких ограничивающих факторов была разработана система эпиднадзора второго поколения. Такая форма эпиднадзора предусматривает сочетание биологических данных с данными о поведении, что расширяет возможности пояснения. Сочетание разнообразных данных, которые характеризуют биологические, поведенческие и количественные показатели, не только усиливает достоверность описания тенденций, но и дает возможность для их обоснованного пояснения. Примеры, полученные в различных странах, включая Сенегал, Таиланд и Уганду, показывают, как можно использовать систему эпиднадзора второго поколения для идентификации тенденций в развитии ВИЧ через проведение биологического эпиднадзора с последующим убедительным пояснением таких тенденций на основе данных надзора за поведением. Такие примеры подчеркивают жизненно важное значение эпиднадзора второго поколения.

Вставка 3: Источники данных, роли партнеров и график по уровням МиО

Уровень	Данные	Роль партнеров	График
Входные факторы	Финансовый и программный мониторинг	Все партнеры-исполнители предоставляют данные ежемесячно	Ход исполнения проверяется каждые 6 месяцев
Выходные факторы	Финансовый и программный мониторинг	Специализированная внешняя организация проводит текущий анализ и проверку данных	Ход исполнения проверяется раз в год
Количество	Финансовый и программный мониторинг	Все партнеры-исполнители предоставляют данные ежемесячно	Ход исполнения проверяется раз в год
Качество	Программный мониторинг с использованием контрольных перечней для проверки обеспечения качества	Специализированная внешняя организация проводит текущий анализ и проверку данных	Ход исполнения проверяется раз в 1-2 года
Удельные затраты	Программный мониторинг с использованием контрольных перечней для проверки обеспечения качества	Все партнеры-исполнители осуществляют внутреннее обеспечение качества	Ход исполнения проверяется раз в 1-2 года
	Финансовый и программный мониторинг	Специализированная внешняя организация проводит текущую внешнюю проверку качества	
	Финансовый и программный мониторинг	Специализированная внешняя организация будет использовать проверенные финансовые и программные выходные данные для оценки удельных затрат для выбранных партнеров-исполнителей	

Доступ и охват	Модули эпиднадзора за поведением и обследование учреждений	Доступ к услугам по профилактике, уходу и смягчению последствий и охват будет включаться в виде мероприятий по эпиднадзору за поведением, анализу социальных последствий и обследованию учреждений; оценка доступа и охвата будет проводиться во время поведенческих исследований или обследования учреждений	
Конечные результаты	Эпиднадзор за поведением и эпидемиологический анализ	При проведении поведенческого анализа для оценки конечных результатов рекомендуется выбрать 5-10 площадок в стране и проводить такой анализ раз в 1-2 года. Поведенческий анализ также можно проводить в рамках определенных крупномасштабных программ, осуществляемых через государственный сектор или организации гражданского общества. Примеры включают программы, осуществляемые через государственный сектор среди работников транспорта или солдат, и программы, осуществляемые через организации гражданского общества среди беженцев Поведенческий анализ следует проводить через специализированные учреждения на договорной основе с использованием руководящих принципов ЮНЭЙДС и ФХИ	Ход исполнения проверяется раз в 2-3 года
Факторы воздействия	Биологический эпиднадзор и эпидемиологический анализ	За проведение эпиднадзора за ИПП и ВИЧ отвечает министерство здравоохранения, зачастую при поддержке со стороны ВОЗ, ЮНЭЙДС и ЦКЗ Также могут проводиться специальные эпидемиологические исследования для определения распространенности/частоты заражения ИПП/ВИЧ, которые позволяют проиллюстрировать факторы воздействия в определенных областях или на определенные группы населения	Ход исполнения проверяется раз в 3-5 лет в условиях развитой эпидемии и раз в 7-10 лет в условиях нарождающейся эпидемии
Общая система	Схема процесса и база данных	НСС ведет общую схему процесса и базу данных	Разрабатывается до того, как НСС начнет предоставлять гранты

В. РАБОЧИЕ ПРОЦЕДУРЫ

Общий обзор

28. Мы предлагаем следующие шаги для практического внедрения МиО:
- (i) НСС определяет свою координирующую роль и усиливает свой потенциал для координации, а не для практической реализации МиО.
 - (ii) НСС заключает договор со специализированными учреждениями на проведение МиО. Таким образом, в идеальном варианте проведение эпиднадзора, исследований и финансового и программного мониторинга следует поручать нескольким учреждениям на договорной основе. Такое специализированное учреждение, осуществляющее мониторинг за программной деятельностью, отвечает за обучение партнеров-исполнителей, проведение проверки, сравнительного анализа и передачи данных.
 - (iii) НСС и заинтересованные участники вовлекаются в интенсивный интерактивный процесс, что позволяет привлекать и создавать чувство сопричастности, особенно что касается общей системы МиО и программного мониторинга.
 - (iv) Каждый партнер-исполнитель согласует свои ключевые целевые задачи с НСС, используя для этого простую структурированную форму с описанием планирования, мониторинга и оценки.
 - (v) Каждый партнер-исполнитель сообщает ежемесячно о полученных результатах, используя для этого форму по планированию, мониторингу и оценке.
 - (vi) Специализированная структура проверяет и сверяет эти результаты по крайней мере каждые шесть месяцев.
 - (vii) Специализированная структура/организация оценивает результаты, полученные каждым партнером-исполнителем, сверяя их с намеченными целевыми показателями каждые шесть месяцев, и выставляет соответствующую оценку в бланке «Планирование, мониторинг и оценка».
 - (viii) Специализированное учреждение проводит сравнительный анализ и передает НСС сводные отчеты, включая общую оценку деятельности, каждые шесть месяцев, используя для этого простую структурированную форму отчетности о ходе исполнения.
 - (ix) НСС и ключевые участники, в том числе доноры, проводят общие заседания каждые шесть месяцев для анализа отчетов о МиО, при этом они определяют основные полученные уроки, предлагают стратегические рекомендации и принимают стратегические решения.
 - (x) НСС и ключевые участники обновляют свои пособия и процедуры МиО на основании полученных уроков.

Определение роли НСС и усиление его координационного потенциала

29. Предлагается, чтобы в состав НСС была включена небольшая структура для проведения МиО, которая должна включать одного или двух работников (не более, поскольку такая структура будет заниматься только вопросами координации и технического содействия) – это зависит от размеров страны и сложности программы. В Приложении 2 приводится примерное описание рабочих полномочий персонала структуры МиО.

30. Одним из основных элементов координационной роли НСС является обеспечение объективной координации действий с сектором здравоохранения, который исторически осуществлял основную функцию по проведению МиО в рамках программ по ВИЧ/СПИДу.

31. Существует неотложная потребность в том, чтобы определить общее видение философии и приоритетов МиО, которое должны разделять НСС и доноры, а также обеспечить координированное и дополняющее участие доноров в реализации планов МиО через НСС.

Заключение договора с консультантом по МиО

32. НСС обязан обеспечить использование результатов МиО на соответствующем уровне. НСС могут заключать договоры с консультантами по МиО на проведение работ, связанных с разработкой и управлением изложенными ниже действиями. Такой консультант должен, прежде всего, знать, как вести междисциплинарную работу, и уметь сочетать исследовательские данные и данные, связанные с управлением программами, с информационными системами. Дальнейшие рекомендации относительно выборов консультантов по вопросам МиО представлены в текстовой вставке 2.

33. Настоятельно рекомендуется, чтобы НСС привлекали консультантов по МиО для создания общей системы МиО. В Приложении 3 приводится детальное описание полномочий такого консультанта, информации для подачи заявок и критерии оценки его работы.

НСС определяет свою координирующую роль и усиливает свой потенциал для координации а не для практической реализации МиО

Привлечение специализированных учреждений и организаций для проведения МиО

34. Учитывая координирующую роль НСС, рекомендуется, чтобы НСС привлекали на контрактной основе организации, проводящие МиО, как это показано во вставке 4 (см. страницу 15).

35. В Приложении 4 приводится описание возможных функциональных обязанностей специализированного учреждения/организации, которое будет осуществлять мониторинг программной деятельности.

