

Инструмент страновой гармонизации и согласования (ЧАТ)

Инструмент для решения проблем гармонизации и согласования путем оценки сильных сторон и эффективности партнерства при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД



UNAIDS/07.17R / JC1321R (перевод на русский язык, июль 2007 г.)

Оригинал: на английском языке, UNAIDS/07.17E / JC1321E, июнь 2007 г.:

Country Harmonization and Alignment Tool: A tool to help address harmonization and alignment challenges by assessing strengths and effectiveness of partnerships.

Перевод – ЮНЭЙДС

© Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) 2007. Все права охраняются.

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.

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

Библиотека ВОЗ: каталогизация публикаций

Инструмент страновой гармонизации и согласования (ЧАТ): Инструмент для решения проблем гармонизации и согласования путем оценки сильных сторон и эффективности партнерства при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД.

"The Country Harmonization and Alignment Tool (CHAT) has been developed by UNAIDS and the World Bank ..." – Acknowledgements.
"ЮНЭЙДС/07.17R / JC1321R".

1.ВИЧ-инфекции – профилактика и контроль. 2.Синдром приобретенного иммунодефицита – профилактика и контроль.
3.Национальные программы здравоохранения. 4.Оценка программы. 5.Международное сотрудничество. I.ЮНЭЙДС II.Всемирный банк.

ISBN 978 92 9173 583 9

(NLM classification: WC 503.6)

Инструмент страновой гармонизации и согласования (ЧАТ)

Инструмент для решения проблем гармонизации и согласования путем оценки сильных сторон и эффективности партнерства при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД

Июнь 2007 г.
Женева, Швейцария

Выражение благодарности

Инструмент страновой гармонизации и согласования (ЧАТ) был разработан ЮНЭЙДС и Всемирным банком в ответ на рекомендацию 4.1 Глобальной целевой группы по улучшению координации деятельности многосторонних учреждений и международных доноров в области борьбы со СПИДом о разработке инструмента для “содействия национальным координирующим органам по СПИДу (в сотрудничестве с международными организациями-партнерами) в оценке:

- 1) участия и степени вовлечения страновых партнеров в национальные ответные меры и
- 2) степени гармонизации и согласования действий международных партнеров”.

Инструмент ЧАТ согласуется с рамками мониторинга Парижской декларации Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и использует опыт проведения аналогичной работы в Мозамбике и Замбии. Доклады о ходе исполнения были представлены на заседаниях Координационного совета программы ЮНЭЙДС в июне и декабре 2006 года, на последнем из которых был одобрен этот процесс и “признана важность инструмента страновой гармонизации и согласования для усиления отчетности на страновом уровне как инструмента для определения возможностей усиления гармонизации и согласования действий в рамках национального обзора мер в ответ на СПИД” (решение 4.5 КСП).

Полевые испытания пилотного ЧАТ были проведены в семи странах (Ботсване, Бразилии, Демократической Республике Конго, Замбии, Индонезии, Нигерии и Сомали), где было обеспечено широкое участие национального гражданского сектора, а также полноценное участие национальных и международных партнеров в пилотных странах и установление обратной связи.

Разработка инструмента в основном была выполнена Энн Джиллис по заказу ЮНЭЙДС; помощь в организации и разработке дизайна заключительного документа оказала Сара Пуэзевара. Мы выражаем благодарность различным участникам за их важный вклад, в частности представителям соответствующих национальных координирующих органов по СПИДу, гражданского общества и национальным консультантам, принимавшим участие в пилотных процессах в странах.

Информация о данном руководстве

Настоящее руководство по использованию Инструмента страновой гармонизации и согласования (ЧАТ) было написано для национальных координирующих органов по СПИДу и других партнеров на страновом уровне, участвующих в планировании и мониторинге прогресса в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД. Оно включает три раздела:

Раздел 1: Введение в ЧАТ. Настоящий раздел включает исходную информацию и общий обзор принципов, процессов и компонентов ЧАТ. Он будет представлять интерес для руководителей, специалистов в области СПИДа, участвующих в работе национального координирующего органа по СПИДу, и специалистов международных и национальных организаций, участвующих в программах по СПИДу, степень гармонизации и согласования действий которых в рамках национальных ответных мер является предметом данного исследования. Некоторая информация, представленная в разделе 1, в частности руководящие принципы использования ЧАТ (глава 3), повторяется в более подробном изложении в последующих разделах руководства. Однако уже после прочтения раздела 1 процесс и ожидаемые результаты применения ЧАТ должны стать понятными.

Раздел 2: Руководство для практического применения. Настоящий раздел включает подробную информацию о заполнении трех компонентов, которые составляют ЧАТ. Эта информация будет особенно полезной для программных сотрудников и администраторов, отвечающих за планирование исследовательского процесса, набор и подготовку исследователей на местах и мониторинг осуществления, а также для консультантов, нанимаемых для выполнения исследований с помощью ЧАТ. В первой главе описан процесс картирования заинтересованных сторон, участвующих в осуществлении национальных ответных мер, что будет важной отправной точкой в течение всего процесса.

Раздел 3: ЧАТ: проведение исследований. В настоящем разделе содержится описание инструментов для проведения исследований, которые будут использоваться для сбора информации о степени гармонизации и согласования действий различных заинтересованных сторон. Исследования основываются на областях оценки с основными вопросами и факультативными дополнительными вопросами для конкретных групп. Для каждой области оценки имеется описание, что поможет исследователям на местах изменить вопросы с учетом местной ситуации. Также существует типовая незаполненная форма сбора данных, которую можно использовать в ходе интервью для записи ответов на каждый основной вопрос и составления общего рейтинга.

Все руководство задумывалось как удобное справочное пособие, а не как учебник, который надо прочесть от начала до конца. Кроме того, существует диск CD-ROM, содержащий настоящий текст и практические инструменты, которые можно адаптировать к местному контексту, включая:

- полный комплект незаполненных форм для исследования (см. Приложение I) и
- простую электронную таблицу для анализа.

Диск CD-ROM также поможет адаптировать и воспроизводить ЧАТ на страновом уровне. Эти документы также можно найти на сайте www.unaids.org или получить по электронной почте в ЮНЭЙДС CHAT@unaids.org.

Содержание

Таблица 1: Обзор областей оценки ЧАТ	7
РАЗДЕЛ I: ВВЕДЕНИЕ В ЧАТ	
Глава 1: Что такое ЧАТ и почему странам следует его использовать?	9
Таблица 2: Обзор компонентов ЧАТ	12
Глава 2: Принципы ЧАТ	15
2.1 ЧАТ и Парижская декларация об эффективности помощи ОЭСР/КСР	15
2.2 ЧАТ и “Три принципа”	16
2.3 ЧАТ и совместный обзорный анализ национальных программ по СПИДу	17
2.4 ЧАТ и существенно важная роль гражданского общества	19
Глава 3: Как использовать ЧАТ	21
3.1 Подготовка	21
3.2 Практическое применение ЧАТ	24
Таблица 3: Отдельные лица и группы, участвующие в процессе ЧАТ	25
3.3 Анализ	25
3.4 Отчет ЧАТ и последующие действия	26
РАЗДЕЛ II: РУКОВОДСТВО ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ	
Глава 4: Картирование национальных мер в ответ на СПИД	27
4.1 Что такое картирование?	27
4.2 Для чего проводится картирование?	28
4.3 Кто участвует в процессе картирования?	28
4.4 Шаги в рамках процесса картирования	29
Глава 5: Отбор респондентов	34
5.1 Определение общего подхода к отбору респондентов для ЧАТ	34
5.2 Отбор национальных партнеров	35
5.3 Отбор международных партнеров	36

Глава 6: Сбор данных	38
6.1 Наем и обучение специалистов группы сбора данных с помощью ЧАТ	38
6.2 Адаптация подхода к процессу сбора данных	38
6.3 Проведение исследований	40
Глава 7: Анализ	41
7.1 Стадия 1: Проведение быстрого анализа данных, полученных в ходе отдельных исследований	41
7.2 Стадия 2: Консолидация полученных данных по каждой группе и категории, а также для всех групп и категорий	41
7.3 Стадия 3: Анализ результатов, полученных с помощью ЧАТ, в национальном контексте	44
РАЗДЕЛ III: ИССЛЕДОВАНИЯ ЧАТ	
Глава 8: Введение в исследования	46
Таблица 4. Области оценки и основные вопросы для национальных партнеров	47
Таблица 5. Области оценки и основные вопросы для международных партнеров	49
Глава 9: Описание областей оценки и основных вопросов	51
9.1 Вопросы для национальных партнеров	51
9.2 Вопросы для международных партнеров	66
Приложение 1: Образцы страниц с незаполненной формой анкеты	84

Таблица 1: Обзор областей оценки ЧАТ

Категории	Области для национальных партнеров	Области для международных партнеров
Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки	1. Степень участия и согласования действий национальных партнеров в национальных стратегических рамках действий по СПИДу	1. Степень согласования стратегий по СПИДу международных партнеров и национальных и/или субнациональных стратегических рамок действий по СПИДу
	2. Степень представительства национальных партнеров в национальном координирующем органе по СПИДу или равнозначном органе	2. Степень поддержки международными партнерами национального координирующего органа по СПИДу и степень сотрудничества с ним
Мониторинг и оценка	3. Степень использования национальными партнерами национальных рамок и/или системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом	3. Степень согласования действий международных партнеров с национальными рамками и/или системами мониторинга и оценки в связи со СПИДом
	4. Степень участия национальных партнеров в совместном ежегодном обзоре национальной программы или равнозначном процессе	4. Степень участия международных партнеров в совместном ежегодном обзоре национальной программы или равнозначном процессе
Финансы	5. Степень справедливости распределения национального бюджета по СПИДу для внутренних/ национальных партнеров	5. Степень наличия у международных партнеров индикативных многолетних обязательств (т.е. более чем на три года) для осуществления национальных мер в ответ на СПИД
	6. Степень включения национальных партнеров в процесс принятия решений и отчетности о распределении финансовых ресурсов	6. Степень поддержки международными партнерами механизмов совместного финансирования национальных мер в ответ на СПИД
Администрация, поддержка, координация и коммуникация	7. Степень участия национальных партнеров в разработке и оценке административных систем для национальных мер в ответ на СПИД	7. Степень гармонизации международными партнерами своих механизмов закупок в связи со СПИДом
	8. Степень открытости и прозрачности отношений между национальными партнерами и с национальным координирующим органом по СПИДу	8. Объемы помощи международных партнеров по усилению технического потенциала и гармонизации своих стратегий оказания технической помощи в связи со СПИДом
		9. Степень гармонизации административных вопросов, технических/финансовых отчетов и подходов в области кадровых ресурсов международными партнерами друг с другом, а также в связи с национальными мерами в ответ на СПИД
		10. Степень прозрачности, своевременности и точности коммуникации между международными организациями, а также со всеми членами национального координирующего органа по СПИДу

РАЗДЕЛ I:

Введение в ЧАТ

Настоящий раздел включает исходную информацию и общий обзор принципов, процессов и компонентов ЧАТ. Он будет представлять интерес для руководителей, специалистов в области СПИДа, участвующих в работе национального координирующего органа по СПИДу, и специалистов международных и национальных организаций, участвующих в программах по СПИДу, степень гармонизации и согласования действий которых в рамках национальных ответных мер является предметом данного исследования. Некоторая информация, представленная в разделе 1, в частности руководящие принципы использования ЧАТ (глава 3), повторяется в более подробном изложении в последующих разделах руководства. Однако уже после прочтения раздела 1 процесс и ожидаемые результаты применения ЧАТ должны стать понятными.

