

# Отчетность о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (GARPR)

*в том числе по дополнительным показателям всеобщего  
доступа в секторе здравоохранения*

Обзор процесса подготовки отчетности в 2014 году

**Декабрь 2013**

# Процесс подготовки отчетности по показателям GARPR в 2014 году

Обновление и доработка инструмента и показателей отчетности (октябрь—декабрь 2013)

Инструмент отчетности по показателям в сфере СПИДа (запуск — январь 2014)

Indicator	All	Males (all ages)	Males 15-19	Males 20-24	Fem (all)
Denominator Number of all respondents age 15-24	1000	500	500	500	500
Percentage (%) Percentage of respondents who gave a correct answer to question 4 "Can a person get HIV from mosquito bites?" (or country specific question)	75.00	75.00	75.00	75.00	75.00
Numerator Number of respondents/population who gave correct answer to question 4	750	375	375	375	375
Denominator Number of all respondents age 15-24	1000	500	500	500	500
Percentage (%) Percentage of respondents who gave a correct answer to question 5 "Can a person get HIV from sharing food with someone who is infected?" (or country specific question)	65.00	65.00	65.00	65.00	65.00
Numerator Number of respondents/population who gave correct answer to question 5	650	325	325	325	325
Denominator Number of all respondents age 15-24	1000	500	500	500	500

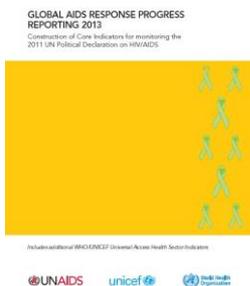
Подтверждение данных, внесение исправлений совместно со странами (апрель—июнь 2014)

Выпуск руководства (декабрь 2013)

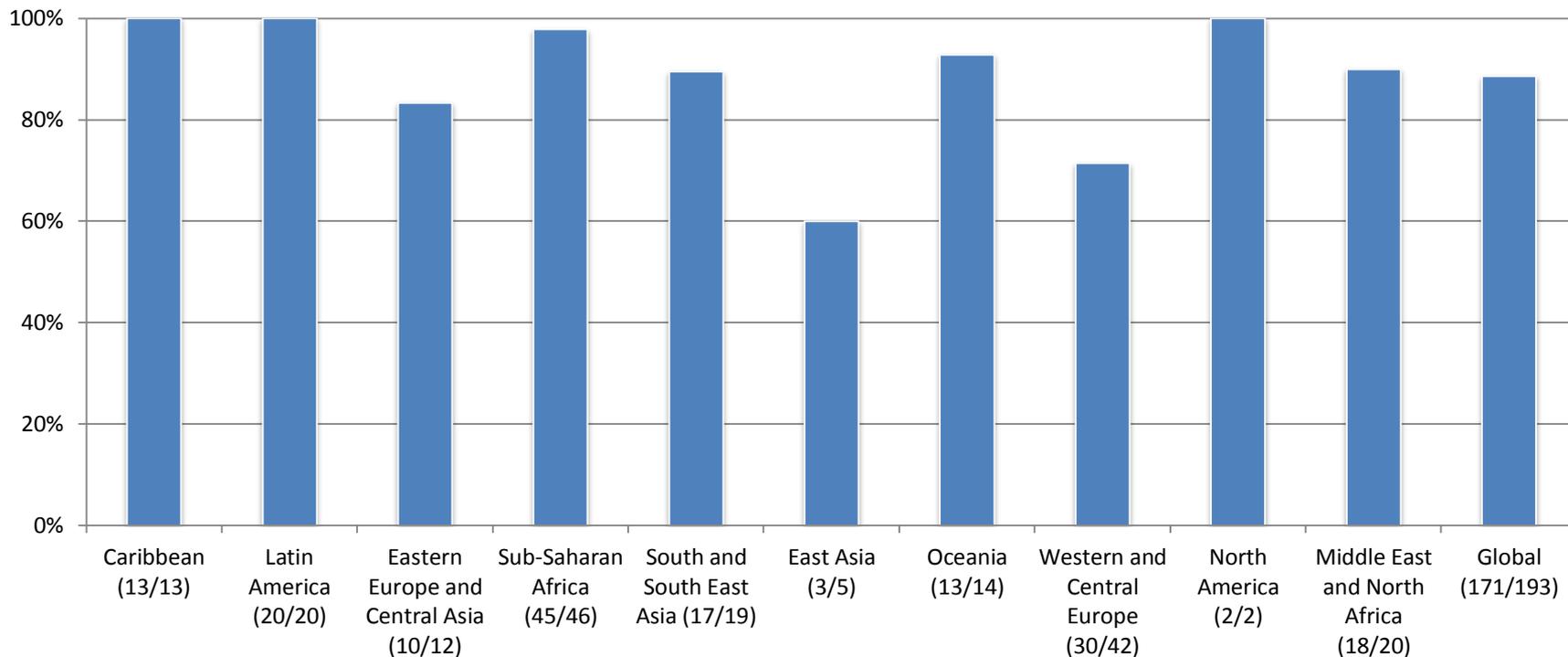
Обновление данных в файлах программы Спектрум (до 28 февраля)

