

Руководство по предоставлению плана МиО для получения грантов Глобального фонда

В настоящем руководстве перечислены минимальные требования к предоставлению Страновыми координационными комитетами (СКК), Основными реципиентами (ОР), Субреципиентами (СР), Местными агентами Фонда (МАФ) и менеджерами портфолио Фонда плана МиО для получения грантов Глобального фонда. Предоставление плана МиО — один из первых этапов переговоров по поводу гранта, предшествующий оценке Местным агентом Фонда¹.

А. Общие принципы

Мониторинг и оценка являются ключевым компонентом, определяющим финансирование основанное на результатах деятельности (ФОРД). МиО позволяют оценивать результаты программы на всех уровнях (эффект, конечный результат, отдача и т. д.), составлять отчеты и принимать взвешенные решения по программе и политике.

В каждое соглашение о предоставлении гранта Глобального фонда входит **Матрица программных целей** (МПЦ) (ранее Приложение к Аппендиксу А). Это юридический документ, в котором организация-реципиент и Глобальный фонд согласовывают используемые показатели и цели, которые необходимо достичь, чтобы продемонстрировать результаты деятельности и получить дальнейшее финансирование.

План МиО² является важным для страны документом, поскольку в нем описаны принципы работы системы МиО и меры их укрепления с течением времени. Этот документ необходим и Глобальному фонду, поскольку он дополняет общую схему реализации.

Как видно на схеме, в **системе МиО** необходимо предусмотреть обработку и преобразование данных в стратегическую информацию (СИ), позволяющую принимать взвешенные решения на основе фактов и на всех уровнях: местном, национальном и международном. Используя предоставленную странами информацию, Глобальный фонд *проверяет*, действительно ли полученные средства потрачены на достижение поставленных целей, и принимает решение о продолжении финансирования каждого гранта (принцип ФОРД).



¹ Приоритеты требований к мониторингу и оценке, которые основной реципиент обязан выполнить до утверждения гранта, описаны в Протоколе операционной политики о требованиях к мониторингу и оценке, выполняемых Основным реципиентом до утверждения гранта.

² Иногда его называют или используют совместно с «общей схемой МиО», «планом работы МиО», «программой МиО».

Предоставление плана МиО

План МиО должен быть представлен Глобальному фонду **на момент утверждения гранта**. Стандартный формат документа не установлен, но в разделе В перечислены основные элементы плана МиО, который предоставляется Глобальному фонду.

Обычно, по соглашению с заинтересованными сторонами, отслеживающими вклад гранта Глобального фонда в национальную стратегию, от ОР требуется только **национальный план МиО** (по конкретному заболеванию или сводный).

Тем не менее, в некоторых ситуациях такой подход нецелесообразен:

- 1) **Грант для нескольких стран** — необходимо разработать региональный план МиО, который согласуется с национальными планами МиО стран, совместно реализующих проект;
- 2) **Объем сведений в национальном плане МиО не соответствует требованиям гранта Глобального фонда (см. главу В)**. В данном случае ОР может подготовить приложение к Национальному плану МиО и указать в нем необходимую информацию или составить отдельный документ, связанный и согласующийся с Национальным планом МиО;
- 3) **У страны нет Национального плана МиО, и его не успеют составить в ходе процесса переговоров по поводу гранта**. В данном случае можно составить временный документ, который после составления Национального плана МиО уточнят или заменят. Глобальный фонд может помочь в составлении плана, используя средство укрепления системы МиО и соответствующие семинары.

В. Минимальные требования и желательное содержимое плана МиО

В идеальном случае план МиО должен охватывать весь период действия гранта или хотя бы первые два года. Если какой-либо стране (или региону) предоставляется несколько грантов относительно одного и того же заболевания, то план МиО должен быть один.

В следующих абзацах описаны необходимые (жирный шрифт и подчеркивание) и желательные составляющие национального или местного плана МиО, предоставляемого Глобальному фонду. «Необходимой» считается информация, которая может пригодиться секретариату Глобального фонда при оценке общей схемы реализации. «Желательной» считается информация, которая может пригодиться странам, но не играет ключевой роли в процессе оценки общей схемы реализации.