Глава 1:

Что такое ЧАТ и почему странам следует его использовать?

Инструмент гармонизации и согласования действий (ЧАТ) был разработан, чтобы помочь ответить на следующие вопросы:

- Осуществляем ли мы **всеобъемлющие, интерактивные национальные меры** в ответ на СПИД?
- Обеспечиваем ли мы **эффективную координацию и партнерство в рамках финансирования** национальных мер в ответ на СПИД?
- Каким образом мы можем **улучшить наше партнерство** для усиления мер в ответ на СПИД?

Основная цель ЧАТ заключается в том, чтобы инициировать диалог для обсуждения слабых и сильных сторон национальных мер в ответ на СПИД, ведущий к позитивным действиям в целях перемен.

ЧАТ включает трехкомпонентный процесс картирования – или создания наглядного описания – заинтересованных сторон, участвующих в национальных мерах в ответ на СПИД, с последующим проведением структурированных интервью с национальными и международными партнерами. Полученные результаты помогут измерить участие национальных и международных партнеров в осуществлении мер в ответ на СПИД и их приверженность согласованной хорошей практике гармонизации и согласования действий, повысить уровень прозрачности и отчетности, а также будут способствовать национальному диалогу для улучшения такой практики и повышения эффективности национальных ответных мер. ЧАТ обеспечивает важную контекстуальную информацию в связи с процессом национального стратегического планирования; и в идеальном случае этот инструмент следует использовать в рамках совместного национального обзора программ по СПИДу. Ниже приводится схема, которая показывает, каким образом три компонента ЧАТ увязываются с процессом совместного обзорного анализа. ЧАТ можно использовать для оценки как сильных сторон в таких отношениях, так и областей, требующих улучшения. Кроме того, ЧАТ предназначен для того, чтобы подчеркнуть и усилить ключевую роль, которую играет гражданское общество в осуществлении мер в ответ на СПИД.

Рисунок 1



Важно подчеркнуть, что ЧАТ не является стандартным исследовательским инструментом. Скорее он представляет собой многосторонний процесс, основанный на принципах и методах исследования действий¹. По этой причине ЧАТ является:

- **адаптируемым.** ЧАТ можно использовать различным образом, исходя из местного контекста, обстоятельств и ресурсов.
- **быстрым.** ЧАТ нацелен на получение разнообразной качественной информации с использованием открытых быстрых исследовательских методов, быстрый анализ такой информации с использованием подходов быстрого сканирования и последующее срочное применение полученных результатов для инициирования изменений.
- **основанным на познании.** ЧАТ поддерживает конструктивное обсуждение на страновом уровне того, каким образом можно усилить участие, партнерство, гармонизацию и согласование действий, но в качестве основы для диалога и постоянного улучшения.
- **качественным.** Богатое описание, получаемое с помощью ЧАТ, столь же важно, как фактический рейтинг, присваиваемый для каждой области оценки с целью инициирования дальнейшего диалога и позитивных перемен.
- **интерактивным.** Для того чтобы ЧАТ был эффективным, требуется сильное участие широкого круга заинтересованных сторон, включая группы гражданского общества и других ключевых партнеров. Он помогает усилить участие и обеспечить совместное выполнение национальных мер в ответ на СПИД.
- **ориентированным на перемены.** ЧАТ позволяет определить позитивные аспекты отношений, ролей, соглашений о координации и механизмов финансирования при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД. ЧАТ также определяет вопросы, которые требуют решения.

¹ Более подробную информацию о методах анализа действий можно найти в документе: Dick B. *A beginner's guide to action research* [Online, 2000]. Имеется на сайте <http://www.scu.edu.au/schools/gcm/ar/arp/guide.html>

Информацию, получаемую с помощью ЧАТ, можно использовать следующим образом.

- В первую очередь информация, получаемая с помощью ЧАТ, должна использоваться на страновом уровне национальным координирующим органом по СПИДу и национальными и международными партнерами для внесения конкретных изменений с точки зрения качества, объема и эффективности партнерства.
- Во вторую очередь ЧАТ должен использоваться ЮНЭЙДС для определения – на основе страновых докладов об использовании ЧАТ (или совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу) – глобальных тенденций и пробелов в связи с оказанием помощи партнерами при осуществлении международных мер в ответ на СПИД.

Создание ЧАТ

Глобальная целевая группа по улучшению координации деятельности многосторонних учреждений и международных доноров в области борьбы со СПИДом призвала выполнить следующие задачи (рек. 4.1):

- Оказать помощь национальным координирующим органам по СПИДу (в сотрудничестве с международными организациями-партнерами) для оценки
 - 1) участия и степени вовлечения партнеров на страновом уровне в национальные ответные меры и
 - 2) степени гармонизации и согласования действий международных партнеров в связи с ВИЧ.
- Разработать инструмент, который могли бы использовать национальные координирующие органы по СПИДу (в сотрудничестве с ЮНЭЙДС и другими организациями) для указанной выше оценки, и выполнить пилотное тестирование и использование этого инструмента в ряде выбранных стран.

В декабре 2006 года Координационный совет программы ЮНЭЙДС признал «важность ЧАТ для усиления отчетности на страновом уровне [и] как инструмента для определения возможностей усиления гармонизации и согласования действий в рамках национального обзора мер в ответ на СПИД» (решение 4.5, декабрь 2006 г.).

В таблице 2 приводится сравнение трех компонентов ЧАТ и то, как их можно применять на страновом уровне. Эти три компонента включают:

- картирование,
- оценку национальных партнеров и
- оценку международных партнеров.

Таблица 2: Обзор компонентов ЧАТ

	Картирование	Оценка национальных партнеров	Оценка международных партнеров
<p>Целевые пользователи</p>	<p>Национальные координирующие органы по СПИДу, национальные партнеры, включая гражданское общество, и международные партнеры</p>		
<p>Содержание опроса</p>	<p>Картирование – это способ наглядного представления (посредством многоуровневой схемы) основных систем, взаимосвязей, коммуникации/информации и потоков финансирования, а также механизмов отчетности и координации, которые составляют сложную сеть организационных и институциональных отношений в рамках национальных мер в ответ на СПИД.</p> <p>Картирование также включает быстрый кабинетный обзорный анализ для сбора основной статистики или исходной информации о национальных мерах в ответ на СПИД, которую можно ввести в визуальную карту и/или суммировать и приложить к ней.</p>	<p>Восемь (8) областей оценки с целью оказания помощи национальным партнерам для оценки степени их участия, гармонизации и согласования действий с национальными мерами в ответ на СПИД и определения областей, где необходимы перемены и улучшения.</p> <p>Каждая область оценки включает один или несколько основных вопросов, которые задают выбранным национальным партнерам (включая группы гражданского общества). Факультативные дополнительные вопросы могут использоваться для получения более глубокой информации у конкретных групп респондентов.</p> <p>Основные и дополнительные вопросы, используемые в каждой области оценки, можно адаптировать в зависимости от состояния эпидемии СПИДа и структуры межсекторальных ответных мер в стране, а также степени реализации в стране “трех принципов” на момент проведения опроса.</p>	<p>Десять (10) областей оценки с целью оказания помощи международным партнерам для оценки степени их участия, гармонизации и согласования действий с национальными мерами в ответ на СПИД и определения областей, где необходимы перемены и улучшения.</p> <p>Каждая область оценки включает один – три основных вопроса, которые задают международным партнерам (включая группы гражданского общества). Факультативные дополнительные вопросы могут использоваться для получения более глубокой информации у конкретных групп респондентов.</p> <p>Основные и дополнительные вопросы, используемые в каждой области оценки, можно адаптировать в зависимости от состояния эпидемии СПИДа и структуры межсекторальных ответных мер в стране, а также степени реализации в стране “трех принципов” на момент проведения опроса.</p>
<p>Респонденты</p>	<p>Выбранные представители основных национальных партнеров (правительственных учреждений/министерств, организаций гражданского общества, институтов научных/стратегических исследований, частного сектора) и основных международных партнеров (двусторонних/многосторонних финансовых учреждений, фондов, основных международных неправительственных организаций или партнеров-исполнителей).</p>	<p>Выбранные представители основных национальных партнеров, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> • правительственные учреждения/ министерства (на национальном и субнациональном уровне); • организации гражданского общества (напр., неправительственные организации, сети и зонтичные группы, профессиональные и профсоюзные организации, организации, представляющие маргинализированные группы, такие как женщины, молодежь, люди, живущие с ВИЧ, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков и работники секс-бизнеса), • институты научных и стратегических или аналитических исследований и • частный сектор. 	<p>Выбранные представители основных международных партнеров, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> • двусторонние финансовые организации, • многосторонние финансовые или координирующие организации (напр., члены системы ООН, Всемирный банк), • международные фонды и специализированные фонды (напр., Глобальный фонд, фонд Гейтса, фонд Клинтона и другие) и • ведущие международные неправительственные организации, которые выступают в качестве исполнителей для доноров (напр., CARE, OXFAM, World Vision и т.д.)