Разработка пособия по проведению МиО с использованием интерактивных подходов

36. Опыт работы НСС свидетельствует о необходимости использования интерактивных подходов, которые позволяют вовлекать в процесс МиО соответствующих участников и создавать чувство сопричастности. Предлагается следующий интерактивный процесс:

- проведение подготовительного анализа;
- определение временной специальной группы и показателей МиО;
- организация региональных и национальных консультативных встреч для основных участников;
- разработка проекта пособия по проведению МиО;
- организация региональных и национальных встреч основных участников для анализа проекта пособия по проведению МиО;
- окончательная доработка пособия по проведению МиО; и
- организация общенациональной встречи для объявления о начале реализации программы МиО.

Текстовая вставка 2: Что такое консультант по вопросам МиО?

Консультант по вопросам МиО должен иметь междисциплинарный опыт, понимание и чутье. Прежде всего, такой консультант должен хорошо понимать то, что МиО включает ряд самостоятельных компонентов, каждый из которых требует рассмотрения. Так, консультант должен иметь определенные знания в области эпидемиологии. Однако это может не иметь существенного значения, поскольку эпидемиологический надзор обычно представляет собой наиболее разработанный компонент. Существуют детально проработанные процедуры эпиднадзора, причем к проведению эпиднадзора могут привлекаться самые разнообразные национальные и международные организации.

Консультант, прежде всего, должен иметь хороший опыт, связанный с МиО программной деятельности, поскольку это самый слабый компонент во всей системе МиО: соответствующие процедуры разработаны очень слабо, а число опытных специалистов-практиков относительно небольшое. Такой консультант должен иметь опыт управления проектом, который включал бы сбор системных входных, выходных и рабочих данных, а также обобщение и использование таких данных как инструмента разработки программ. Консультант должен понимать, каким образом осуществляется передача данных – на различных уровнях – от отдельно взятого специалиста по вопросам организации обучения через лиц одной группы или бабушки, которая ухаживает за сиротами, в общенациональную информационную систему. В идеальном варианте такой консультант должен иметь достаточные знания в отношении информационных систем, используемых для управления, для того чтобы он мог указать, какие системы потребуются, и мог выполнить анализ уже используемых систем. Наличие знаний в области эпидемиологии, оценки и разработки программ и умений работы с информационными системами позволяет консультанту разработать интегрированную систему, которая создает и связывает между собой проверенные первичные биологические, поведенческие, программные и финансовые данные. Консультант по вопросам МиО должен применять простые и не требующие больших затрат и технологий подходы, которые можно широко использовать в ходе практической работы.

Кроме того, полезно подчеркнуть, каким не должен быть консультант по вопросам МиО. Консультант не должен быть научным исследователем, который стремится получить неоспоримые доказательства; эпидемиологом, который идентифицирует МиО с эпиднадзором; специалистом по проведению оценки, который идентифицирует МиО с проведением внешней оценки, создающей сильное впечатление, которая, однако, зачастую проводится без использования первичных данных; или же экспертом по информационным системам, используемым для управления, который идентифицирует МиО с информационными технологиями.

Вставка 4: Рекомендации по выбору организаций, занимающихся МиО, по отдельным компонентам МиО

Компонент	Осуществляется на контрактной основе
Общая система	НСС/Консультант
Эпиднадзор	<i>Биологический:</i> Национальная программа по СПИДу или по эпидемиологии при поддержке со стороны экспертного комитета по эпиднадзору <i>Поведенческий:</i> вузы, научно-исследовательские организации или фирмы-консультанты
Исследования	Вузы/учреждения
Национальный мониторинг использования финансовых средств НСС, государственным сектором и гражданским обществом	Крупные бухгалтерские/консалтинговые фирмы
Национальный мониторинг программной деятельности, осуществляемой НСС, государственным сектором и гражданским обществом	Крупные бухгалтерские/консалтинговые фирмы

Подготовительные исследования

37. Подготовительные исследования, проводимые для идентификации существующих подходов, возможностей и ограничений в отношении МиО, а также для определения ключевых вопросов для последующего анализа, должны проводиться в течение первого месяца выполнения работы. Подготовительные исследования включают анализ документов, проведение интервью и выезды на места.

38. Анализ документов должен включать анализ следующих документов, специфических для каждой отдельной страны:

- национальный стратегический план;
- стратегические планы, рабочие планы и примерные рабочие пособия НСС;
- отчеты министерства финансов о проводимом эпиднадзоре и МиО.

39. Интервью с ключевыми участниками проводятся для того, чтобы они могли дать свои рекомендации и выразить свою озабоченность в связи с МиО. Основные участники:

- министерство финансов, другие ключевые министерства и ключевые партнеры-исполнители;
- персонал НСС и консультанты;
- члены расширенной Тематической группы ООН, включая странового советника программы ЮНЭЙДС (ССП);
- основные двусторонние/многосторонние доноры;
- основные НПО;
- ведущие учебные/научно-исследовательские институты; и
- основные группы людей, живущих с ВИЧ/СПИДом (ЛВС).

40. Выезды на места с целью посещения всех заинтересованных участников проводятся с целью опроса оперативного персонала и получателей помощи, а также с целью анализа существующих систем, процедур, пособий, форм, контрольных перечней и отчетов, касающихся МиО. Такие выезды на места позволяют лучше проанализировать потребности общин и получить рабочую информацию о том, что можно использовать при проведении МиО. Это также позволяет получить практические примеры эффективного использования систем и инструментов МиО.

41. На основании данных, полученных при анализе документации, проведении интервью и выездах на места, необходимо подготовить документ с изложением существующих сильных и слабых сторон МиО, а также имеющихся и потенциально возможных ресурсов для проведения МиО.

Временная референс-группа и показатели МиО

42. В течение первого месяца НСС рекомендуется создать временную специальную группу по МиО. Такая группа должна проводить свои заседания ежемесячно, а также по мере необходимости с целью предоставления рекомендаций и анализа намеченных конечных результатов. Такая временная группа может включать следующих представителей:

- министерства здравоохранения и других ключевых министерств;
- НСС;
- членов расширенной Тематической группы ООН, включая ССП ЮНЭЙДС;
- ключевых двусторонних/многосторонних доноров;
- ключевых НПО;
- учебных/научно-исследовательских институтов; и
- групп ЛВС.

43. По истечении первого месяца работы НСС, при поддержке со стороны временной специальной группы по МиО, должен подготовить набор промежуточных показателей и инструментов, с помощью которых НСС будет осуществлять мониторинг и оценку действующих проектов, пока не будет разработана постоянная система МиО. Если не будут определены промежуточные показатели и инструменты, это может отложить создание системы МиО на несколько месяцев. Временная референс-группа по МиО должна осуществить следующую работу:

- разработать набор промежуточных показателей;
- разработать промежуточные инструменты для сбора данных;
- разработать промежуточные процедуры для сбора данных;
- организовать сбор таких промежуточных данных;
- обеспечить надзор за сбором промежуточных данных; и
- включить уроки, полученные в ходе сбора промежуточных данных, в постоянные планы МиО.

Районные и национальные консультативные встречи основных участников

44. К началу третьего месяца работы необходимо провести двухдневную консультативную встречу основных участников на районном уровне для разработки детальной районной стратегии МиО, включая районные показатели и механизмы сбора данных. НСС должен обеспечить сбалансированное представительство следующих основных участников, представляющих государственный сектор и гражданское общество:

- членов национального и региональных НСС;
- министерства здравоохранения;

- других ключевых министерств, включая министерство образования и социального обеспечения;
- районных НПО и организаций на уровне общин (ОУО);
- учебных/научно-исследовательских/консультативных групп, занимающихся местными мероприятиями; и
- местных групп ЛВС.

45. Кроме того, к началу третьего месяца работы необходимо провести встречу основных участников на общенациональном уровне для разработки национальной стратегии МиО, включая национальные показатели и механизмы сбора данных. НСС должен обеспечить сбалансированное представительство следующих основных участников, представляющих государственный сектор и гражданское общество:

- министерства здравоохранения и других ключевых министерств;
- персонала НСС и консультанта;
- членов расширенной Тематической группы ООН, включая ССП ЮНЭЙДС;
- основных двусторонних/многосторонних доноров;
- ведущих НПО;
- учебных и научно-исследовательских институтов национального уровня; и
- местных групп ЛВС.