- Международная конференция по вопросам ВИЧ/СПИДа
- Ежегодный отчет о прогрессе в осуществлении глобальных мер в ответ на СПИД
- Данные в базе AIDSInfo
- Доклад о глобальной эпидемии СПИДа

Срок сдачи страновых отчетов (31 марта 2014)



# Отчетность о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу в 2013 году – Число стран, предоставивших данные, по регионам

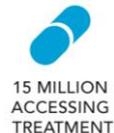


Source: 2013 GARPR country reports

(Countries reporting / total number of UN Member States in the region)

Высокий процент стран, предоставивших отчетность, по всем регионам, и стандартизированный процесс проверки обеспечивают возможность использования данных по СПИДу в глобальном механизме отчетности

# Глобальные цели на период до 2015



1. Снизить передачу ВИЧ-инфекции половым путем на 50 % к 2015 году.
2. Снизить распространение ВИЧ-инфекции среди потребителей инъекционных наркотиков.
3. Полностью искоренить новые случаи ВИЧ-инфекции среди детей к 2015 году.
4. Увеличить доступность антиретровирусной терапии, предоставить жизненно необходимое лечение 15 миллионам людей, живущих с ВИЧ, к 2015 году.
5. Снизить смертность от туберкулеза среди людей, живущих с ВИЧ, на 50 % к 2015 году.
6. Ликвидировать дефицит ресурсов, обеспечив значимый ежегодный объем инвестиций на уровне 22-24 млрд. долларов США в странах со средним и низким уровнем доходов.
7. Добиться искоренения гендерного неравенства, жестокого обращения и насилия по гендерному признаку, обеспечить женщинам и девочкам широкие возможности для защиты от ВИЧ-инфекции.
8. Искоренить стигму и дискриминацию по отношению к людям, живущим с ВИЧ и затронутых эпидемией, за счет внедрения законов и политики, которые обеспечивают полноценную реализацию всех фундаментальных свобод и прав человека.
9. Отменить ограничения на въезд, пребывание и проживание на основании ВИЧ-статуса.
10. Устранить дублирование структур, связанных с предоставлением услуг в сфере ВИЧ, усилить глобальную интеграцию мер противодействия СПИДу в сферах здравоохранения и содействия развитию.

На основе данных, представленных в 2014 году, можно определить актуальные цели и обеспечить соответствующие

## Как изменились показатели отчетности в 2014 году? (1)

- **Работники секс-бизнеса** (показатели 1.7, 1.8, 1.9 и 1.10): при разбивке данных можно включить трансгендерных лиц.
- **Обследование на ВИЧ-инфекцию среди основных групп населения** (показатели 1.9, 1.13 и 2.4): интерпретация знаменателя изменена, возвращено значение 2010 года (см. подробнее в объяснениях к конкретным показателям).
- **Профилактика передачи от матери ребенку** (показатель 3.1): изменены формулировки для более четкого определения категорий разбивки данных и привязки к данным в программе Spectrum. Далее, сразу за этим показателем был добавлен показатель охвата ППМР в период грудного вскармливания (теперь это показатель 3.1а, ранее он стоял под номером 3.8).

## Как изменились показатели отчетности в 2014 году? (2)

- **Охват АРВ-терапией** (показатель 4.1): введен новый знаменатель — теперь в него включаются данные по общему числу ЛЖВ, а не только по тем, кто соответствует критериям для назначения лечения. Более подробно об этих изменениях см. в объяснениях к показателю 4.1. Добавлена дополнительная категория для разбивки данных — число лиц, взятых на лечение за последнее время (12 месяцев); в предыдущих раундах отчетности эти данные включались в показатель под номером 4.1а.
- **Удержание пациентов в программах АРВ-терапии в течение 12 месяцев** (показатель 4.2): в перечень категорий, которые могут использоваться для разбивки данных о статусе при назначении лечения, добавлены два статуса: беременность и грудное вскармливание.
- **Сочетанное лечение туберкулеза и ВИЧ-инфекции** (показатель 5.1): в числитель вместо «взрослых» включены «взрослые и дети», а из формулировки о заболевании ВИЧ-инфекцией убраны слова о «более поздних стадиях развития заболевания».