<p>Процесс</p>	<p>Быстрый кабинетный обзорный анализ для сбора основной статистики и исходной информации о национальных мерах в ответ на СПИД (потоках и объемах финансовых средств, координации/коммуникации и механизмах отчетности или подотчетности).</p> <p>Интерактивный семинар с участием выбранных партнеров для разработки многоуровневой схемы с показом основных участников, взаимосвязей и любых пробелов или слабых сторон, которые могут потребовать решения.</p>	<p>Использовать методы целевого отбора для выбора респондентов, представляющих все разнообразие основных национальных заинтересованных участников и партнеров (включая сильное представительство любых групп гражданского общества, которые в настоящее время "отсутствуют" в процессе осуществления национальных мер в ответ на СПИД).</p> <p>Использовать методы качественной оценки/анализа действий для опроса отобранных респондентов.</p> <p>Использовать быстрые методы качественного анализа для определения ключевых тенденций и тем и для присвоения качественного рейтинга (напр., очень плохо, плохо, хорошо или очень хорошо) в каждой из восьми областей оценки после каждого интервью.</p> <p>Проанализировать общее восприятие путем суммирования рейтингов и повторяющихся вопросов по всем областям оценки и группам респондентов с целью извлечения положительных уроков и определения областей, где требуется улучшение.</p>	<p>Использовать методы целевого отбора для выбора респондентов, представляющих все разнообразие основных международных партнеров.</p> <p>Использовать методы качественной оценки/анализа действий для индивидуального опроса отобранных респондентов.</p> <p>Использовать быстрые методы качественного анализа для определения ключевых тенденций и тем и для присвоения качественного рейтинга в каждой из десяти областей оценки после каждого интервью</p> <p>Проанализировать общее восприятие путем суммирования рейтингов и повторяющихся вопросов по всем областям оценки и группам респондентов с целью извлечения положительных уроков и определения областей, где требуется улучшение.</p>
<p>Ожидаемые результаты</p>	<p>Использовать картирование как интерактивный инструмент для мобилизации и получения информации в начальной стадии применения ЧАТ с целью проведения аналитического обзорного анализа национальных мер в ответ на СПИД, содействия процессу отбора оптимальных респондентов для проведения опроса среди национальных и международных партнеров, получения рамок для анализа и определения ключевых проблем, требующих дальнейшего изучения. Регулярно обновляемая карта представляет сильный инструмент для координации.</p>	<p>Использовать оценку национальных партнеров для детальной качественной диагностики степени участия и вовлечения национальных партнеров. В рамках последующего процесса будут разрабатываться конкретные стратегии для информационно-просветительской работы, реальных действий и позитивных изменений в отношении вовлечения национальных партнеров в национальные меры в ответ на СПИД.</p>	<p>Использовать оценку международных партнеров для детальной качественной диагностики степени участия, согласования и гармонизации действий международных партнеров. В рамках последующего процесса будут разрабатываться конкретные стратегии для информационно-просветительской работы, реальных действий и позитивных изменений в отношении гармонизации и согласования действий международных партнеров в рамках национальных мер в ответ на СПИД.</p>

Глава 2:

Принципы ЧАТ

2.1 ЧАТ и Парижская декларация об эффективности помощи ОЭСР/КСР

ЧАТ основывается на ряде ключевых принципов, касающихся программы действий для повышения эффективности помощи, предложенной Организацией экономического сотрудничества и развития/Комитетом содействия развитию (ОЭСР/КСР). ЧАТ отражает Парижскую декларацию об эффективности помощи (март 2005 г.) и претворяет эти принципы в меры в ответ на СПИД с целью усиления сотрудничества между национальными и международными партнерами для осуществления эффективных национальных мер в ответ на СПИД.

Рисунок 2



Источник: ОЭСР/КСР (2005).

Процесс ЧАТ и области оценки, указанные в оценке национальных партнеров и оценке международных партнеров, направлены на анализ ключевых областей, представленных в пирамиде эффективности помощи ОЭСР/КСР (рисунок 2).

- ЧАТ направлен на процессы, **осуществляемые и возглавляемые самими странами**, например национальным координирующим органом по СПИДу, отвечающим за определение повестки дня (см. № 1 на рисунке 2).
- ЧАТ помогает определить степень **согласования** действий международных доноров (а также национальных партнеров) **с национальными мерами в ответ на СПИД**, в том числе то, используют ли они национальную повестку дня, рамки/планы и системы управления/административные системы (см. № 2 на рисунке 2).
- ЧАТ обеспечивает полезную информацию о том, **гармонизируют** ли международные доноры свои действия **между собой и с национальным координирующим органом по СПИДу** для создания общих механизмов в области финансирования и отчетности, упрощения своих процедур и открытого обмена информацией о своих подходах (см. № 3 на рисунке 2). Кроме того, ЧАТ помогает определить, полностью ли понимают национальные заинтересованные участники эти системы и участвуют ли в их реализации.

- Наконец, ЧАТ постоянно нацеливает общее внимание национальных и международных партнеров на **улучшение результатов** и обеспечивает сильную основу для национальных процессов **взаимной отчетности за выполнение мероприятий** в рамках национальных мер в ответ на СПИД (см. № 4 на рисунке 2).

2.2 ЧАТ и “Три принципа”

В 2004 году национальные и международные партнеры и учреждения согласовали ряд руководящих принципов осуществления национальных мер в ответ на СПИД под названием “Три принципа”. С тех пор ЮНЭЙДС играла активную роль в качестве куратора и посредника для координации действий всех партнеров при осуществлении действий под руководством самих стран с целью реализации этих принципов. “Три принципа” широко признаны как оптимальная архитектура для объединения усилий партнеров на страновом уровне для достижения цели, предусматривающей обеспечение всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке.

“Три принципа” нацелены на усиление принципа национального участия, гармонизации и согласования. В 2005 году для усиления процесса применения “трех принципов” национальные правительства, двусторонние доноры, гражданское общество, Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией и ЮНЭЙДС создали Глобальную целевую группу по улучшению координации деятельности многосторонних учреждений и международных доноров в области борьбы со СПИДом. Она была призвана разработать ряд рекомендаций для усиления основных компонентов мер в ответ на СПИД – например, качества рамок действий в связи со СПИДом или стратегических планов. Глобальная целевая группа признала также, что для установления прочных организационных отношений и партнерства на страновом уровне в целях содействия повышению эффективности мер в ответ на СПИД понадобятся более интенсивные усилия. ЧАТ был разработан в ответ на одну из рекомендаций этой Глобальной целевой группы (см. вставку “Создание ЧАТ” в главе 1).

ЧАТ тесно связан с “тремя принципами” и обеспечивает дополнительную информацию и анализ, что позволяет активно усиливать процесс их применения на страновом уровне. ЧАТ увязывается с “тремя принципами” и обеспечивает их поддержку по различным направлениям.

- **Картирование** позволяет уточнить вопросы, касающиеся потоков финансирования, коммуникации/координации и механизмов отчетности/учета, – все эти области служат основанием для эффективной реализации “трех принципов”. Это обеспечивает конструктивную диагностику и анализ возможностей для улучшения отношений между заинтересованными сторонами при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД.
- **Оценка национальных партнеров** позволяет получить качественную информацию, чтобы проиллюстрировать уровень вовлечения национальных партнеров в реализацию “трех принципов”, в том числе показать, участвуют ли национальные партнеры в полной мере в реализации национальных стратегических рамок, в работе национального координирующего органа по СПИДу, а также в мониторинге и оценке. Оценка национальных партнеров среди прочего нацелена на то, чтобы проанализировать роль и степень участия и вовлечения гражданского общества (включая маргинализованные группы, такие как люди, живущие с ВИЧ, мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, работники секс-бизнеса, женщины и молодежь) в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД.

“Три принципа”:

единые согласованные рамки действий в ответ на ВИЧ/СПИД, являющиеся основой для координации работы всех партнеров (напр., национальные стратегические рамки и/или план действий по СПИДу);

единый национальный координационный орган по СПИДу, имеющий широкие межведомственные полномочия; и

единая согласованная система мониторинга и оценки на страновом уровне.

- **Оценка международных партнеров** позволяет получить качественную информацию о сотрудничестве международных партнеров друг с другом и с ключевыми заинтересованными сторонами в стране, в частности, участвуют ли они активно в гармонизации и согласовании действий с национальными стратегическими рамками, национальным координирующим органом по СПИДу и в мониторинге и оценке под страновым руководством.

В целом, ЧАТ – это способ оценки как сильных сторон, так и областей, требующих улучшения, в отношениях, которые обеспечивают применение “трех принципов”. Для обеспечения максимальной эффективности ЧАТ следует увязывать с текущими процессами обзорного анализа исполнения национальных мер в ответ на СПИД, такими как стратегическое планирование и/или совместный обзорный анализ национальных программ по ВИЧ/СПИДу.

2.3 ЧАТ и совместный обзорный анализ национальных программ по СПИДу

Для обеспечения эффективности и актуальности мер в ответ на СПИД рекомендуется, чтобы каждая страна выполняла регулярный совместный обзорный анализ прогресса на пути достижения основных целей и целевых задач в связи со СПИДом, а также процессов и партнерств, используемых для их достижения. Такой подход к планированию и обзорному анализу на основе результатов под руководством самих стран отвечает принципам повышения эффективности помощи, рекомендуемым ОЭСР/КСП. Многие страны проводят совместный обзорный анализ мер в ответ на СПИД, хотя объем и качество такого анализа могут быть различными. Важно, чтобы лица, направляющие меры в ответ на СПИД в стране, понимали значение проведения регулярного совместного обзорного анализа, т.е. значение участия широкого круга доноров, бенефициариев, учреждений-исполнителей и других заинтересованных сторон, включая гражданское общество, в качестве активных общих партнеров в процессе анализа.