46. Участники такой встречи должны разработать проект стратегии МиО, которая послужит основой для разработки проекта системы МиО.

Проект пособия по проведению МиО

47. К началу четвертого месяца работы, с учетом указанных выше консультативных мероприятий, необходимо определить базовую группу из членов НСС и консультантов, которая должна разработать проект пособия по проведению МиО, включая:

- общие рамки МиО;
- общую схему управления;
- общую базу данных МиО;
- системы МиО и инструменты для сбора данных; и
- детальный рабочий план и бюджет для МиО.

Районные и национальные консультативные встречи основных участников для разработки проекта пособия по проведению МиО

48. Кроме того, к началу четвертого месяца работы необходимо провести второй раунд (а) районных и (б) национальных консультативных встреч основных участников, которые должны выполнить всесторонний анализ и доработку проекта пособия по проведению МиО. В этих встречах должны участвовать те же основные представители, которые были указаны выше.

Окончательная доработка пособия по проведению МиО

49. На основании информации, полученной от основных участников, и с учетом результатов районных и национальных встреч, а также данных, полученных из других источников, к началу пятого месяца работы должен быть подготовлен окончательный вариант пособия по проведению МиО.

Национальное совещание для презентации пособия

50. К началу шестого месяца работы в одном из крупных городов (или в ряде крупных городов) необходимо провести общенациональное совещание (половина рабочего дня), на котором проводится презентация такого пособия. На такое совещание можно пригласить до 200 участников, представляющих государственный и частный секторы.

51. В Приложениях 11 и 12 показаны соответственно примерный график и бюджет для описанного выше интерактивного процесса.

Практическое применение согласованной системы МиО

Механизмы мониторинга и отчетности

52. Следующий этап включает внедрение согласованной системы МиО через осуществление следующих действий:

- (i) Каждый партнер-исполнитель должен проанализировать форму «Планирование, мониторинг и оценка» (Приложение 5). Представленные в ней показатели должны быть указаны в колонке 1, а целевые задачи, согласованные с НСС по каждому конкретному показателю, в колонке 2. (Не все показатели касаются всех партнеров-исполнителей.)
- (ii) Каждый партнер-исполнитель записывает информацию о проводимой им работе в соответствующем разделе формы «Планирование, мониторинг и оценка».
- (iii) Каждый шесть месяцев каждый партнер-исполнитель использует форму «Планирование, мониторинг и оценка» для отчета о ходе выполнения им работ согласно договоренным целевым задачам, указанным в колонке 2. Специализированное учреждение проверяет эти данные каждые шесть месяцев.
- (iv) Во время этих посещений, организуемых каждые шесть месяцев с целью проверки данных, специализированная организация/структура оценивает качество оказанных услуг, используя для этого контрольный перечень для проверки обеспечения качества, адаптированный НСС для каждой отдельной страны. В Приложениях 6 и 7 соответственно показаны примеры «программных сфер деятельности, где необходимо использовать контрольные перечни для проверки обеспечения качества» и «иллюстративного контрольного перечня для проверки обеспечения качества в целях межличностного общения».
- (v) Это специализированная организация использует форму «Планирование, мониторинг и оценка» для того, чтобы оценить ход выполнения поставленных целевых задач каждые шесть месяцев, используя при этом следующую простую оценочную шкалу:
 - Цели в основном/полностью достигнуты
 - Цели достигнуты частично
 - Цели в основном/полностью не достигнуты
- (vi) Специализированная организация проводит сравнительный анализ и передает НСС обобщенные отчеты о проводимой деятельности каждые шесть месяцев, используя для этого форму «Планирование, мониторинг и оценка» и структурированную форму отчета о ходе исполнения.

Мониторинг программной деятельности через промежуточные структуры

53. Описанные выше рабочие процедуры касаются ситуаций, когда специализированная структура/организация по мониторингу непосредственно осуществляет контроля за работой партнеров-исполнителей. Существует ряд ситуаций, когда такая специализированная структура будет осуществлять свою работу по мониторингу за партнерами-исполнителями через промежуточные структуры. Ниже приводятся три таких примера:

- региональные промежуточные структуры, когда НСС делегируют основные обязанности по выделению грантов и проведению мониторинга региональным органам;

- районные промежуточные структуры, когда НСС делегируют основные обязанности по выделению грантов и проведению мониторинга районным органам; и
 - промежуточные структуры, представленные НПО, когда НСС делегируют основные обязанности по выделению грантов и проведению мониторинга НПО.
54. Каким образом проводится мониторинг программной деятельности через участие промежуточных органов? Можно предложить следующие действия:
- (i) Даже когда некоторые элементы мониторинга передаются на уровень районов, необходима специализированная структура, осуществляющая мониторинг. Однако при этом роль этой структуры будет заключаться не в непосредственном осуществлении этой работы, а в том, что она будет заниматься усилением потенциала и надзором.
 - (ii) Эта специализированная структура проводит обучение и оказывает помощь промежуточным структурам, помогая им приобретать умения и навыки, необходимые для мониторинга программной деятельности.
 - (iii) Эта специализированная структура осуществляет надзор и мониторинг за промежуточными структурами для того, чтобы они осуществляли мониторинг своевременно, методически, в полном объеме, точно и в соответствии с практическим пособием.
 - (iv) Эта специализированная структура по-прежнему отвечает за сбор, проверку, ввод и анализ первичных данных МиО, получаемых от партнеров-исполнителей, а также за подготовку и передачу НСС регулярных отчетов о МиО.

База данных Access

55. В целях обеспечения общей системы МиО была разработана база данных МиО в Microsoft Access, которую можно получить во Всемирном банке. Эта база данных написана в Access, поскольку в большинстве стран Access имеется в программе Microsoft Office, которой пользуется большинство консалтинговых фирм и которую поддерживает большинство местных специалистов в области ИТ.

Контрольный лист для руководителей программ

56. В Приложении 8 приводится контрольный перечень, который могут использовать руководители программ для управления функцией МиО.

Индикативный бюджет МиО

57. Референс-группа по мониторингу и оценке (РГМО) ЮНЭЙДС разрабатывает в рамках общей программы стоимостную модель. В Приложении 9 приводится пример индикативного бюджета для компонентов МиО, описанных в настоящем пособии, в частности на разработку общей системы МиО и компонент по мониторингу программной деятельности. Бюджет, приведенный в Приложении 9, не включает сметные затраты на следующие компоненты: эпиднадзор, исследовательская работа и финансовое управление.

58. Этот индикативный бюджет включает затраты на разработку общей системы МиО и системы мониторинга программной деятельности, однако сюда не включаются затраты, связанные с использованием этой системы. Можно предложить примерные руководящие принципы определения этих затрат. Ключевой фактор, от которого зависят затраты – объединяются ли финансовый и программный мониторинг и передаются ли эти функции отдельной структуре. Передача таких функций одной структуре значительно удешевляет этот процесс. При этом, по оценкам, затраты на проведение мониторинга программной деятельности могут составлять 2-3% от стоимости всех грантовых средств, передаваемых партнерам. Если же мониторинг финансовой и программной

деятельности не объединяется, а проводится отдельно, в таком случае, по оценкам, на проведение такого мониторинга потребуется 5-6% от стоимости всех грантовых средств, передаваемых партнерам. Следует отметить, что эти процентные показатели применяются только в отношении грантовых средств, передаваемых партнерам-исполнителям, а не общего бюджета НСС.

