

## **Часто задаваемые вопросы**

## СОДЕРЖАНИЕ

Цели	3
Общие вопросы	3
Вопросы по модулю НОПИ	4
Вопросы по модулю Расходы в связи со СПИДом	5
Вопросы по работе с программой Spectrum	6

Часто задаваемые вопросы о подготовке  
*Отчета о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу*  
(*Global AIDS Response Progress Reporting, GARPR*)  
— особенности процесса отчетности в 2014 году

## Цели документа

В данном документе представлены ответы на вопросы, которые часто поступают от сотрудников системы ООН, их национальных партнеров и ответственных лиц, занимающихся подготовкой отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия. Более подробную информацию о подготовке Отчета о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (*Global AIDS Response Progress Reporting, GARPR*) можно найти на нашем веб-сайте: ([www.unaids.org/aidsreporting](http://www.unaids.org/aidsreporting)) или получить по электронной почте, отправив нам запрос по адресу: [aidsreporting@unaids.org](mailto:aidsreporting@unaids.org).

## Общие вопросы

### **Почему ЮНЭЙДС просит представить страновые отчеты о достигнутом прогрессе в 2014 году?**

Приняв [Политическую декларацию по ВИЧ/СПИДу: «Активизация наших усилий по искоренению ВИЧ/СПИДа»](#), страны согласились «представлять Генеральной Ассамблее ежегодный доклад о прогрессе, достигнутом в выполнении обязательств, изложенных в настоящей Декларации» (параграф 105). Ежегодный обзор достигнутого прогресса дает возможность четко определить актуальные проблемы и направить реализацию национальных мер противодействия СПИДу в нужном направлении, а также расширить масштаб интервенций в тех областях, где можно добиться реальных улучшений для достижения целей, поставленных на период до 2015 года. Представленные данные используются для анализа и обзоров на национальном уровне (в том числе в рамках реализации новой модели финансирования проектов *Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией* и решения аналогичных задач, связанных с пересмотром программной деятельности), а также на региональном и глобальном уровнях. Кроме того, часть данных будет представлена на Международной конференции по вопросам ВИЧ/СПИДа в Мельбурне и в других докладах ЮНЭЙДС, ВОЗ и ЮНИСЕФ в 2014 году.

### **Каковы сроки предоставления отчетности в 2014 году?**

Страновые отчеты о достигнутом прогрессе необходимо представить через систему отчетности в режиме онлайн не позднее 31 марта 2014 г. Если данные будут получены позже, ЮНЭЙДС не может гарантировать, что они войдут в отчет о достигнутом прогрессе в противодействии СПИДу для Генеральной Ассамблеи ООН в 2014 году. Если предоставление данных через инструмент отчетности в режиме онлайн в вашей стране невозможно, данные должны быть высланы и получены не позднее 15 марта 2014 года, чтобы сотрудники Секретариата ЮНЭЙДС могли сами ввести их в систему электронной отчетности.

### **В каком формате рекомендуется представлять отчетные данные?**

Данные стран о достигнутом прогрессе должны быть представлены через онлайн-инструмент отчетности — платформу «Отчетность о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИД» на веб-сайте:

<http://www.unaids.org/aidsreporting>. На этой же странице размещаются обучающие материалы и дополнительные ресурсы для подготовки отчетности.

### **Какой интернет-браузер лучше использовать?**

Инструмент отчетности разработан для работы прежде всего с браузером Microsoft Internet Explorer. При работе с другими браузерами могут возникать проблемы при сохранении и просмотре данных.

### **Какую информацию надо включать в страновые отчеты о достигнутом прогрессе?**

Каждый представляемый страновой отчет о достигнутом прогрессе включает следующую информацию:

- Описательный отчет о достигнутом прогрессе в выполнении целей, поставленных на период до 2015;
- Данные по 34 основным показателям, которые используются странами мира для мониторинга прогресса в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции на национальном уровне;
- Данные по 23 показателям сектора здравоохранения/обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения, предоставляемые дополнительно к страновым отчетам о прогрессе в противодействии СПИДу;
- Титульный лист с соответствующей контактной информацией.