Необходимость проведения совместного обзорного анализа (ежегодно и/или за более длительный период) можно обосновать следующим образом:

- это превращает национальный стратегический план в “живой документ”, который можно использовать для направления процесса реализации и внесения изменений в национальные меры в ответ на СПИД;
- это поддерживает процесс принятия на основе доказательной информации решений о том, как можно устранить ключевые пробелы или слабые места в национальных мерах в ответ на СПИД; и
- это обеспечивает основу для расширения консультаций и диалога по вопросам политики/ программ с ключевыми участниками и заинтересованными сторонами.

В настоящее время нет стандартизированного формата или процесса для планирования и выполнения такого совместного обзорного анализа. Страны разработали различные подходы в зависимости от собственного контекста и потребностей. В то же время можно определить некоторые общие шаги, которые можно использовать при выполнении такого обзорного анализа.

Ежегодный совместный обзорный анализ национальных программ по СПИДу

В совместном обзорном анализе как правило участвуют: (1) группа контроля, включающая должностных лиц высокого уровня от правительства (планирование, финансы, отраслевые министерства и секретариат НКОС) и партнеров (доноры, сети гражданского общества); и (2) техническая группа, отвечающая за обеспечение качества различных аспектов обзорного анализа, таких как доклады о ходе работы, специальные исследования, консультации, общий анализ, презентация материалов на обзорных заседаниях с участием широкого круга заинтересованных сторон и организация таких заседаний и т.д.

Технические задания для проведения обзорного анализа обычно включают несколько широких областей:

- оценку прогресса на пути достижения основных целей и результатов (таких как цели ССГАООН и цели в плане обеспечения всеобщего доступа);
- оценку ежегодных конечных результатов, включая анализ результатов оказания услуг, программные темы, работу учреждений и координацию; и
- определение нескольких приоритетов, которым следует уделить особое внимание: напр., целевая работа среди работников секс-бизнеса; институциональная оценка работы органа по управлению совместными ресурсами; обзорный анализ гармонизации и согласования действий национальных и международных партнеров, использующих ЧАТ.

Некоторые общие шаги включают:

1. Согласование сроков и требований к проведению обзорного анализа в рамках годового или многолетнего программного цикла между национальным координирующим органом по СПИДу и ключевыми партнерами (напр., через партнерский форум). Необходимо принять решение о том, должна ли группа, проводящая обзорный анализ, включать только партнеров в стране или же в этот процесс следует включить независимых консультантов или группы для учета точек зрения критически важного стороннего представителя.
2. Создание целевой группы для осуществления контроля за проведением обзорного анализа с участием представителя от каждой ключевой заинтересованной стороны; обязанности этой группы должны включать:
 - контроль за планированием обзорного анализа и передача информации об основных датах и графиках заинтересованным сторонам;
 - согласование основных областей обзорного анализа, включая использование ЧАТ или иных специальных областей проведения исследований;
 - разработку технических заданий на проведение обзорного анализа, а также конкретных подкомпонентов;
 - составление бюджета и согласование расходов всех участников обзорного анализа;
 - разработку рамок проведения исследований, организацию группы для написания отчета и назначение руководителя группы;
 - поддержку договоренностей в сфере логистики (через секретариат НКОС); и
 - заблаговременное распространение всех необходимых исходных документов среди заинтересованных сторон.
3. Создание междисциплинарной группы, получающей поддержку со стороны национального координирующего органа по СПИДу, для проведения кабинетного анализа и сбора оперативных данных за период в две-три недели, включая сбор данных о контексте, процессах и благоприятных условиях (напр., исследованиях, проводимых с помощью ЧАТ) по мере необходимости.
4. Целевая группа будет затем осуществлять контроль за обобщением всех данных, анализом данных и подготовкой отчета для проведения обзорного совещания. Такой отчет может содержать различные элементы, в том числе основанные на фактах (из отчетов о мероприятиях и бюджете, финансовом исполнении и закупках), аналитические (оценки основных тенденций, ход достижения конечных результатов, эффективность механизмов координации программ) и приоритизированные рекомендации для улучшения национальных мер в ответ на СПИД и достижения поставленных целевых задач.
5. Представление и анализ всех релевантных отчетов и вклада в ходе интерактивного совещания с участием ключевых заинтересованных сторон и партнеров, включая гражданское общество, для обсуждения полученных данных и согласования пунктов программ действий и их корректировки.

ЧАТ должен играть важную роль в рамках совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу. Сроки проведения, сам процесс и его глубина будут значительно колебаться в зависимости от страны. Какой бы процесс или шаги ни использовались, сбор данных с помощью ЧАТ можно включить в обзорный анализ. При отсутствии регулярных совместных обзоров национальных программ по СПИДу ЧАТ может служить в качестве катализатора, поскольку он обеспечивает возможность для совместного проведения обзорного анализа вокруг одного аспекта национальных мер в ответ на СПИД – поведения в рамках партнерства. Это в свою очередь может привести к тому, что заинтересованные стороны в стране начнут понимать важность проведения регулярного совместного обзорного анализа более широких мер в ответ на СПИД.

2.4 ЧАТ и существенно важная роль гражданского общества

ЧАТ должен подчеркнуть и усилить ключевую роль гражданского общества при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД. Последние консультации на высоком уровне и доклады ООН еще раз подтвердили потребность в том, чтобы реализация “трех принципов” осуществлялась при полномочном и активном, а не чисто символическом участии гражданского общества.

Один из ключевых принципов, лежащих в основе “трех принципов”, заключается в том, что организации гражданского общества должны быть активными участниками в работе национального координирующего органа по СПИДу. В целом, организации гражданского общества играют важную стратегическую роль в связи с осуществлением национальных мер в ответ на СПИД в следующих сферах:

- стратегическое, оперативное и бюджетное планирование;
- разработка и применение национальных систем мониторинга и оценки;
- принятие решений в связи с выделением финансовых средств;
- текущий анализ/обзор эффективности национальных ответных мер, включая “контрольную” функцию;
- анализ отчетов об исполнении национальных ответных мер;
- ключевые механизмы координации технических и программных действий заинтересованных сторон; и
- реализация важнейших программ, касающихся профилактики, лечения, ухода и поддержки.

Наличие разнообразного и широкого спектра стратегических и тактических знаний и опыта у организаций гражданского общества делает их важнейшими партнерами в процессе совместных обзоров национальных программ по СПИДу. В частности, организации гражданского общества имеют все возможности для предоставления количественной и качественной информации для расширения объема данных, получаемых правительствами. Они могут обеспечить ценную точку зрения по проблемам, включаемым в ЧАТ.

При планировании использования ЧАТ национальный координирующий орган по СПИДу должен в полной мере вовлекать в этот процесс организации гражданского общества – включая сети людей, живущих с ВИЧ, маргинализованные группы, такие как мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, работники секс-бизнеса, женщины и молодежь, организации, оказывающие услуги через общины, профессиональные организации, профсоюзы и другие – в качестве респондентов, а также партнеров по процессу сбора, анализа и представления качественных данных относительно максимально широкого круга респондентов. Кроме того, гражданскому обществу требуются достаточные возможности для анализа и представления своих замечаний по поводу отчета по результатам применения ЧАТ, прежде чем будет разработан его окончательный вариант – идеально в ходе семинара или форума организаций гражданского общества. Данные, полученные с помощью ЧАТ, и

Что такое “анализ отсутствующих”?

“Анализ отсутствующих” означает включение информации от групп или организаций, которые в настоящее время могут оказаться не включенными в осуществление национальных мер в ответ на СПИД. Это может включать целевой поиск организаций, которые, вероятно, должны участвовать, но пока что участвуют не в полной мере. Их точки зрения на механизмы включения различных групп в национальный координирующий орган по СПИДу, например, будут полезными для определения областей, где необходимо улучшение.

составленный отчет должны быть распространены среди организаций гражданского общества на национальных языках².

Гражданское общество может участвовать в практическом применении ЧАТ следующим образом.

- **Картирование** нуждается в помощи основных представителей гражданского общества, с тем чтобы определить, какие партнеры не принимают участия в осуществлении ответных мер, и проанализировать функциональные связи, направления финансирования и отчетности и другие аспекты, которые решено включить в обзорный анализ заинтересованных сторон.
- **Оценка национальных партнеров** требует участия национальных организаций гражданского общества (а также других ключевых национальных заинтересованных сторон) для получения от них качественных данных о степени их участия в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД, включая данные о тех из них, кто в настоящее время “отсутствует” или подвергается маргинализации. Кроме того, организации гражданского общества предоставляют свою оценку степени гармонизации и согласования действий международных партнеров; они также вносят свои предложения для улучшения подходов в работе национального координирующего органа по СПИДу и доноров с учетом точки зрения гражданского общества.
- **Оценка международных партнеров** предусматривает вовлечение международных неправительственных организаций, которые активно участвуют в реализации программ на местном уровне, для получения от них качественных данных с характеристикой их ролей и взаимоотношений с международными партнерами и местными партнерами из неправительственных организаций. Международные партнеры могут предоставить информацию о том, что они делают для усиления роли и потенциала гражданского общества в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД.

² Важным ресурсом для обеспечения эффективного участия гражданского общества являются руководящие указания, содержащиеся в документе “Три принципа”, а также в документе “Координация действий с населением. Руководящие принципы вовлечения населения в координацию национальных мер в ответ на СПИД” (“Coordinating with Communities. Guidelines on the involvement of the community sector in the coordination of national AIDS responses”). AfriCASO/ICASO/International HIV/AIDS Alliance, 2007. Имеется на сайте: www.icaso.org

Глава 3:

Как использовать ЧАТ

Примечание: В следующем разделе изложены основные аспекты применения ЧАТ на страновом уровне. Перед тем, как приступить, важно подумать над процессом в целом и изменить предлагаемые действия в зависимости от странового контекста. Подробная информация о нескольких этапах процесса изложена в разделе II, главах 4 - 7 настоящего руководства.

Возможно, в ЧАТ потребуется внести изменения для учета широких различий между странами (с точки зрения состояния эпидемии, организации национальных мер в ответ на СПИД и роли международных партнеров). Этот инструмент необязательно должен использоваться одинаковым образом во всех странах, хотя каждой стране рекомендуется оценивать свое исполнение по всем областям оценки с использованием основных вопросов, что позволит сопоставлять и анализировать данные, полученные из разных стран, на глобальном уровне. Странам рекомендуется адаптировать ЧАТ в зависимости от своего контекста путем изменения институциональной терминологии и добавления вопросов по мере необходимости. Технические консультации по этому поводу можно получить в ЮНЭЙДС.