ПРИЛОЖЕНИЯ 1-9: ИНСТРУМЕНТЫ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Иллюстративные показатели³

Показатель	Источник данных
Уровень воздействия (воздействие на здоровье)	
<i>Профилактика</i>	
1. Распространенность ВИЧ и сифилиса среди (а) всех женщин в дородовый период; (б) женщин в возрасте 15-19 лет и (в) женщин в возрасте 20-24 лет	Эпиднадзор в дородовый период
<i>Смягчение последствий</i>	
2. Повышено качества жизни для ЛВС и сирот и других уязвимых детей (СУД)	Обследования домохозяйств
Уровень конечных результатов (изменение поведения)	
<i>Профилактика</i>	
3. Процент респондентов, которые правильно указали способы профилактики передачи ВИЧ половым путем, а также основные неправильные представления о путях передачи и профилактики ВИЧ	ИДЗ, МИКИ и НОП
4. <i>Более безопасная сексуальная практика:</i> молодежь (15-19 лет) (а) более позднее начало половой жизни и (б) уменьшение числа сексуальных контактов без применения средств защиты	Надзорное обследование поведения и анализ социальных последствий
5. <i>Более безопасная сексуальная практика:</i> взрослые (20-49 лет) (а) уменьшение числа сексуальных контактов без применения средств защиты со случайными партнерами	Надзорное обследование поведения и анализ социальных последствий
<i>Смягчение последствий</i>	
6. Повышение возможностей домохозяйств, имеющих ЛВС/СУД, для того чтобы справиться с ситуацией	Обследования домохозяйств
Уровень выходных факторов (по видам деятельности)	
<i>Усиление потенциала НСС</i>	
7. Назначен и работает совет и персонал НСС	Отчеты НСС
8. Разработаны рабочие планы и бюджеты НСС	Рабочие планы и бюджеты НСС
9. Созданы системы оказания финансовой, закупочной, рабочей и технической поддержки для НСС и системы МиО	Отчеты НСС
10. Показатели выделения средств НСС	Отчеты НСС
11. Число и процент районов, имеющих утвержденные и финансируемые рабочие планы и бюджеты по ВИЧ/СПИДу	Отчеты НСС
<i>Увеличение услуг государственного сектора</i>	
12. (а) Число и (б) процент министерств, имеющих рабочие планы и бюджеты для проведения работы по ВИЧ/СПИДу среди своих работников	Отчеты НСС
13. (а) Число и (б) процент учреждений здравоохранения, предоставляющих уход в связи с ВИЧ/СПИДом в соответствии с уровнем этого учреждения	Обследования учреждений здравоохранения
14. (а) Число и (б) процент учреждений начального/среднего/высшего образования, имеющих программы по ВИЧ/СПИДу для учащихся	Отчеты НСС

³ Несмотря на то что в тексте результаты показаны в причинно-следственной последовательности, от входных факторов до факторов воздействия, в настоящем приложении эти результаты представлены в традиционном логическом порядке, от факторов воздействия до входных факторов.

15. (а) Число и (б) процент районов, имеющих отделы социального обеспечения, выделяющие гранты для сирот и других уязвимых детей	Отчеты НСС
16. Общий объем услуг, оказываемых государственным сектором в связи с ВИЧ/СПИДом	Отчеты НСС
Увеличение услуг, оказываемых через организации гражданского общества	
17. Число организаций гражданского общества, получающих финансирование от НСС	Отчеты НСС
18. Процент общих финансовых средств, выделяемых организациям гражданского общества для оказания услуг	Отчеты НСС
19. Число новых партнеров из организаций гражданского общества, участвующих в программах по ВИЧ/СПИДу и получающих помощь НСС	Отчеты НСС
20. Общий объем услуг, оказанных организациями гражданского общества в связи с ВИЧ/СПИДом	Отчеты НСС
Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: профилактика	
21. (а) Число радио- и телепередач по вопросам ВИЧ/СПИДа и (б) эфирное время	Отчеты НСС
22. Число брошюр/буклетов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, которые были (а) разработаны и (б) распространены	Отчеты НСС
23. Число (а) работников персонала и (б) добровольцев, прошедших обучение по проблемам профилактики ВИЧ	Отчеты НСС
24. (а) Число проведенных собраний, посвященных вопросам профилактики ВИЧ, и (б) число охваченных мужчин/женщин	Отчеты НСС
25. Число проданных/переданных презервативов	Отчеты НСС
26. Число мужчин/женщин, получающих услуги в связи с СПИ в учреждениях здравоохранения, имеющих обученный персонал и бесперебойное снабжение лекарственными препаратами	Отчеты НСС
27. (а) Число и (б) процент мужчин/женщин, получающих услуги по тестированию и консультированию при ВИЧ	Отчеты НСС
28. (а) Число и (б) процент женщин, прошедших и получающих ППМР в случае положительного ВИЧ-статуса	Отчеты НСС
Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: уход	
29. Число обученных (а) работников персонала и (б) добровольцев, обеспечивающих уход	Отчеты НСС
30. (а) Число групп по оказанию помощи ЛВС; (б) число охваченных мужчин/женщин; (в) процент охваченных мужчин/женщин	Отчеты НСС
31. (а) Число проектов по уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, реализуемых через общины; (б) число охваченных мужчин/женщин; (в) процент охваченных мужчин/женщин	Отчеты НСС
32. (а) Число проектов по оказанию помощи сиротам, реализуемых через общины; (б) число охваченных сирот-мальчиков/девочек; (в) оценочный процент охваченных сирот-мальчиков/девочек	Отчеты НСС
33. (а) Число и (б) оценочный процент сирот-мальчиков/девочек, получающих помощь для оплаты школьного образования	Отчеты НСС
Уровень входных факторов (персонал, обучение, оборудование и средства)	
34. Оплачиваемый персонал, число вовлеченных добровольцев, выполненные программы подготовки, предоставленные оборудование и ресурсы	Отчеты НСС

ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Общее описание полномочий персонала НСС, проводящего МиО

- Подготовить общий и годовой план МиО
- Подготовить полугодовой и годовой отчеты о МиО
- Подготовить технические спецификации по каждому компоненту МиО и привлечь на контрактной основе внешние организации для управления каждым компонентом
- Обеспечить надзор за качеством и своевременным выполнением МиО на контрактной основе
- Провести анализ услуг по МиО, оказываемых на контрактной основе, и предоставить данные, характеризующие влияние таких услуг на реализацию программ, включая изменение географических приоритетов, целевых групп, мер вмешательства и партнеров-исполнителей. МиО должны играть центральную роль при определении программного направления

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. Подробное описание полномочий персонала НСС, проводящего МиО

Исходная информация

Национальный совет по СПИДу (НСС) был создан [дата] и занимается наймом персонала. Кроме того, он разрабатывает свои системы управления, в том числе системы финансового управления, закупок, управления видами деятельности и систему МиО.

Для оказания помощи НСС в разработке системы МиО требуется консультант на [месяцев] с [дата] по [дата].

Цели

Ключевые цели консультаций:

- оказать помощь НСС при разработке общего плана координации МиО, включая разработку пособий, систем, процедур, инструментов, базы данных, схем передачи данных, с четким определением институциональных ролей и обязанностей, а также плана реализации и бюджета; и
- обеспечить усиление систем мониторинга, используемых НСС, для обеспечения должного мониторинга за конечными результатами и процессом.

В настоящее время существуют системы, пособия и инструменты МиО, подготовленные для реализации программ по ВИЧ/СПИДу в странах Африки, однако такие системы, пособия и инструменты должны быть адаптированы к условиям страны с привлечением широкого круга национальных участников.

Отбор

Консультант отбирается НСС совместно с его основными партнерами; консультант будет работать в НСС, получая от него соответствующую помощь. Консультант будет получать техническую помощь со стороны НСС и других технических партнеров.

Умения и опыт

Основные умения, которые необходимы при проведении консультаций:

- умения в области общения и оказания содействия для того, чтобы система, пособие и инструменты МиО разрабатывались при полном участии НСС, правительства, а также представителей предприятий и организаций гражданского общества;
- умения в области координации для того, чтобы вклад, вносимый различными заинтересованными участниками, был гармонизирован эффективным образом в единую систему МиО, применяемую НСС, с использованием пособия и инструментов;
- аналитические умения для того, чтобы система МиО, применяемая НСС с использованием пособия и инструментов, была детальной и логичной; и
- умения в области создания систем для того, чтобы система МиО, применяемая НСС, была комплексной, последовательной, конкретной и самодостаточной, а также реально применимой.

Задачи

Конкретные задачи консультанта включают:

- определение потребностей в данных/предоставлении отчетов;
- разработка общей системы МиО;
- подготовка плана реализации;
- обучение партнеров, занимающихся вопросами координации и исполнения;

- обеспечение проверки системы, ее доработки и полномасштабного использования НСС; и
- определение последующих шагов, которые должен предпринять НСС.

Эти задачи изложены более подробно ниже.