Более подробная информация представлена в *руководстве по подготовке данных для Отчета о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (2013): [2013 Global AIDS Progress Reporting Guidelines](#) (pdf, на английском языке).*

### **О выполнении каких целей страны должны отчитываться?**

Предполагается, что страны будут отчитываться по всем показателям в соответствии с рекомендациями по подготовке отчетности о достигнутом прогрессе. Однако если какой-либо показатель не относится к приоритетным или по нему нет данных, это также легко отразить при внесении данных с помощью инструмента отчетности в режиме онлайн.

Прогресс в противодействии эпидемии ВИЧ-инфекции измеряется по 10 глобальным целевым показателям, принятым в [Политической декларации по ВИЧ/СПИДу](#) 2011 года. Эти целевые показатели включают:

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, живущим 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.

### **Можно ли представить страновой отчет о достигнутом прогрессе [в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу] вместе с отчетностью по реализации мер в секторе здравоохранения?**

Да, можно. Показатели по сектору здравоохранения включены в инструмент отчетности в режиме онлайн, и данные по ним можно внести и сдать одновременно с отчетностью по 34 основным показателям отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу.

## **Как можно посмотреть, какие данные по моей стране были представлены в предыдущем раунде отчетности?**

Просмотреть самые последние данные, которые были представлены в отчетности, можно следующим образом:

Просмотреть страновые отчеты:

- Описательные отчеты представлены здесь:  
<http://www.unaids.org/ru/dataanalysis/knowyourresponse/countryprogressreports/2012countries/>
- Отчеты по Национальным обязательствам и политическим инструментам (НОПИ) представлены здесь:  
<http://www.unaids.org/en/dataanalysis/knowyourresponse/ncpi/2012countries/>

Просмотреть данные:

- На веб-странице AIDSinfo («СПИДинфо»):  
<http://www.unaids.org/ru/dataanalysis/datatools/aidsinfo/>
- Или в полной базе данных AIDSinfo:  
<http://www.aidsinfoonline.org/devinfo/libraries.aspx/Home.aspx>

## **Национальные обязательства и политические инструменты (НОПИ)**

### **Включает ли отчетность 2014 года полный модуль по НОПИ?**

Да, включает. Данные по модулю Национальные обязательства и политические инструменты (НОПИ) предоставляются раз в два года, поскольку для их сбора необходимы обширные консультации с ключевыми национальными партнерами. В последний раз данные по НОПИ предоставлялись в 2012 году, и в 2014 году соответствующий вопросник вновь публикуется. Некоторые вопросы претерпели незначительные изменения.

## **Расходы в связи со СПИДом**

### **Какие источники информации следует использовать для определения объема расходов в сфере противодействия СПИДу?**

Наиболее полную информацию обеспечивает применение такого инструмента, как [«Оценка национальных расходов в связи со СПИДом»](#) (ОНРС). Помимо этого, некоторые страны применяли инструмент [Национальные счета здравоохранения](#) (НСЗ), в котором учитываются некоторые статьи расходов, связанных со СПИДом, хотя и не так полно, как в ОНРС. Как эти инструменты связаны между собой, описано в отдельном [документе](#). Некоторые страны используют свои собственные инструменты финансового учета и анализа целевого распределения ресурсных потоков. В таких случаях для обеспечения согласованности и сопоставимости данных

ЮНЭЙДС просит страны при формировании отчетности по возможности пользоваться едиными [категориями расходов на противодействие СПИДу](#), принятыми в ОНРС.

Если ни один из рекомендованных методов/инструментов не применим, для представления данных можно также использовать целевые обзоры по статьям бюджетных расходов. Однако необходимо отметить, что они не отражают всех фактических расходов на цели, связанные с противодействием СПИДу.