3.1 Подготовка

Информирование заинтересованных участников

Информация о ЧАТ должна быть максимально широко распространена на страновом уровне. Такое информирование позволит повысить интерес к ЧАТ, а также определить порядок его использования. В идеальном случае главную роль в информировании о ЧАТ должны играть национальные партнеры, предпочтительно старшие сотрудники национального координирующего органа по СПИДу или аналогичного органа. Есть различные варианты распространения информации:

- представление информации в ходе плановых совещаний, таких как заседания национального координирующего органа по СПИДу, форумы для партнеров, заседания объединенной группы ООН по СПИДу, рабочей группы по мониторингу и оценке, руководящего комитета для совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу, или в ходе любых других соответствующих заседаний, проводимых в стране;
- организация специального мероприятия для информирования организаций гражданского общества о ЧАТ и их потенциале для участия.

Планирование практического применения ЧАТ

Прежде чем начинать процесс практического применения ЧАТ, необходимо проанализировать следующие вопросы:

- **Кто должен отвечать за процесс применения ЧАТ?** В принципе те, кто отвечает за вопросы гармонизации в национальном правительстве, такие как министерство планирования или министерство по связям с донорами, должны отвечать за установление связей с более широкими усилиями по гармо-

Мобилизация и пропаганда ЧАТ в Демократической Республике Конго

В Демократической Республике Конго информация о ЧАТ распространялась через посредство различных встреч с участием широкого круга ключевых заинтересованных сторон, включая руководителей основных учреждений и Министерства по вопросам сотрудничества и планирования. Это позволило мобилизовать политическое участие на высоком уровне с целью использования ЧАТ и обеспечить четкую увязку этого процесса с параллельными инициативами в стране в связи с реализацией Парижской декларации. Полное выполнение принципа главной ответственности было обеспечено путем назначения руководителей органов управления на старшем уровне, участвующих в процессе гармонизации и согласования для целей ОЭСР/КСР, в качестве ответственных за осуществление процесса ЧАТ. Участие основных учреждений, таких как Всемирный банк, способствовало вовлечению международных партнеров, одновременно основные зонтичные группы гражданского общества привлекались к популяризации участия в ЧАТ в своих районах.

низации и согласованию в стране в связи с реализацией Парижской декларации. В эту группу также можно включить старших сотрудников национального координирующего органа по СПИДу (исполнительного секретаря или директора), министерства здравоохранения (министра) и других министерств, организаций доноров и заинтересованных организаций, включая представителей гражданского общества. В дальнейшем они будут называться “контрольной группой ЧАТ”.

- **Кто должен обеспечивать техническое руководство процессом применения ЧАТ?** Из членов группы, отвечающей за проведение совместного обзорного анализа, можно создать небольшую группу, ответственную за практическое применение ЧАТ. В дальнейшем эта группа будет называться “рабочей группой ЧАТ”.

Если ЧАТ будет использоваться вне рамок совместного обзорного анализа, необходимо сформировать аналогичную группу под эгидой национального координирующего органа по СПИДу и должностных лиц, отвечающих за процесс гармонизации в стране. В идеальном случае такая группа должна представлять различных заинтересованных участников в области мер в ответ на СПИД и гармонизации и включать лиц, имеющих опыт участия в такого рода работе, ориентированной на действия.

- **Каким должен быть последующий процесс?** Этап планирования должен включать консенсус по вопросам разработки последующего процесса для обеспечения диалога по поводу итогов, анализа и рекомендаций, вытекающих из применения ЧАТ. Для эффективного осуществления изменений в партнерских отношениях результаты применения ЧАТ необходимо обсуждать в рамках прозрачного процесса. Помощь в налаживании такого диалога, вероятно, должна поступать от лиц, не участвующих непосредственно в этом процессе. Этот диалог должен обеспечить неформальную и безопасную среду для обсуждения для открытого изложения различных точек зрения. Иногда не удастся достичь полного консенсуса по проблемам, следовательно, необходимо отметить все разногласия и совпадающие точки зрения.
- **Как представлять результаты применения ЧАТ?** Результаты применения ЧАТ будут оказывать наиболее заметное влияние, если они будут представлены в ходе обсуждения правильно налаженного совместного обзорного анализа национальных мер в ответ на СПИД (см. вставку “Ежегодный совместный обзорный анализ национальных программ по СПИДу” в разделе 2.3). Обзорный процесс должен быть интерактивным и направленным на повышение эффективности стратегий, приоритетов и архитектуры мер в ответ на СПИД. Категории ЧАТ имеют самое прямое отношение к проведению таких дискуссий и могут привести к выработке ряда релевантных рекомендаций. Увязывание данных, полученных с помощью ЧАТ, с другими ключевыми процессами, исследованиями или инициативами, которые могут иметь место в стране, позволит усилить этот процесс и его результаты (см. ниже).

Возможные параллельные процессы, касающиеся ЧАТ

- ***Совместный обзорный анализ национальных мер в ответ на СПИД***
- ***Мониторинг Парижской декларации об эффективности помощи ОЭСР-КСР***

Мониторинг по 12 показателям, характеризующим главную ответственность, гармонизацию и согласование помощи, был проведен 37 странами (2006 г.) для определения степени выполнения Парижской декларации на страновом уровне. Исследования будут проводиться на регулярной основе.

- ***Мониторинг по ключевым показателям ССГАООН***

Проводимый раз в два года мониторинг по показателям ССГАООН включает (в определенных странах) национальный комбинированный индекс политики. Этот индекс составлен из ряда



вопросов гармонизации – касающихся целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия – которые могут перекликаться с результатами применения ЧАТ.

- **Установление и достижение целей в области обеспечения всеобщего доступа**

В рамках выполнения Политической декларации по ВИЧ/СПИДу 2006 года все страны взяли на себя обязательства, предусматривающие установление далеко идущих целей для обеспечения всеобщего доступа к профилактике, лечению, уходу и поддержке к 2010 году.

- **Координация действий с общинами – руководящие принципы вовлечения общественного сектора в координацию национальных мер в ответ на СПИД**

Этот инструмент могут использовать правительства, международные организации и гражданское общество для усиления участия гражданского сектора на страновом уровне. В свою очередь это позволяет получить более глубокие данные о препятствиях и проблемах на пути вовлечения гражданского общества.

Основные решения об использовании процесса ЧАТ должны приниматься контрольной группой ЧАТ. Эти решения могут включать:

- использование всего ЧАТ или его отдельных компонентов;
- проведение исследования на национальном уровне или включение субнациональных уровней;
- определение спектра отбора респондентов (числа респондентов); и
- определение бюджета для практического применения ЧАТ.

Задачей рабочей группы ЧАТ является:

- обеспечение включения всех ключевых заинтересованных сторон в процесс ЧАТ и установление связи с основными участниками;
- ознакомление с руководящими принципами ЧАТ (раздел I: Введение и раздел II: Руководство для практического применения) и организация последующих действий/диалога в связи с реализацией ЧАТ;
- определение плана реализации и команды, включая оперативных исследователей и возможный наем консультантов;
- разработка и одобрение поправок к показателям и вопросам в соответствии с используемой в стране терминологией (название национального координирующего органа по СПИДу и т.д.) и вариантов адаптации подвопросов к потребностям страны;
- утверждение стратегии сбора данных (индивидуальные интервью, фокус-группы, самоуправление плюс интервью) и их анализа;
- определение шагов, которые необходимы для обеспечения широкого разнообразия или представительства респондентов, включая “анализ отсутствующих”;
- обзорный анализ результатов, полученных с помощью ЧАТ, и усиление анализа и предлагаемых рекомендаций; и
- представление результатов для широкого круга заинтересованных партнеров в рамках совещаний для совместного обзорного анализа или других встреч.

План и график применения ЧАТ должен быть разработан рабочей группой и должен включать следующие элементы:

- цель,
- объем (национальный, субнациональный; отбор респондентов),

- временные рамки,
- стратегия,
- обязанности команды, в том числе обязанности оперативных исследователей и консультантов, если они нанимаются,
- технические ресурсы (ЮНЭЙДС, национальные исследовательские учреждения),
- бюджет.

3.2 Практическое применение ЧАТ

Картирование национальных мер в ответ на СПИД

ПРИМЕЧАНИЕ: Картирование – это не “разовый” процесс; он может повторяться неоднократно в ходе планирования ЧАТ, применения, анализа и последующих действий. При этом важно отслеживать основные продукты и диаграммы картирования и отмечать их изменение во времени.

Карта с отображением заинтересованных участников национальных мер в ответ на СПИД является жизненно важным компонентом ЧАТ. Следовательно, если такая карта отсутствует, ее следует разработать в качестве первого шага применения ЧАТ. Подробные шаги проведения картирования описаны в главе 4. Основная цель картирования включает определение взаимосвязей, отношений и потоков информации и ресурсов, которые используются для национальных мер в ответ на СПИД. Предполагается, что картирование также поможет определить респондентов для компонентов исследования с использованием ЧАТ, а также будет полезным инструментом для определения направлений коммуникации, потоков ресурсов и отношений при распределении полномочий.

Определение респондентов для ЧАТ

Концепция составления “выборки” для ЧАТ – т.е. отбора респондентов – должна соответствовать направленности действий, а также страновому контексту. В большинстве случаев число респондентов, включаемых в ЧАТ, может быть относительно небольшим, обеспечивая должное представительство (10-50 организаций для каждого исследования, проводимого среди национальных и международных партнеров). В некоторых случаях, возможно, потребуется или будет желательным проведение сбора данных с помощью ЧАТ с участием более широкого круга респондентов. Однако полезность такого подхода должна быть тщательно взвешена с учетом увеличения расходов.