1. **Определение потребностей в данных/предоставлении отчетов**

Консультант будет использовать в своей работе результаты основных видов деятельности, которые осуществляются НСС. Консультант проведет быстрый анализ имеющейся логической матрицы и наборов показателей, используемых НСС, и предложит описание набора рабочих измеримых показателей, а также критериев для оценки входных факторов, выходных факторов, процесса, конечных результатов и факторов воздействия. Консультант может оказать помощь НСС для рационализации такой логической матрицы. В идеальном варианте такая логическая матрица не должна включать более 40 показателей.

Выполнение этой задачи должно быть начато [дата] и завершено с согласованием результатов со всеми участниками [дата].

2. **Разработка общей системы МиО**

Далее консультант окажет помощь НСС при разработке системы МиО и подготовке пособия по МиО. По мере возможности такая система МиО должна отражать Национальный стратегический план. При разработке пособия по МиО для НСС консультант будет использовать в качестве отправной точки имеющийся документ «Национальные советы по СПИДУ: пособие по проведению мониторинга и оценки».

В ходе подготовки системы и пособия по МиО для НСС консультант выполнит следующее:

- Проанализирует документы по следующим компонентам комплексной системы МиО: (i) биологический эпиднадзор; (ii) поведенческий эпиднадзор; (iii) исследования, в частности анализ распространенности, частоты и последствий применения мер вмешательства; (iv) финансовое управление; и (v) программная деятельность.
- Проанализирует и определит, насколько хорошо разработан каждый из указанных выше компонентов МиО с учетом условий страны, и идентифицирует компоненты, для реализации которых необходимы объединенные усилия.
- Осуществит подборку и включит в качестве приложений или отдельных томов все существующие рабочие пособия по конкретным компонентам системы МиО, используемой НСС, в том числе по биологическому и поведенческому эпиднадзору и отдельным подкомпонентам, включая безопасность крови, ППМР и ДКТ.
- Намечит стратегическое видение и специфический объем работ для МиО в системе НСС, четко определив координирующую роль НСС и возможности для расширения его потенциала в плане координации МиО, а не его практического применения.
- Даст четкое описание того, как, кому и когда НСС делегирует/передаст по контракту каждый из компонентов и подкомпонентов национальной системы МиО.
- Представит подробные технические спецификации по каждому компоненту всей системы МиО.
- Намечит интерактивный процесс, который может использовать НСС в целях обеспечения полного вовлечения всех участников в разработку системы МиО для НСС и выработки у них чувства сопричастности. Интерактивный процесс будет включать следующие шаги: обзор документов, интервью с участниками

и выезды на места; создание временной специальной группы и показателей по МиО; организацию районных и национальных консультативных встреч для заинтересованных участников; подготовку предварительного варианта пособия по МиО для НСС; организацию районных и национальных встреч участников для анализа предварительного варианта пособия; доработку пособия по МиО для НСС; проведение национальной встречи для презентации плана и пособия по МиО для НСС.

- Предпримет проведение намеченного выше интерактивного процесса для того, чтобы план МиО для НСС был разработан при консультативном участии всех сторон.
- Подготовит проект пособия по проведению МиО для НСС, используя для этого имеющийся документ «Национальные советы по СПИДУ: пособие по проведению мониторинга и оценки». В этом пособии будут отражены рабочие показатели, разработанные для логической матрицы, будет дано описание общей системы сбора сравнительного анализа и передачи данных, а также будут определены обязанности в отношении отчетности и взаимоотношения между всеми учреждениями, участвующими в системе МиО на всех уровнях. Данное пособие будет включать подробное описание процедур сбора данных, конкретные схемы, отображающие передачу определенных данных с одного уровня на другой, а также прототипы всех необходимых инструментов для сбора данных. Оно будет подготовлено таким образом, чтобы четко показать все, что необходимо включить в каждый компонент, а также на каждом уровне, от районного до национального. Оно также может включать отдельные модули, которые должны максимально четко определять, что необходимо для каждого компонента и для каждого уровня.
- Обеспечит проведение интенсивного анализа предварительного варианта пособия, используемого НСС, с участием всех заинтересованных сторон и доработку этого пособия в соответствии с полученными инструкциями.
- Обеспечит доработку пособия по проведению МиО для НСС на основании таких полученных инструкций.
- Подготовит схему и шаблон для разработки базы данных Access, которая должна включать все данные, необходимые для системы МиО, используемой НСС.
- Проконсультируется у консультанта по ИТ для того, чтобы обеспечить включение в базу данных Access всех данных, необходимых для НСС.
- Подготовит схемы, руководящие принципы и прототипы отчетов по МиО, которые каждый партнер-исполнитель передает НСС, а НСС в свою очередь передает парламенту.

Реализация этого компонента будет начата [дата] и завершена [дата].

3. Подготовка плана реализации

Этот план реализации будет включать подробный рабочий план, график, ключевые вехи и бюджет по каждому компоненту МиО, как предложено в пособии по МиО для НСС.

Реализация этого компонента будет начата [дата] и завершена [дата].

4. Обучение партнеров, занимающихся вопросами координации и исполнения

Кроме того, консультант проведет обучение ключевых партнеров, занимающихся мониторингом, в частности НСС, отраслевых министерств, НПО и районов, для того чтобы они могли использовать это пособие для эффективного проведения процесса МиО.

Реализация этого компонента будет начата [дата] и завершена [дата].

5. Обеспечение проверки системы, ее доработки и полномасштабного использования НСС

Консультант совместно с НСС проведет практическую проверку всей системы МиО в рабочих условиях. На основании информации, полученной в ходе проведения практической проверки, консультант доработает систему МиО для НСС. Далее консультант будет сотрудничать с НСС по крайней мере в течение трех месяцев для того, чтобы эти системы были полностью внедрены, после чего НСС возьмет на себя исключительную ответственность за координацию МиО.

Реализация этого компонента будет начата [дата] и завершена [дата].

6. Определение последующих шагов, которые должен предпринять НСС

После этого консультант представит подробный план с изложением последующих шагов, которые должен предпринять НСС в целях дальнейшей консолидации МиО, включая использование механизмов, которые позволят НСС осуществлять обновление этого пособия на основе постоянно получаемой информации и проводимых консультаций, если таковые потребуются.

НСС может продлить период консультаций для того, чтобы продолжить процедуру внедрения этого процесса по сравнению с тем периодом, который указан ранее.

Реализация этого компонента будет начата [дата] и завершена [дата].

ПРИЛОЖЕНИЕ 3.1. Информация для представления заявок консультантами по МиО для НСС

Исходная информация

Консультант необходим на начальный период [месяцев] с возможностью его продления для разработки и проверки системы МиО для программы развития. Система МиО будет разрабатываться в рамках консультации с основными участниками и будет представлена в подробном рабочем пособии по проведению МиО. Основные обязанности консультанта включают: оказание помощи для налаживания интерактивного процесса планирования, разработки общей системы МиО и подготовки пособия по проведению МиО. Консультант должен иметь хорошие навыки в области коммуникации, оказания помощи, планирования и проведения анализа. Кандидаты должны отвечать следующим критериям квалификации:

Квалификация

- Наличие степени магистра или доктора или эквивалентной степени в области здравоохранения, социологии, управления или в инженерной дисциплине, а также наличие соответствующего опыта работы не менее трех лет
ИЛИ
- Степень бакалавра в области здравоохранения, социологии, управления или в инженерной дисциплине, а также наличие соответствующего опыта работы не менее шести лет
- Наличие практического опыта по оказанию помощи в рамках интерактивного процесса планирования с участием не менее 100 членов персонала или бюджета свыше 1 млн. долларов США
И
Наличие практического опыта по разработке систем управления или систем МиО для организации/программы с участием не менее 100 членов персонала или бюджета свыше 1 млн. долларов США
И
Наличие практического опыта по практическому применению систем управления или систем МиО для организации/программы с участием не менее 100 членов персонала или бюджета свыше 1 млн. долларов США
- Высокий уровень компьютерных знаний, в частности Word, Интернета и электронной почты. Желательно умение работать с PowerPoint, Excel и Access.

Оплата

Такая позиция должна включать привлекательную оплату, хорошие рабочие условия и возможности для профессионального роста.