## Как изменились показатели отчетности в 2014 году? (3)

- **Расходы в связи со СПИДом** (показатель 6.1): донорские организации, действующие на основе двусторонних соглашений, следует подразделять на ПЕПФАР и другие двусторонние донорские организации.
- Добавлен новый показатель, связанный с глобальной целью 8, — **Проявления дискриминации по отношению к людям, живущим с ВИЧ** (показатель 8.1). Это новый показатель, и поэтому, возможно, большинство стран не смогут предоставить данные по нему в отчетном раунде 2014 года. Вместо этого просим страны представить здесь данные по одному из двух вопросов, включенных в данный показатель в его прежней формулировке: «Стали бы вы покупать свежие овощи у продавца или поставщика, если бы знали, что этот человек инфицирован ВИЧ?» Необходимо представить данные в описательном формате (см. подробнее в Приложении 1).
- Необходимо представить все данные по модулю **Национальные обязательства и политические инструменты (НОПИ)**. В этот модуль были внесены небольшие изменения — см. самую последнюю версию НОПИ в Приложении 3.

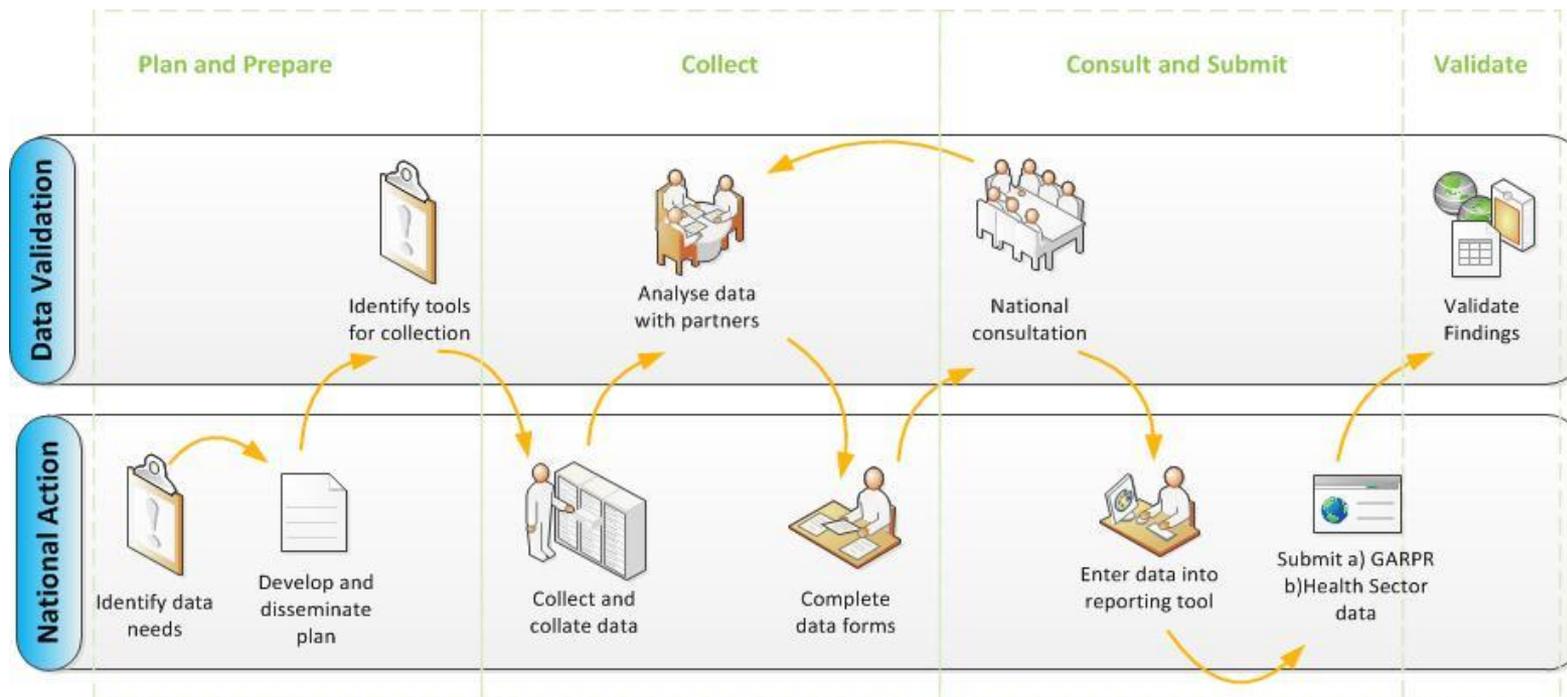
## Основные нововведения 2013 года, по которым нужны обновления в 2014