ЧАТ уделяет меньше внимания способности обобщения информации по большому массиву данных, чем детальной качественной информации о том, что имеет место, включая точки зрения тех, кто в настоящее время может подвергаться маргинализации или “отсутствует” в диалоге по вопросу осуществления национальных ответных мер. По этой причине необходимо выбрать наиболее чувствительные и экономически эффективные способы для охвата разумного числа респондентов в каждой стране.

В соответствии с изложенным выше, рекомендуемый подход к использованию ЧАТ включает отбор респондентов на основе видов опыта, которым они могут поделиться, включая поиск “наилучших” и “наихудших” примеров. Цель заключается в том, чтобы показать и учесть широкий круг точек зрения.

Сбор данных с использованием оценки национальных партнеров и оценки международных партнеров

Для проведения интервью с использованием исследований, описанных в разделе III настоящего руководства, а также для анализа данных, представляемых респондентами, рекомендуется нанять одного или нескольких местных консультантов на короткий период. В качестве варианта, группа, которая уже

имеет в качестве задачи проведение совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу, может включить ЧАТ в свой план обзорного анализа, или же необходимый сбор и анализ данных может выполнить группа национальных сотрудников или оперативных исследователей. Консультанты по использованию ЧАТ должны хорошо знать компоненты и методику ЧАТ, в том числе каким образом связаны между собой области оценки и основные вопросы для ЧАТ и каким образом информация будет анализироваться и использоваться в конечном итоге. При использовании большей группы рекомендуется организовать краткий методический семинар для анализа методики, инструментов и методов сбора данных, которые выбираются рабочей группой ЧАТ.

Консультант(ы) должен (должны) иметь хорошую подготовку в области сбора и анализа качественных данных, а также выполнять следующее:

- окончательно определять подход к отбору респондентов для проведения исследований;
- окончательно уточнять изменения в инструменты исследования;
- планировать вопросы логистики для проведения сбора данных;
- управлять процессом исследования;
- анализировать данные; и
- готовить отчеты.

Таблица 3

Отдельные лица и группы, участвующие в процессе ЧАТ



3.3 Анализ

Быстрый качественный анализ

ЧАТ использует метод быстрого качественного анализа для определения тенденций, выявления основных проблем и присвоения рейтинга общего характера (т.е. “очень плохо”, “плохо”, “хорошо”, “очень хорошо”) каждой области оценки на основе качественных подтвержденных данных, полученных по итогам каждого

интервью. После каждого интервью проводится анализ каждой анкеты и определяется рейтинг для данной области оценки. Затем данные могут быть консолидированы путем краткого обобщения рейтингов по каждой области и для различных групп респондентов. Однако ввиду того, что ЧАТ ориентирован на качественную оценку или на действия, очень важно правильно отметить описательную информацию для каждого совокупного рейтинга. Для помощи в проведении такого анализа разработана электронная таблица на диске CD-ROM.

Общий анализ данных

После обобщения данных индивидуальных исследований в консолидированное резюме для исследования среди национальных и международных партнеров можно выполнить анализ более высокого уровня для того, чтобы усилить значение и составить общие рекомендации и пункты действий. В то время как на предварительном уровне анализ данных могут легко выполнить сами консультанты, то на следующих уровнях качественного анализа данных в идеальном случае потребуются активный вклад со стороны рабочей группы ЧАТ и сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу.

Коротко, возможные аналитические итоги для каждого исследования среди национальных и международных партнеров будут включать:

- анализ каждой области оценки для различных групп респондентов;
- анализ каждой области оценки для каждой группы респондентов;
- анализ каждой широкой категории оценки для различных групп респондентов; и
- анализ каждой широкой категории оценки для каждой группы респондентов.

3.4 Отчет ЧАТ и последующие действия

Подготовка отчета ЧАТ

Координатор ЧАТ обеспечивает общий контроль за процессом разработки отчета консультантами или группой. Описательный отчет может быть подготовлен в виде короткого самостоятельного документа или может быть включен в совместный обзорный отчет о национальных программах по СПИДу. Описательные отчеты ЧАТ должны быть краткими, удобными для пользователей и высвечивать пробелы, которые необходимо устранить, лучшую практику или позитивные действия для обеспечения перемен. В разделе II приводится рекомендуемый формат подготовки странового отчета ЧАТ.

Представление и распространение данных, полученных с помощью ЧАТ, в стране

Наиболее важной задачей после подготовки странового отчета ЧАТ является обеспечение начала согласованного процесса последующих действий. Для того чтобы начать этот процесс открытого диалога и принятия решений, отчеты должны быть широко распространены среди всех ключевых заинтересованных сторон, в том числе среди всех членов национального координирующего органа по СПИДу, респондентов ЧАТ и других ключевых должностных лиц. Информация, полученная с помощью ЧАТ, может быть включена в обсуждения или семинары с участием различных заинтересованных сторон, связанные с совместным обзором национальных программ по СПИДу, если он проводится, или же аналогичные форумы могут быть организованы, если такой совместный обзорный анализ пока что не проводится.

Помимо последующих действий после завершения работы в рамках ЧАТ, национальному координирующему органу по СПИДу или его партнерам необходимо искать возможности для представления информации и данных, получаемых с помощью ЧАТ, в ходе всех основных форумов, касающихся планирования, мониторинга, обзорного анализа и/или принятия стратегических решений об осуществлении национальных мер в ответ на СПИД или более широких процессов национального развития.

РАЗДЕЛ II:

Руководство для практического применения

Настоящий раздел включает подробную информацию о заполнении трех компонентов, которые составляют ЧАТ. *Однако он не является полным перечнем всех шагов в рамках данного процесса. Об этом см. главу 3.* Эта информация будет особенно полезной для программных сотрудников и администраторов, отвечающих за планирование исследовательского процесса, набор и подготовку исследователей на местах и мониторинг осуществления, а также для консультантов, нанимаемых для выполнения исследований с помощью ЧАТ. В первой главе этого раздела описан процесс картирования заинтересованных сторон, участвующих в осуществлении национальных ответных мер, что будет важной отправной точкой в течение всего процесса.

Глава 4:

Картирование национальных мер в ответ на СПИД

4.1 Что такое картирование?

Картирование – это способ наглядного представления (посредством многоуровневой схемы) основных систем, взаимосвязей, коммуникации/информации и потоков финансирования, а также механизмов отчетности и координации, которые составляют сложную сеть организационных и институциональных отношений в рамках национальных мер в ответ на СПИД. Ключевые категории и взаимоотношения могут иметь цветовое кодирование. Картирование также включает быстрый кабинетный анализ для сбора основной статистики или исходной информации о национальных мерах в ответ на СПИД, которые можно ввести в визуальную карту и/или суммировать и приложить к ней.

Картирование обычно выполняется в рамках интерактивного семинара с участием различных заинтересованных сторон или серии семинаров, с тем чтобы обеспечить совместное построение карты или схемы. Кроме того, картирование может выполнять один человек (координатор ЧАТ или консультант) с последующим представлением результатов широкой группе или различным группам для утверждения и дальнейшего вклада. Шаблоны и формы схем картирования могут быть представлены в PowerPoint, на слайдах или больших листах бумаги для их обсуждения, после чего они разбиваются по уровням или модифицируются в рамках групповой работы.

Картирование вначале рекомендуется проводить на национальном уровне для обеспечения широкого обзорного анализа национальных мер в ответ на СПИД. Затем, если позволяет время и средства, более детальное картирование может быть выполнено на субнациональном уровне.

Картирование – это **не просто** еще один способ составления сложной организационной схемы с показом официальных направлений ответственности в рамках национальных мер в ответ на СПИД. Оно скорее помогает отобразить намного более широкое разнообразие взаимоотношений и взаимосвязей и определить любые задачи, узкие места или проблемы.

ПРИМЕЧАНИЕ: Единого правильного способа картирования не существует. Картирование представляет собой бесконечно адаптируемый процесс, и его следует использовать таким образом, чтобы отразить реальность каждой конкретной страны.

Общий обзор предлагаемого процесса картирования (подробнее см. раздел 4.4)

Шаг 1: Быстрый кабинетный анализ

Шаг 2: Определение ключевых групп и учреждений

Шаг 3: Иллюстрирование основных взаимосвязей и механизмов

Шаг 4: Определение областей для дальнейшего улучшения

4.2 Для чего проводится картирование?

Картирование четко показывает, каким образом различные партнеры (национальные и международные) соотносятся между собой при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД. Оно помогает уточнить сильные и слабые стороны различных механизмов финансирования, коммуникации и координации. Оно позволяет показать, каким образом определенные важнейшие группы, такие как группы гражданского общества, могут “отсутствовать” в процессе национальных мер в ответ на СПИД. Это инструмент познания, который может помочь в создании группы единомышленников из представителей различных заинтересованных сторон, демонстрируя, кто является основным участником и как они проводят совместную работу. Карта, отображающая различные потоки, взаимосвязи и механизмы, в том числе те, которые работают хорошо или нуждаются в усовершенствовании, является важным инструментом для национального координирующего органа по СПИДу, помогая ему координировать национальные меры в ответ на СПИД. Карту можно использовать постоянно и регулярно пересматривать, с тем чтобы показать развитие национальных мер в ответ на СПИД.

Картирование рекомендуется в качестве первого этапа ЧАТ, поскольку оно

- повышает интерес к использованию ЧАТ различными заинтересованными сторонами, включая гражданское общество;
- подготавливает к реализации компонентов исследования среди национальных и международных партнеров; и
- усиливает понимание значения данных исследований, проводимых с помощью ЧАТ, для определения плана действий, а также последующих действий.

4.3 Кто участвует в процессе картирования?

Координатор ЧАТ вместе с рабочей группой ЧАТ (от имени национального координирующего органа по СПИДу) могут взять на себя ответственность за процесс картирования, определяя, как и когда это делать. Если позволяют средства, для проведения семинаров или заседаний по созданию карты может привлекаться квалифицированный куратор-специалист по проведению интерактивных семинаров, имеющий опыт в создании сплоченной команды и/или управлении организационным процессом. Для переноса идей в электронный формат с целью широкого использования может потребоваться специалист в области графического дизайна.