Подача заявок

Кандидатам необходимо направить письмо с изложением своей квалификации, необходимой для данной позиции, а также краткую биографию с указанием номера телефона заявителя и номеров телефона по крайней мере двух лиц, под руководством которых он работал. Они также должны приложить или направить по почте примеры систем управления или систем МиО, которые были ими подготовлены, указав при этом, какой конкретный вклад они внесли в разработку таких систем.

Эти заявки могут направляться по почте или подаваться в электронном виде по указанному ниже адресу [указать адрес]. Кандидатам рекомендуется подавать свои заявки в электронном виде.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3.2. Предлагаемые критерии выставления баллов при отборе консультантов НСС

Критерии	Баллы
Академическая квалификация	20
Соответствующий профессиональный опыт	60
Компьютерные навыки	20
Итого	100

**ПРИЛОЖЕНИЕ 4. Краткое описание полномочий для
специализированной структуры, осуществляющей
мониторинг программной деятельности**

- Осуществлять проверку внутренней последовательности и валидности данных о предоставляемых услугах, получаемых от партнеров-исполнителей НСС, через посещение этих организаций по крайней мере один раз в шесть месяцев
- Осуществлять сверку программных и финансовых данных и повышать доверие к источникам таких данных
- Осуществлять оценку качества услуг, оказываемых партнерами-исполнителями, используя для этого согласованные контрольные перечни для проверки обеспечения качества, через посещение этих организаций по крайней мере один раз в шесть месяцев
- Осуществить разработку простой базы данных для системы управления в формате Access, которой могли бы пользоваться самые различные участники и которую можно было бы использовать для проведения дальнейшего анализа
- Ежемесячно осуществлять сбор, ввод и анализ данных, необходимых для мониторинга программной деятельности, осуществляемой партнерами исполнителями
- Оказывать помощь НСС при определении партнеров-исполнителей, имеющих наилучшие рабочие результаты, которые могли бы служить в качестве положительного примера, а также партнеров-исполнителей, которые имеют низкие рабочие результаты и для которых необходимо предлагать дополнительные меры, направленные на повышение качества их исполнения
- Готовить полугодовые отчеты о мониторинге программной деятельности, включая в них обобщенные данные, анализируя общие показатели исполнения, сопоставляя их с намеченными целями, и предоставляя общие программные рекомендации, в том числе рекомендации по улучшению уровня исполнения программ и качества МиО

ПРИЛОЖЕНИЕ 5. Форма «Планирование, мониторинг и оценка»

Показатель	Согласованные целевые задачи	Ход выполнения целевых задач	Оценка хода выполнения
Уровень воздействия (воздействие на здоровье)			
<i>Профилактика</i>			
1. Распространенность ВИЧ и сифилиса среди (а) всех женщин в дородовой период; (б) женщин в возрасте 15-19 лет и (в) женщин в возрасте 20-24 лет			
<i>Смягчение последствий</i>			
2. Повышение качества жизни для ЛВС и СУД			
Уровень конечных результатов (изменение поведения)			
<i>Профилактика</i>			
3. Процент респондентов, которые правильно указали способы профилактики передачи ВИЧ половым путем, а также основные неправильные представления о путях передачи и профилактики ВИЧ			
4. Более безопасная сексуальная практика: молодежь (15-19 лет) (а) более позднее начало половой жизни и (б) уменьшение числа сексуальных контактов без применения средств защиты			
5. Более безопасная сексуальная практика: взрослые (20-49 лет) (а) уменьшение числа сексуальных контактов без применения средств защиты со случайными партнерами			
<i>Смягчение последствий</i>			
6. Повышение возможностей домохозяйств, имеющих ЛВС/СУД, для того чтобы справиться с ситуацией			
Уровень выходных факторов (по видам деятельности)			
<i>Усиление потенциала НСС</i>			
7. Назначен и работает совет и персонал НСС			
8. Разработаны рабочие планы и бюджеты НСС			
9. Созданы системы оказания финансовой, закупочной, рабочей и технической поддержки для НСС и системы МиО			
10. Определены показатели выделения средств НСС			
11. Число и процент районов, имеющих утвержденные и финансируемые рабочие планы и бюджеты по ВИЧ/СПИДу			
<i>Увеличение услуг государственного сектора</i>			
12. (а) Число и (б) процент министерств, имеющих рабочие планы и бюджеты для проведения работы по ВИЧ/СПИДу среди своих работников			
13. (а) Число и (б) процент учреждений здравоохранения, предоставляющих уход в связи с ВИЧ/СПИДом в соответствии с уровнем этого учреждения			
14. (а) Число и (б) процент учреждений начального/среднего/высшего образования, имеющих программы по ВИЧ/СПИДу для учащихся			
15. (а) Число и (б) процент районов, имеющих отделы социального обеспечения, выделяющие гранты для СУД			
16. Общий объем услуг, оказываемых государственным сектором в связи с ВИЧ/СПИДом			

Увеличение услуг, оказываемых через организации гражданского общества			
17. Число организаций гражданского общества, получающих финансирование от НСС			
18. Процент общих финансовых средств, выделяемых организациям гражданского общества для оказания услуг			
19. Число новых партнеров из организаций гражданского общества, участвующих в программах по ВИЧ/СПИДу и получающих помощь НСС			
20. Общий объем услуг, оказанных организациями гражданского общества в связи с ВИЧ/СПИДом			
Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: профилактика			
21. (а) Число радио- и телепередач по вопросам ВИЧ/СПИДа и (б) эфирное время			
22. Число брошюр/буклетов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, которые были (а) разработаны и (б) распространены			
23. Число (а) работников персонала и (б) добровольцев, прошедших обучение по проблемам профилактики ВИЧ			
24. (а) Число проведенных собраний, посвященных вопросам профилактики ВИЧ, и (б) число охваченных мужчин/женщин			
25. Число проданных/переданных презервативов			
26. Число мужчин/женщин, получающих услуги в связи с ИПП в учреждениях здравоохранения, имеющих обученный персонал и бесперебойное снабжение лекарственными препаратами			
27. (а) Число и (б) процент мужчин/женщин, получающих услуги по тестированию и консультированию при ВИЧ			
28. (а) Число и (б) процент женщин, прошедших и получающих ППМР в случае положительного ВИЧ-статуса			
Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: уход			
29. Число обученных (а) работников персонала и (б) добровольцев, обеспечивающих уход			
30. (а) Число групп по оказанию помощи ЛВС; (б) число охваченных мужчин/женщин; (в) процент охваченных мужчин/женщин			
31. (а) Число проектов по уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, реализуемых через общины; (б) число охваченных мужчин/женщин; (в) процент охваченных мужчин/женщин			
32. (а) Число проектов по оказанию помощи сиротам, реализуемых через общины; (б) число охваченных сирот-мальчиков/девочек; (в) оценочный процент охваченных сирот-мальчиков/девочек			
33. (а) Число и (б) оценочный процент сирот-мальчиков/девочек, получающих помощь для оплаты школьного образования			
Уровень входных факторов (персонал, обучение, оборудование и средства)			
34. Оплачиваемый персонал, число вовлеченных добровольцев, выполненные программы подготовки, предоставленные оборудование и ресурсы			

ПРИЛОЖЕНИЕ 5.1. Подраздел «Предоставление услуг»

Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: профилактика	
21. Число радио- и телепередач по вопросам ВИЧ/СПИДа и эфирное время	Число радиопрограмм: Число телепрограмм: Эфирное время радиопрограмм: Эфирное время телепрограмм:
22. Число брошюр/буклетов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа, которые были разработаны и распространены	Число разработанных брошюр/буклетов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа: Число распространенных брошюр/буклетов по вопросам профилактики ВИЧ/СПИДа:
23. Число работников персонала и добровольцев, прошедших обучение по проблемам профилактики ВИЧ	Число обученных работников персонала: Число обученных добровольцев:
24. Число проведенных собраний, посвященных вопросам профилактики ВИЧ, и число охваченных мужчин/женщин	Число проведенных собраний: Число охваченных мужчин: Число охваченных женщин:
25. Число проданных/переданных презервативов	Число проданных презервативов: Число переданных презервативов:
26. Число мужчин/женщин, получающих услуги в связи с ИПП в учреждениях здравоохранения, имеющих обученный персонал и бесперебойное снабжение лекарственными препаратами	Число:
27. Число и процент мужчин/женщин, получающих услуги по тестированию и консультированию при ВИЧ	Число мужчин: Число женщин: Процент мужчин: Процент женщин:
28. Число и процент женщин, прошедших и получающих ППМР в случае положительного ВИЧ-статуса	Число: Процент:
Услуги в связи с ВИЧ/СПИДом: уход	
29. Число обученных работников персонала и добровольцев, обеспечивающих уход	Персонал: Добровольцы:
30. Число групп по оказанию помощи ЛВС; число и процент охваченных мужчин/женщин	Число групп ЛВС: Число охваченных мужчин: Число охваченных женщин: Процент охваченных мужчин: Процент охваченных женщин:
31. Число проектов по уходу в связи с ВИЧ/СПИДом, реализуемых через общины; число и процент охваченных мужчин/женщин	Число проектов по уходу: Число охваченных мужчин: Число охваченных женщин: Процент охваченных мужчин: Процент охваченных женщин:
32. Число проектов по оказанию помощи сиротам, реализуемых через общины и число и процент охваченных сирот-мальчиков/девочек	Число проектов для сирот: Число охваченных мальчиков: Число охваченных девочек: Процент охваченных мальчиков: Процент охваченных девочек:
33. Число и процент мальчиков/девочек, получающих помощь для оплаты школьного образования	Число мальчиков: Число девочек: Процент мальчиков: Процент девочек:

ПРИЛОЖЕНИЕ 6. Программные сферы деятельности, где необходимо использовать контрольные перечни для проверки обеспечения качества

Программная сфера деятельности
Профилактика:
Массовая коммуникация
Межличностное общение
Распределение и пропаганда презервативов
Уход в связи с ИПП
Консультирование и тестирование на ВИЧ
Безопасность крови
ППМР
Уход:
Помощь ЛВС
Клинический уход при СПИДе
Уход при ВИЧ/СПИДе, осуществляемый через общину
Сироты и другие уязвимые дети

ПРИЛОЖЕНИЕ 7. Иллюстративный контрольный перечень для проверки обеспечения качества в целях межличностного общения

№№	Вопросы для проверки обеспечения качества	Да	Нет
1	Было ли место встречи в достаточной мере прохладным и проветриваемым?		
2	Были ли места для участников удобными при проведении заседаний внутри помещений – сидели на стульях или на матах – или вне помещения – сидели или стояли?		
3	Располагались ли участники встречи полукругом в пределах 5 метров от тех, кто читал лекции и проводил дискуссию, и в пределах 7 метров при проведении занятий по интерактивному методу?		
4	Было ли обеспечено минимальное число участников в 10 человек, не считая лекторов/кураторов?		
5	Достаточно ли громко говорили лекторы/кураторы, чтобы их слышали участники?		
6	Спокойно ли слушали участники, когда выступали лекторы/кураторы, и удалось ли утихомирить тех, кто нарушал ход лекции или находился в состоянии опьянения?		
7	Если была организована лекция, длилась ли она более 10 минут?		
8	Было ли организовано хотя бы одно интерактивное мероприятие с последующей дискуссией?		
9	Проявляли ли участники энтузиазм во время интерактивного мероприятия?		
10	Была ли фактическая информация, представленная во время лекции, интерактивного мероприятия или дискуссии, точной и последней?		
11	Исключались ли во время лекции и (или) интерактивного мероприятия обвинения в адрес женщин в том, что они виноваты в распространении ВИЧ/СПИДа?		
12	Было ли отведено для дискуссии хотя бы 20, предпочтительно 30 минут?		
13	Приняли ли участие в дискуссии хотя бы 5, предпочтительно 10 участников?		
14	Было ли число женщин, которые участвовали в дискуссии, пропорциональным числу всех женщин в аудитории?		
15	Прислушивался ли лектор/куратор(ы) во время дискуссии к каждому замечанию, не отвергая такое замечание с самого начала или не прерывая участника (кроме случаев, когда говорящий был пьян или намеренно нарушал ход лекции)?		
16	Отвечал ли лектор/куратор(ы) очень кратко на каждое замечание, прося участников представить другие замечания и не отвечая лично на каждое замечание?		
17	Уводил ли лектор/куратор(ы) дискуссию в сторону от основных фактов относительно ВИЧ/СПИДа и стремился ли он обсуждать отношения, ценности и личные проблемы?		
18	Когда обсуждался вопрос «женщины и ВИЧ/СПИД/ИПП», стремился ли лектор/куратор(ы) обсудить со слушателями ответственность, которую несут мужчины?		
19	Предложил ли лектор/куратор(ы) раздать презервативы в конце собрания?		
20	Сказал ли в завершении лектор/куратор(ы) о том, где и когда они могли бы установить контакт с официальными руководителями проекта для получения дополнительной информации, и сказал ли он участникам, где можно получить другие услуги, такие как уход при ИПП или ДКТ?		

**ПРИЛОЖЕНИЕ 8. Контрольный перечень для руководителей
проекта в НСС и организациях-донорах**

№№	Шаги	Да	Нет
1	Обладает ли руководитель проекта достаточными знаниями и опытом проведения МиО для обеспечения эффективного надзора за процессом или же заключил контракт с кем-либо на проведение МиО?		
2	Проанализировал ли руководитель проекта Резюме с описанием программы и убедился ли он в том, что логика изложения соответствует логике изложения в пособии по МиО?		
3	Проанализировал ли руководитель проекта мероприятия по МиО, осуществляемые в национальном масштабе, определил ли он, какие компоненты уже существуют и какие требуют доработки?		
4	Обеспечил ли руководитель проекта полное понимание и поддержку со стороны НСС в целях обеспечения координации, а не фактического исполнения?		
5	Имеет ли НСС план по МиО и достаточно ли подробно этот план разработан с определением сроков его исполнения, чтобы обеспечить комплексное и своевременное выполнение МиО?		
6	Имеет ли НСС достаточный внутренний потенциал для координации МиО или же через привлечение исполнителей на контрактной основе?		
7	Заключил ли НСС контракты со специализированными организациями по каждому компоненту МиО?		
8	Имеют ли такие контрактные организации потенциал для своевременного проведения необходимых мероприятий по МиО ?		
9	Являются ли полномочия и технические спецификации, оговоренные по каждому компоненту мониторинга, четкими и всеобъемлющими?		
10	Налажен ли должный интерактивный процесс, для того чтобы обеспечить общенациональное участие в исполнении плана по МиО и создание чувства сопричастности?		
11	Вносит ли каждая специализированная организация свой достаточный вклад в проведение МиО и своевременно ли проводится ими работа, как оговорено в плане и контрактах на проведение МиО?		
12	Если нет, то предпринимает ли НСС неотложные и адекватные меры для исправления ситуации?		
13	Проводят ли НСС и партнеры свои встречи, как согласовано в рабочем плане, для анализа осуществляемой деятельности?		
14	Полностью ли и своевременно заполняется форма «Планирование, мониторинг и оценка»?		
15	Используется ли МиО для внесения своевременных и необходимых изменений в проект?		
16	Обновляются ли пособия и процедуры МиО, исходя из данных, полученных в ходе реализации программы?		

ПРИЛОЖЕНИЕ 9. Индикативный бюджет для разработки общей системы МиО и проведения мониторинга программной деятельности

Деятельность	Бюджет
Услуги международного консультанта по разработке рамок и оказанию помощи при определении местного консультанта по вопросам МиО и оказанию ему поддержки	20 дней x 700 долларов США в сутки на международные переезды, проживание, питание, местные переезды, средства связи и гонорар = 14000 долларов США <u>Итого = 14000 долларов США</u>
Услуги национального консультанта по разработке общей системы МиО, а также пособия и системы для проведения мониторинга программной деятельности	150 дней x 350 долларов США в сутки проживание, питание, местные переезды, средства связи и гонорар = 52500 долларов США <u>Итого = 52500 долларов США</u>
Услуги национального специалиста по ИТ для адаптации базы данных Access к национальным условиям	15 дней x 300 долларов США в сутки проживание, питание, местные переезды, средства связи и гонорар = 4500 долларов США <u>Итого = 4500 долларов США</u>
Налаживание интерактивного процесса для обеспечения понимания со стороны основных участников и выполнения ими своих обязательств	См. детальный бюджет в Приложении 12, который не включает гонорар за работу национального консультанта в соответствии с бюджетом, составленным на 150 дней (см. выше) <u>Итого = 60000 долларов США</u>
Всего	131000 долларов США

Примечание: Данный бюджет был составлен в 2001 году в долларах США и представляет собой средний показатель, который необходимо уточнить с учетом индивидуальных условий.