- Данные обследований, которые не обновлялись и не изменялись после последнего раунда представления отчетности, вводить заново не нужно (к ним относятся, например, данные по показателям 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.7, 1.8, 1.9, 1.10, 1.11, 1.12, 1.13, 1.14, 1.22, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 7.1, 10.1, 10.2).
- Оценочные данные о величине основных групп населения теперь включены в показатели по глобальным целям 1 и 2.
- Данные о частоте применения медицинской процедуры обрезания у мужчин и о числе мужчин, прошедших эту процедуру (показатели GARPR 1.22 и 1.23 для определенного числа стран) включены в Приложение 6.
- Сохраняется объединенный процесс отчетности по показателям прогресса в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (GARPR) и по дополнительным показателям здравоохранения, представленным ВОЗ и ЮНИСЕФ. Дополнительные показатели по сектору здравоохранения приведены в части II настоящего руководства.

# Что изменилось в инструменте составления отчетности в режиме онлайн в 2014 году?

- Инструмент более действенный и функциональный —это ускорит процесс ввода данных
- Самостоятельная регистрация пользователей (с верификацией страновых редакторов данных в Женеве)
- Потенциальная возможность увеличить число редакторов данных и обозревателей (по запросу страны)
- По некоторым показателям уже предварительно введены данные из альтернативных источников
- Встроенная функция валидации данных (не требуется подтверждений или запросов по электронной почте)
- Распечатывается отчет, включающий все страновые данные

# Рекомендуемые этапы процесса отчетности на страновом уровне



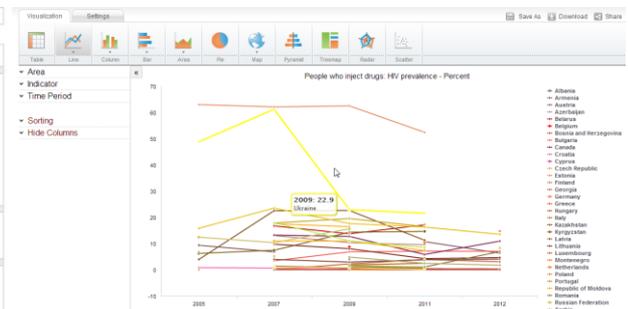
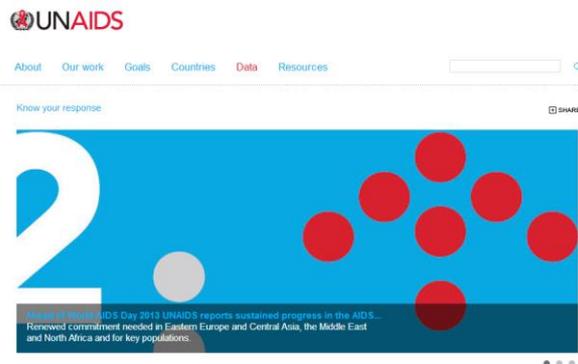
Национальные органы противодействия ВИЧ/СПИДу или органы здравоохранения представляют свои данные и описательные отчеты в ЮНЭЙДС не позднее 31 марта 2014 г. через инструмент отчетности в режиме онлайн. Это делается на основании мандата ЮНЭЙДС в рамках установленного порядка предоставления Генеральной Ассамблее ежегодного доклада о прогрессе, достигнутом в выполнении обязательств, изложенных в декларации, принятой государствами-членами ООН в июне 2011 года.

# Доступ к данным через веб-сайт ЮНЭЙДС

Веб-сайт ЮНЭЙДС: [www.unaids.org](http://www.unaids.org)

Веб-сайт AIDSinfo: <http://www.unaids.org/ru/dataanalysis/datatools/aidsinfo/>

Полная база данных AIDSinfo: <http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/Home.aspx>



# Контактная информация



для обращений по вопросам, связанным с предоставлением отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу

Электронная почта: [aidsreporting@unaids.org](mailto:aidsreporting@unaids.org)

Веб-сайт: [www.unaids.org/](http://www.unaids.org/)

Инструмент создания отчетности онлайн **AIDSReporting Tool**: [aidsreportingtool.unaids.org](http://aidsreportingtool.unaids.org)