Формат, название и порядок заголовков в документе совершенно произвольные. ОР обязан лишь убедиться, что в предоставленной документации содержится минимально необходимая информация (и по мере возможности желательная).

1) Общая схема МиО (необходимая информация)

По каждому показателю, описанному в плане МиО, необходимо представить следующую информацию:

1. Название показателя — в идеальном случае стандартное название, если применимо
2. Исходные значения с датами и их источниками
3. Поставленные цели, соответствующие частоте измерения
4. Письменное свидетельство об источнике исходных значений (например, отчет Министерства здравоохранения за 2006 г., данные DHS за 2004 г. и т. д.)
5. Метод сбора данных о показателе — например, информационная система здравоохранения, контроль родового наблюдения, опросы населения, исследования на предприятиях и т. д. (возможные методы сбора данных перечислены в приложении 1)
6. Частота сбора данных (ежемесячно, ежеквартально, ежегодно, через каждые 3 года и т. д.)

7. Лицо/организация, отвечающая за сбор данных и отчетность (во втором случае укажите соответствующий отдел)

Обратите внимание, что в список необходимо включить по меньшей мере все показатели, перечисленные в основной схеме реализации

2) Сбор данных (необходимая информация)

В план МиО необходимо включить информацию о том, каким образом страна (или ОР) обеспечивает своевременный сбор данных по каждому показателю. В частности, нужно указать:

1. Описание каждого источника данных (примеры см. в приложении 1);
2. Обязанности каждого отдела по сбору соответствующих данных;
3. Частота и время сбора данных.

3) Информационные продукты (необходимая информация)

В этот раздел входит информация о том, как собранные и проанализированные данные предоставляются заинтересованным лицам и общественности. Это могут быть периодические отчеты, веб-сайты, собрания заинтересованных лиц и т. д.

4) Проверка качества данных (необходимая информация)

В этом разделе необходимо описать систему проверки и обеспечения качества собранных данных.

5) План действий (необходимая информация)

В согласованный заинтересованными лицами план действий необходимо включить информацию о конкретных результатах и видах деятельности в течение срока действия плана МиО (или более короткого времени) с данными об ответственном отделе, бюджете и времени реализации. Раздел можно подготовить с помощью средства укрепления системы МиО. Его следует рассматривать как документ, подлежащий постоянному мониторингу, ежегодному пересмотру и обновлению.

6) Бюджет МиО (необходимая информация)

В этом разделе необходимо подробно описать бюджет МиО, существующие источники и нехватку финансирования. Для укрепления систем МиО рекомендуется использовать 5-10 % бюджета гранта. В основной схеме реализации сумму ассигнований на МиО, выделенную из гранта Глобального фонда, необходимо указать отдельной строкой. Некоторые примеры категорий расходов на МиО: плановое укрепление HMIS (hospital management information system — больничной управленческой информационной системы) (например, кадры на центральном и прочих уровнях, обучение персонала по МиО [на всех уровнях], воспроизведение собранных данных), исследования и помощь в исследованиях, регистрация смертности/реестр ЕС, оперативные исследования, техническая поддержка МиО.

7) Оценка и исследование (желательная информация)

Этот раздел должен содержать список оперативных исследований, оценок и других исследований, дополняющих собранную информацию по показателям и позволяющих периодически оценивать программу и саму систему МиО.

8) Управление данными (желательная информация)

Этот раздел должен содержать информацию о применяемых соответствующими лицами методах получения, хранения и предоставления данных. Здесь необходимо описать систему передачи данных из источников конечным пользователям, а также все электронные базы данных, используемые для хранения и анализа собранных данных. Если база данных опубликована в Интернете, то следует предоставить ссылку.

9) Привлечение дополнительных ресурсов (желательная информация)

В этом разделе нужно перечислить ресурсы, существующие на момент разработки плана, указать на нехватку и проиллюстрировать стратегию расширения ресурсов МиО в течение срока действия плана.