**ПРИЛОЖЕНИЯ 10-12:
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

ПРИЛОЖЕНИЕ 10. Ключевые источники для получения дополнительной информации по вопросам МиО

Основные источники приведенных ниже руководящих принципов: ЮНЭЙДС, ВОЗ, МООИР и ФХИ. Последние версии таких документов можно найти в «Интернете» по адресу:

<http://www.unaids.org>

<http://www.who.org>

<http://www.cpc.unc.edu/measure>

<http://www.fhi.org>

<http://www.cdc.gov>

<http://www.usaid.gov>

«Фэмили хелс интернэшнл» (2002 г.). Оценка программ профилактики и ухода в связи с ВИЧ/СПИДом в развивающихся странах: пособие для руководителей программ и лиц, принимающих решения. Вашингтон: «Фэмили хелс интернэшнл». (<http://www.fhi.org/en/aids/impact/impactpdfs/evaluationhandbook.pdf>)

ЮНЭЙДС/МООИР (2000 г.). Национальные программы по СПИДу: пособие по мониторингу и оценке. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.cpc.unc.edu/measure/guide/guide.html>)

«Фэмили хелс интернэшнл» (2000 г.). Надзорное обследование поведения (НОП): повторное обследование поведения населения, включаемого в группы риска заражения ВИЧ. Арлингтон: «Фэмили хелс интернэшнл». (<http://www.fhi.org/en/aids/wwdo/wwd12a.html#anchor545312>)

Центры по контролю за заболеваниями и профилактике (2002 г.). Стратегический мониторинг и оценка: примерное руководство по планированию и соответствующие инструменты для национальных программ ГПС ЦКЗ. Атланта: Центры по контролю за заболеваниями и профилактике.

ЮНЭЙДС/«Фэмили хелс интернэшнл» (2000 г.). Эпиднадзор за ВИЧ второго поколения: новое десятилетие. Женева: ЮНЭЙДС. (http://www.who.int/emc-documents/aids_hiv/docs/whodscsredc2005.PDF)

ЮНЭЙДС/ВОЗ (1999 г.). Руководящие принципы проведения эпиднадзора за инфекциями, передаваемыми половым путем. Рабочая группа ЮНЭЙДС/ВОЗ по проведению глобального надзора за ВИЧ/СПИДом/ИПП. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.unaids.org/publications/documents/impact/std/JC240-SexTransmInfSurv-E.pdf>)

ЮНЭЙДС (1999 г.). Действия для предупреждения СПИДа/предпринимаемые на ранней стадии: анализ ситуации в Сенегале. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.unaids.org/publications/documents/epidemiology/determinants/una99e34.pdf>)

ЮНЭЙДС (1998 г.). Соотношение между ВИЧ и СПБ в Таиланде снижается благодаря изменению поведения СПИДа. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.unaids.org/publications/documents/epidemiology/determinants/una98e2.pdf>)

ЮНЭЙДС (1998 г.). Определение успешности результатов в Уганде. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.unaids.org/publications/documents/epidemiology/determinants/una98e8.pdf>)

ЮНЭЙДС/«Фэмили хелс интернэшнл» (1998 г.). Обеспечение потребностей национальных программ по ВИЧ/СПИДу и СПБ в получении поведенческих данных. Женева: ЮНЭЙДС. (<http://www.fhi.org/en/aids/impact/impplib/bdciback.html#anchor1086792>)

ПРИЛОЖЕНИЕ 11. Иллюстративный график интерактивного процесса планирования

Действие	Месяц 1	Месяц 2	Месяц 3	Месяц 4	Месяц 5	Месяц 6
Подготовительные исследования	X					
Временная Референс-группа и показатели МиО		X	X			
Районное и национальное совещание основных участников для разработки проекта пособия по МиО			X			
Разработка проекта пособия по МиО				X		
Районное и национальное совещание основных участников для анализа проекта пособия по МиО					X	
Доработка пособия по МиО					X	
Национальное совещание для презентации пособия по МиО						X

ПРИЛОЖЕНИЕ 12. Иллюстративный бюджет для интерактивного процесса планирования

Деятельность	Бюджет
Подготовительные исследования	
Временная Референс-группа и показатели МиО	Проведение ежемесячных совещаний: 6 совещаний по 1000 долларов США на организацию одного совещания = 6000 долларов США <u>Итого = 6000 долларов США</u>
Районное и национальное консультативные совещания основных участников для разработки проекта пособия по МиО	Кураторская работа: 3000 долларов США Расходные материалы: 2000 долларов США Проезд и проживание в течение 2 суток: 20 человек по 400 долларов США = 8000 долларов США x 2 совещания (районное и национальное) <u>Итого = 21000 долларов США</u>
Разработка проекта пособия по МиО	
Районное и национальное консультативные совещания основных участников для анализа проекта пособия по МиО	Кураторская работа: 3000 долларов США Расходные материалы: 2000 долларов США Проезд и проживание в течение 2 суток: 20 человек по 400 долларов США = 8000 долларов США x 2 совещания (районное и национальное) <u>Итого = 21000 долларов США</u>
Доработка пособия по МиО	
Национальное совещание для презентации пособия по МиО	Руководство по МиО: 7000 долларов США Проезд и напитки для 200 участников: 200 человек x 25 долларов США = 5000 долларов США <u>Итого: 12000 долларов США</u>
Консультативная поддержка	100 человеко-дней по 300 долларов США = 30000 долларов США <u>Итого: 30000 долларов США</u>
Всего	90000 долларов США

Примечание: Данный бюджет был составлен в 2001 году в долларах США и представляет собой средний показатель, который необходимо уточнить с учетом индивидуальных условий. Данный бюджет подготовлен только для интерактивного компонента общего процесса планирования МиО.

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) объединяет восемь учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Программу Организации Объединенных Наций по международному контролю над наркотиками (ЮНДКП), Международную организацию труда (МОТ), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк.

ЮНЭЙДС, представляющая собой коспонсорскую программу, объединяет меры борьбы с эпидемией, предпринимаемые восемью организациями-коспонсорами, а также дополняет их конкретными инициативами. Цель ЮНЭЙДС – возглавлять и способствовать расширению международных ответных мер на ВИЧ/СПИД на всех фронтах. ЮНЭЙДС работает с широким кругом партнёров – правительственными и неправительственными организациями, представителями деловых и научных кругов и общественностью – в деле повсеместного и не знающего границ распространения знаний, навыков и передового опыта.

Издание «Национальные советы по СПИДу: пособие по проведению мониторинга и оценки» представляет собой практический набор инструментов и путеводитель для лиц, занимающихся практической работой, и может использоваться при разработке и практическом проведении мониторинга и оценки (МиО). В настоящем пособии вводятся ключевые концепции; представлены простые и четкие процедуры, контрольный перечень процесса, график исполнения и затраты по созданию интерактивной программы по МиО для Национальных советов по СПИДУ (НСС); а также предлагаются ключевые инструменты, необходимые партнерам-исполнителям при проведении МиО. Особое внимание в пособии уделяется вопросам разработки общей системы МиО, ее согласованию с национальным стратегическим планом и мониторингу услуг, оказываемых через НСС и его партнеров-исполнителей.



Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу
ЮНЭЙДС
ЮНИСЕФ • ПРООН • ЮНФПА • ЮНДКП
МОТ • ЮНЕСКО • ВОЗ • Всемирный банк

UNAIDS
20 avenue Appia
1211 Geneva 27, Switzerland
Telephone: (+41) 22 791 36 66
Fax: (+41) 22 791 41 87
E-mail: unaids@unaids.org
Internet: <http://www.unaids.org>



Всемирный банк

The World Bank
1818 H Street, NW
Washington, DC, 20433 USA
Telephone: (202) 473 1000
Fax: ((202) 477 6391
E-mail: books@worldbank.org
Internet: <http://www.worldbank.org>