Рабочая группа ЧАТ представляет собой группу из представителей заинтересованных сторон, которая обеспечивает общий контроль и оказывает технические консультации по организации процесса ЧАТ от имени национального координирующего органа по СПИДу. Эта рабочая группа должна обеспечить, чтобы любая работа по картированию проводилась с участием представителей гражданского общества, прави-

тельственных учреждений, исследовательских учреждений, частного сектора и ключевых международных учреждений или партнеров. Точно так же сама карта должна включать всех ключевых участников национальных мер в ответ на СПИД, в том числе тех, кто участвует в большей степени, и тех, кто участвует в меньшей степени, на момент картирования.

4.4 Шаги в рамках процесса картирования

Шаг № 1: Быстрый кабинетный анализ

Координатор ЧАТ или внешний консультант могут выполнить быстрый кабинетный анализ для компиляции базовых статистических и исходных данных. Приведенный ниже перечень можно адаптировать или дополнить с учетом странового контекста, а также имеющегося времени/ресурсов для ЧАТ:

- 1) Перечень известных участников национальных мер в ответ на СПИД.
- 2) Данные о членах национального координирующего органа по СПИДу (НКОС).
- 3) Данные о финансировании.
- 4) Результаты осуществления мер в ответ на СПИД.
- 5) Данные о координации и коммуникации.
- 6) Данные об учете и отчетности.

См. “Рекомендации по сбору данных для проведения быстрого кабинетного анализа”, где приводятся другие примеры таких источников.

ПРИМЕЧАНИЕ: Сам по себе кабинетный анализ НЕ должен быть исчерпывающим исследовательским процессом или процессом, требующим значительных временных затрат. Предполагается, что большую часть такой информации можно будет легко получить либо в результате постоянного мониторинга через НКОС, либо через уже имеющиеся ключевые документы.

Рекомендуется, чтобы кабинетный анализ в первую очередь был направлен на национальный уровень для получения широкого обзорного анализа мер в ответ на СПИД. В последующем можно проводить другие виды кабинетного анализа для поддержки более детального картирования на субнациональном уровне, если необходимо.

Рекомендации по сбору данных для проведения быстрого кабинетного анализа

1) Перечень известных участников национальных мер в ответ на СПИД

Государственный сектор.

- i. министерства и правительственные учреждения
- ii. субнациональные органы управления

Негосударственный сектор (членские организации и организации по оказанию услуг)

- i. организации и сети людей, живущих с ВИЧ
- ii. неправительственные организации
- iii. организации по интересам
- iv. профессиональные организации
- v. организации и учреждения, работающие в сфере развития и гуманитарной помощи
- vi. членские организации
- vii. организации и сети, работающие в информационно-просветительской области и объединяющие активистов

Исследовательские учреждения



Частный сектор
 Двусторонние учреждения
 Многосторонние учреждения
 Международные и специализированные фонды
 Крупные международные неправительственные организации
 Другие

2) Данные о членах национального координирующего органа по СПИДу

Организационные обзоры/схемы (совет, секретариат, рабочие группы и т.д.)

Количество и тип организаций (национальных и международных), представленных в национальном координирующем органе по СПИДу

3) Данные о финансировании (если имеются, можно использовать оценки о национальных расходах в связи со СПИДом)

Финансирование, выделяемое для осуществления национальных мер в ответ на СПИД из всех внутренних и международных источников

Разбивка основных потоков финансирования на национальном уровне

- i. источники
- ii. бенефициарии
- iii. объем
- iv. типы финансирования (бюджетная поддержка, совместные/общие средства, проектные средства, техническая помощь, другое)

4) Результаты осуществления мер в ответ на СПИД

Информация на основе национальных согласованных показателей для мониторинга мер в ответ на СПИД

Информация участников процесса оказания услуг (государственный сектор и другие) о целевых задачах и результатах осуществления различных мер вмешательства

5) Данные о координации и коммуникации

Количество и тип межведомственных механизмов координации и коммуникации в связи со СПИДом на национальном уровне (напр., рабочие группы, комитеты и т.д.)

Исходная информация о каждом из основных механизмов координации в связи со СПИДом или каждой рабочей группе

- i. члены/участники
- ii. мандат
- iii. частота проведения заседаний
- iv. основные результаты (протоколы, отчеты и т.д.)

Исходная информация о каждом из основных механизмов или процессов координации в связи со СПИДом

- i. тип (электронная, твердая копия)
- ii. частота
- iii. источник(и)
- iv. реципиент(ы)

6) Данные об учете и отчетности

Количество и тип основных отчетов в связи со СПИДом (финансовых и описательных), подготавливаемых

- i. кем
- ii. для кого
- iii. с целью/содержанием
- iv. с частотой

Шаг № 2: Определение ключевых групп и учреждений

Создание карты или схемы национальных мер в ответ на СПИД как следующий шаг, который показывает, кто участвует и порядок взаимосвязи между участниками. Позволяет определить основные категории групп, организаций и участников, а также показывает взаимосвязь между ними.

1. В начале процесса картирования необходимо составить перечень основных заинтересованных сторон, участвующих в национальных мерах в ответ на СПИД в стране, и использовать **шаблонную** форму, которая помогает построить детальную схему для конкретной страны.
2. При необходимости, изменить расположение и количество элементов, чтобы более точно отразить ситуацию в стране.
3. Составить перечень конкретных названий учреждений и организаций в рамках указанных общих категорий.

При создании карты могут быть заданы следующие вопросы:

- Какие заинтересованные стороны больше всего вовлечены в национальные меры в ответ на СПИД, т.е. кто находится ближе к центру карты?
- Какие заинтересованные стороны еще не вовлечены, т.е. кто находится на краях карты? Какие основные маргинализованные группы гражданского общества можно добавить в карту (такие как мужчины, имеющие половые контакты с мужчинами, потребители инъекционных наркотиков, работники секс-бизнеса, женщины и молодежь) и где они находятся?

ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ на то, что различные элементы на карте можно организовать так, чтобы показать степень их влияния или участия в национальных мерах в ответ на СПИД. Например:

- группы, оказывающее самое сильное влияние и/или больше всего вовлеченные в этот процесс, могут иметь большие по размеру кружки; причем их кружки могут находиться ближе к прямоугольникам, обозначающим основные элементы; и
- группы, оказывающее меньшее влияние и/или еще не вовлеченные в этот процесс, могут иметь соответствующие кружки, расположенные дальше от основных элементов.

Шаг № 3: Иллюстрирование основных взаимосвязей и механизмов

Следующий шаг включает расположение линий и взаимосвязей на карте для иллюстрирования основных областей:

- потоков финансирования,
- механизмов координации /коммуникации и
- механизмов учета/отчетности.

Картирование также может визуально отображать различные роли и функции заинтересованных сторон. Оно может носить простой или сложный характер, как это требуется для отображения того, как действует конкретная мера в ответ на СПИД в стране. Для каждой обозначенной взаимосвязи необходимо сделать ссылку на какую-нибудь дополнительную исходную информацию на основе кабинетного анализа или предоставить ее. Следует использовать цвета и символы для обозначения конкретных типов взаимодействия между различными заинтересованными сторонами. Можно добавить другие линии для обозначения дополнительных взаимосвязей между различными заинтересованными сторонами. Можно построить отдельные карты или подкарты для обозначения механизмов финансирования, координации/коммуникации и учета/отчетности, которые затем можно комбинировать или построить по уровням для получения общей картины национальных ответных мер.

На рисунках 3а и 3б (см. также пример для Ботсваны на рис. 4) показан один из примеров, который иллюстрирует некоторую общую координацию и потоки информации/ресурсов в рамках осуществления типичных национальных мер в ответ на СПИД, а также информации о состоянии механизмов координации/коммуникации.

Рисунок 3а

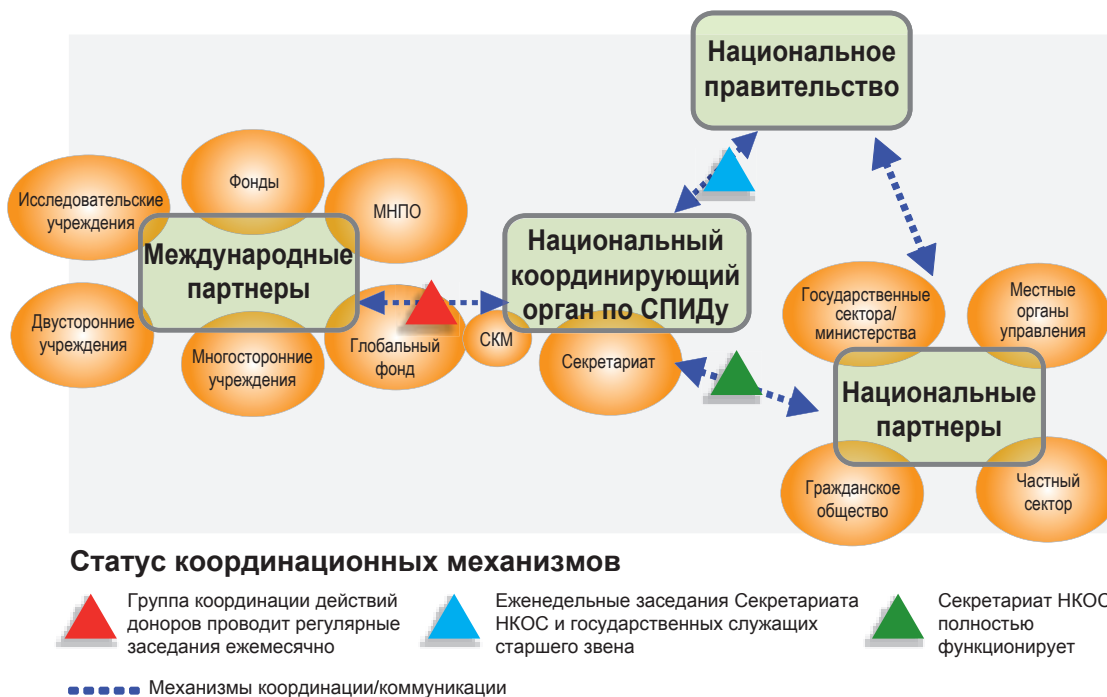
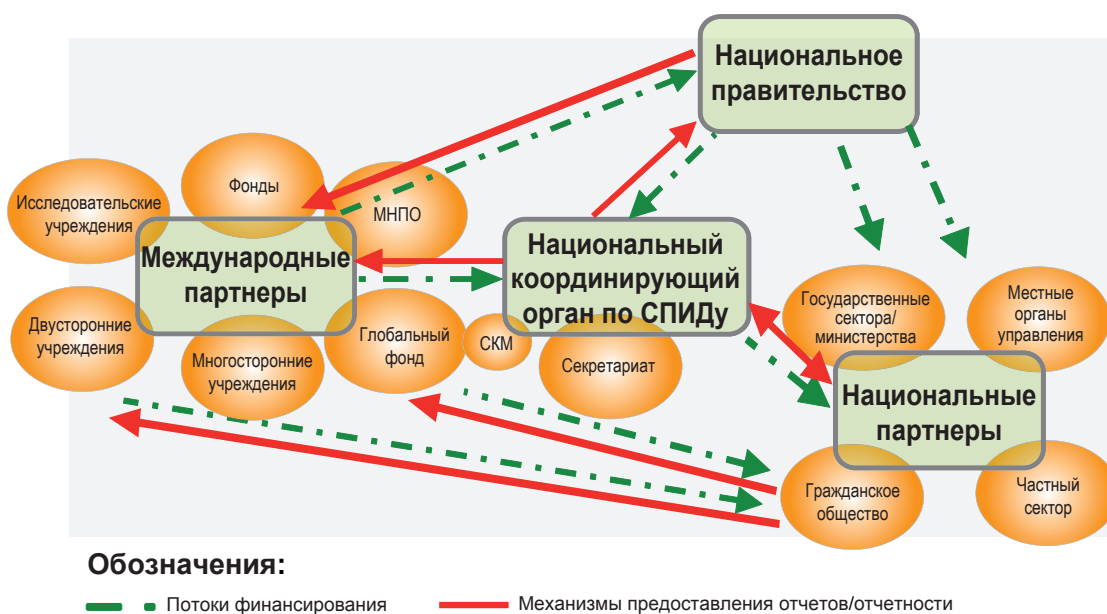