### **Что оценивает такой показатель, как расходы, связанные со СПИДом?**

Показатель расходов, связанных со СПИДом, используется для оценки прогресса в достижении цели № 6, принятой в Политической декларации по ВИЧ/СПИДу (2011): «*Обеспечить значимый ежегодный объем инвестиций на уровне 22–24 млрд. долларов США в странах со средним и низким уровнем доходов*». Отчетность по этому показателю формируется путем заполнения матрицы/таблицы национального финансирования (National Funding Matrix: AIDS Spending), в которую вносятся данные по категориям расходов и по источникам финансирования. Этот показатель позволяет собрать ценную информацию, которая имеет решающее значение для реализации мер противодействия СПИДу как на национальном, так и на глобальном уровне.

### **Что такое матрица финансирования?**

Матрица финансирования — это электронная таблица, с помощью которой страны могут записывать расходы, связанные со СПИДом, по восьми категориям и по трем источникам финансирования. Таблица основана на двойной системе учета и имеет два основных компонента:

- а) Категории расходов на противодействие СПИДу (*как расходуются средства, выделяемые для реализации национальных мер противодействия*), и
- б) Источники финансирования (*откуда получены средства, выделяемые для реализации национальных мер противодействия*).

Выделяется восемь [категорий расходов](#), связанных с противодействием СПИДу:

1. Профилактика
2. Уход и лечение
3. Сироты и дети, наиболее уязвимые к инфицированию
4. Повышение качества управления и организации программ
5. Стимулирование для кадровых ресурсов
6. Социальная защита и социальное обеспечение (за исключением сирот и уязвимых детей)
7. Формирование благоприятной среды и развитие сообществ
8. Исследования

### **Где взять матрицу финансирования?**

Матрица финансирования включена в инструмент составления отчетности, и соответствующий файл можно загрузить в режиме онлайн. После того как все данные в файл будут внесены, его необходимо загрузить в онлайн-инструмент отчетности как указано на веб-сайте, для предоставления отчетных данных по показателю 6.

### **Программа Spectrum**

Чтобы обеспечить согласованные данные при подготовке отчетности о глобальных мерах противодействия, необходимо, чтобы в программе Spectrum использовались такие же элементы данных, как в инструменте для составления отчетности в режиме онлайн. Не менее важно, чтобы в онлайн-инструменте отчетности всякий раз использовались самые свежие данные, взятые из программы Spectrum.

### **Будет ли использоваться новая версия Spectrum для данных, сформированных в 2014 году? Будет ли проводиться обучение для освоения новой версии?**

Для отчетности 2014 года будет использоваться новая версия программы Spectrum. Странам необходимо обновить свои файлы в программе Spectrum, включив в них все новые данные. В январе пользователям будут высланы простые пошаговые инструкции вместе со ссылкой для скачивания новой версии программы. Никаких тренингов в регионах проводить не планируется. Произведенные в программе изменения не затрагивают пользовательский интерфейс, поэтому все, кто прошел обучение в 2013 году, смогут легко обновить свои старые файлы, дополнив их свежими данными.

### **В какие сроки необходимо доработать и представить файлы Spectrum?**

Странам необходимо представить свои файлы с предварительными данными в ЮНЭЙДС до 28 февраля 2014 года.

При наличии комментариев и замечаний они будут высланы пользователям в течение двух недель. После доработки окончательные версии файлов необходимо сдать в ЮНЭЙДС вместе с отчетностью о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (GARPR) в срок до 31 марта 2014 г.

### **Как переменные в форме отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу (Global AIDS Progress Reporting form) должны соответствовать данным, вводимым или получаемым в программе Spectrum?**

Ниже в Таблице 1 указано, какие именно элементы данных должны соответствовать в форме отчетности о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу и в вашем

файле с национальными данными в программе Spectrum. Программа Spectrum может дать значения знаменателей в показателях 3.1, 3.1а, 3.2, 3.3, и 4.1 (ППМР и АРТ). Кроме того, в Spectrum необходимо вводить те же данные, которые используются в качестве числителей для показателей 3.1, 3.1а и 4.1 в онлайн-инструменте для составления отчетности по GARPR.