10) Координация (желательная информация)

В этом разделе необходимо описать организации и отделы, отвечающие за работу системы МиО и реализацию плана МиО. Нужно указать отделы МиО национального и, при наличии таковых, местного уровня. Сюда рекомендуется включить сводную техническую рабочую группу МиО.

С. Рекомендованные оптимальные методы и их модели

Ключевые технические партнеры в области ВИЧ, туберкулеза и малярии разрабатывают более конкретные рекомендации по созданию систем и планов МиО. Скоро они будут опубликованы на веб-сайтах соответствующих партнеров и в рассылках Глобального фонда. Например, Референтная группа мониторинга и оценки (MERG — Monitoring and Evaluation Reference Group) под эгидой ЮНЭЙДС готовит пакет механизмов для компонентов системы МО, рабочие инструкции по использованию существующих оценок МиО и единое средство оценки национальной системы МиО. Противомалерийная группа (RBM — Roll Back Malaria) в составе MERG и участники программы борьбы против туберкулеза под эгидой ВОЗ разрабатывают инструкции по подготовке национального плана МиО с разбивкой расходов.

Далее приведены ссылки на веб-сайты с существующими документами по оптимальным методам в области МиО.

- Туберкулез:
 - <http://www.who.int/gtb/publications> или
 - www.who.int/tb/dots/planningframeworks
- Малярия:
 - <http://rbm.who.int/wmr2005/>
 - <http://rbm.who.int/>
 - [Http://rbm.who.int/partnership/wg/wg_monitoring/docs/GuidelinesForCorePopulationFINAL9-20_Malaria.pdf](http://rbm.who.int/partnership/wg/wg_monitoring/docs/GuidelinesForCorePopulationFINAL9-20_Malaria.pdf)
- ВИЧ/туберкулез:
 - <http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241546344.pdf>
- ВИЧ/СПИД:
 - Веб-сайт ЮНЭЙДС: <http://www.unaids.org>
 - Международный веб-сайт Family Health International: <http://www.fhi.org/>
 - Веб-сайт программы MEASURE: <http://www.cpc.unc.edu/measure>
 - Веб-сайт USG: <http://www.globalHIVevaluation.org>
- Укрепление системы здравоохранения:
 - Веб-сайт Health Metrics Network: <http://www.who.int/healthmetrics/tools/en/>
 - См. вышеуказанные веб-сайты по конкретным заболеваниям
- Набор средств для партнеров по МиО с основными инструкциями по принципам МиО и использованию стандартных показателей. См. на веб-сайте Глобального фонда на нескольких языках: http://www.theglobalfund.org/en/performance/monitoring_evaluation/

Приложение 1. Наиболее распространенные источники данных

Источники данных можно разделить на несколько категорий:

Общие (по всем 3 заболеваниям):

Исследования:

Отчеты Национальной системы здравоохранения
DHS/DHS+ (Demographic and Health Survey — исследование по демографии и здравоохранению)
MICS (Multiple Indicator Cluster Survey — кластерный опрос по нескольким показателям)
SAMS (Service Availability Mapping Survey — исследование географии доступного медицинского обслуживания)
BSS (Behavioral and Surveillance Survey — исследование поведения и контроля)
Серологические исследования
Исследования распространенности заболеваний
Исследования на предприятиях
Опрос ключевых информаторов
Специфические исследования (укажите)

Контроль:

Контроль

Перепись населения:

Перепись населения

Периодическая отчетность:

Статистика по медицинскому обслуживанию
Реестр пациентов
Исследования групп, ранее участвовавших в клинических испытаниях
Оценка эффективности социального обеспечения
Документация: из лаборатории, от пациентов (например, медицинские карты), обучение, сертификация, прочее (укажите)
Система гражданской регистрации (регистрация смертности/заболеваемости)

Оперативные исследования:

Оперативные исследования

По ВИЧ:

AIS (AIDS Indicator Survey — исследование показателей малярии)

По туберкулезу:

Ежеквартальный или ежегодный отчет по системе R&R TB (Recording and Reporting TB system — система регистрации и отчетности по туберкулезу)

По малярии:

MIS (Malaria Indicator Survey — исследование показателей малярии)