**Мы еще не полностью закончили свой файл с отчетностью 2014 года в программе Spectrum. Что мы должны использовать в качестве знаменателей для получения данных по охвату программами?**

В 2013 году ЮНЭЙДС с партнерами проводили учебные семинары по использованию программы Spectrum, в 2014 году они повторяться не будут. Просим страны обновить данные в своих файлах и предоставить их ЮНЭЙДС до 28 февраля 2014 года.

**Таблица 1. Какие элементы данных должны быть одинаковыми в онлайн-инструменте отчетности по GARPR и в программе Spectrum**

	<b>Онлайн-инструмент формирования отчетности по показателям GARPR</b>	<b>Соответствующее название переменной в программе Spectrum (и ее расположение)</b>
<b>ППМР</b>		
3.1 Числитель	Получили пожизненный курс АРВТ во время беременности	АРВ-терапия начата в течение данной беременности
	Получали пожизненный курс АРВТ до наступления беременности	АРВ-терапия начата до наступления данной беременности
	Профилактика у беременных с применением трех АРВ-препаратов	Вариант В — профилактика с применением трех АРВ-препаратов со срока 14 недель
	Профилактика в родах с применением препарата АЗТ	Вариант А — профилактика в родах
	Невирапин в однократной дозе	Невирапин в однократной дозе
	Другое	
		<i>(Программные данные по ППМР, Пренатальная профилактика)</i>
3.1 Знаменатель	Оценочное число ВИЧ-положительных беременных женщин за последние 12 месяцев	Число матерей, которым необходима ППМР
		<i>(Результаты, Дети в возрасте от 0 до 14 лет)</i>
3.2 Знаменатель	Число ВИЧ-положительных беременных женщин, имевших роды в течение последних 12 месяцев	Число матерей, которым необходима ППМР <i>(Результаты, Дети в возрасте от 0 до 14 лет)</i>
3.3 Показатель	Передача ВИЧ от матери ребенку	Частота случаев передачи ВИЧ от матери ребенку, вкл. грудное вскармливание <i>(Результаты, Дети от 0 до 14 лет, Дети от 0 до 14 лет—Итоговые данные)</i>
3.8 Числитель	Младенцев, получавших АРВ-препараты при грудном вскармливании (независимо от того, кто принимал препараты — мать или ребенок)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Вариант А</li> <li>• Вариант В</li> </ul> <i>(Программные данные по ППМР, Пренатальная профилактика)</i>
3.8 Знаменатель	Младенцев, родившихся у ВИЧ-положительных женщин	Число матерей, которым необходима ППМР <i>(Результаты, Дети в возрасте от 0 до 14 лет)</i>
<b>АРВТ</b>		
4.1 Числитель	Число взрослых и детей, соответствующих критериям для назначения лечения, в настоящее время получающих АРВТ	Число взрослых, получающих АРВТ Число детей, получающих АРВТ  <i>(Программные данные, Взрослые, получающие АРВТ,</i>

		<i>Дети, получающие АРВТ)</i>
4.1 Знаменатель	Оценочное число взрослых и детей, соответствующих критериям для назначения лечения	Всего нуждающихся в АРВТ (возраст 15+) Детей, нуждающихся в АРВТ  <i>(Результаты, Дети в возрасте 15+, Дети 0–14 лет)</i>

Числитель по показателю 3.1 в программе Spectrum также можно взять из категории под названием «Применение двух АРВ-препаратов». Эта категория связана с рекомендованным ВОЗ в 2006 режимом терапии с предоставлением женщинам АЗТ в сочетании еще с одним АРВ-препаратом. Этот режим похож на Вариант А, однако данные по ним учитываются по отдельности. В Варианте А рекомендуется начинать терапию у женщин на более ранних сроках беременности и проводить профилактический курс препаратов в течение всего периода грудного вскармливания. В онлайн-инструменте формирования отчетности женщины, получавшие курс из двух АРВ-препаратов, должны учитываться в категории «Другие», и в поле для комментариев необходимо сделать пометку о том, сколько женщин получали курс из двух АРВ-препаратов (в соответствии с режимом терапии, рекомендованным ВОЗ в 2006 году).