Рисунок 3б



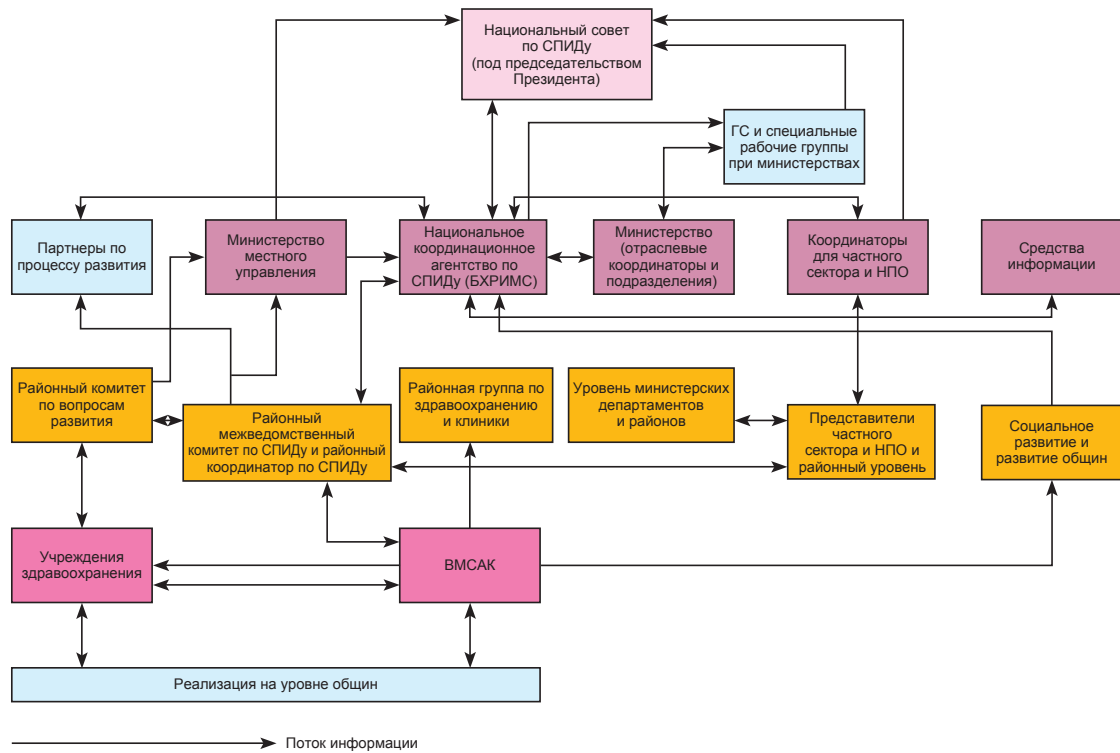
Шаг № 4: Определение областей для дальнейшего улучшения

- Картирование помогает определить возможное отсутствие неких ключевых национальных партнеров (в том числе организаций гражданского общества) и возможные пути их вовлечения конкретным образом.
- Картирование показывает ключевые области, где существуют сильные и слабые стороны, путем ответа на следующие вопросы:
 - Какие организации или учреждения участвуют наиболее полно и чаще других? Какие организации или учреждения чаще всего исключены из процесса и почему?
 - Где отмечаются заметные пробелы или слабые стороны в плане финансирования, координации/коммуникации, учета/отчетности на различных уровнях? Где отмечается дублирование или совпадение, которое следует устранить?
- Картирование может непосредственно указать на действия для улучшения взаимоотношений и поток информации или средств для осуществления национальных мер в ответ на СПИД.

Поскольку за первоначальным картированием для ЧАТ последуют оценки национальных и международных партнеров с использованием исследований, описанных в разделе III, каждого респондента можно попросить проанализировать и прокомментировать карту, а также указать отсутствующих респондентов или данные. Картирование далее может быть продолжено с целью определения конкретных областей для перемен.

Рисунок 4

Пример картирования потоков информации в Ботсване



Глава 5:

Отбор респондентов

5.1 Определение общего подхода к отбору респондентов для ЧАТ

ЧАТ **не** предназначен для применения в качестве стандартного процесса социального исследования и сбора данных. Отбор респондентов для ЧАТ должен проводиться с учетом ориентации ЧАТ на действия, а также странового контекста. Процедура отбора, а также весь процесс сбора данных, должны проводиться с учетом необходимости получения подробной качественной информации о том, что происходит, включая точки зрения тех, кто в настоящий момент может подвергаться маргинализации или “отсутствовать” в процессе осуществления национальных ответных мер.

Подход, рекомендуемый для ЧАТ, должен предусматривать **целевой отбор**. Этот метод используется при проведении качественных исследований и соответствует принципам ЧАТ, где подробное описание столь же важно, как и цифровые данные.

Целевой отбор не направлен на определение “среднего условия” составления случайного подмножества. Он скорее представляет собой прагматический подход, используемый для раскрытия и учета широкого спектра точек зрения респондентов, представляющих различные круги и отличные мнения, с тем чтобы получить “наилучшие” и “наихудшие” примеры.

Отбор респондентов должен увязываться с картированием партнерств и взаимоотношений в рамках осуществления национальных мер в ответ на СПИД (см. главу 4), что является первым шагом данного процесса. Общее число респондентов зависит от цели, а также от наличия времени и ресурсов, в то же время включение относительно малого числа респондентов означает, что управление процессами исследования может быть более глубоким, обеспечивая интенсивный диалог по основным вопросам. Этот подход является ограниченным во времени, избирательным и прагматичным, и его можно легко адаптировать для использования на национальном или субнациональном уровне.

Оценки национальных и международных партнеров могут быть нацелены на национальный или субнациональный уровень. Оба уровня исследований могут быть независимыми друг от друга. В обоих случаях рекомендуемый подход предусматривает сбор данных и анализ с помощью ЧАТ в первую очередь на уровне **национальных ответных мер в связи со СПИДом**, с тем чтобы получить широкое видение ситуации. В последующем, насколько это позволяет время и средства, могут проводиться субнациональные исследования на уровне провинций/штатов и/или районов для раскрытия более подробной информации об участии, гармонизации и согласования на этих уровнях. Это также полезный способ проверки точности информации, полученной на национальном уровне, с учетом местного опыта и знаний.

ПРИМЕЧАНИЕ: Основная цель ЧАТ заключается в том, чтобы инициировать диалог для обсуждения сильных и слабых сторон национальных мер в ответ на СПИД, обеспечивающий положительные действия в целях перемен. ЧАТ в большей мере направлен на содействие обмену информацией с целью перемен, чем на генерализацию на основе большого массива данных. По этой причине предполагается, что в большинстве случаев общее число респондентов, участвующих в связи с ЧАТ, будет относительно небольшим (от 25 до 75).

5.2 Отбор национальных партнеров

Национальные партнеры должны отбираться из двух основных групп:

- организации национальных партнеров, которые уже активно участвуют в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД и представлены в соответствующих механизмах объединения (напр., национальном координирующем органе по СПИДу); и
- организации, которые принимают активное участие в осуществлении мер в ответ на СПИД, но пока что не представлены прямо или косвенно в национальном координирующем органе по СПИДу. Более подробно см. вставку “Что такое анализ отсутствующих” в разделе 2.4.

Для обеспечения оптимального охвата необходимо опросить по крайней мере от **трех до десяти представителей от каждой** из следующих групп национальных партнеров.

- **Правительственные министерства или ведомства:** в малых странах опрос можно провести среди всех основных государственных секторов или министерств, представленных в национальном координирующем органе по СПИДу. В крупных странах опросы можно провести среди выбранных министерств или ведомств, представляющих различные сектора и имеющих различные размеры и типы. Необходимо стремиться к тому, чтобы включать как активные министерства и учреждения, так и те из них, которые на данный момент не принимают активного участия в работе национального координирующего органа по СПИДу.
- **Местные органы управления или учреждения** (напр., на уровне провинций и районов).
- **Организации гражданского общества** (включая национальные зонтичные организации/сети и самостоятельные или местные организации), в том числе неправительственные организации, организации на уровне общин, организации людей, живущих с ВИЧ, профессиональные организации, профсоюзные организации и организации, представляющие маргинализованные группы (т.е. мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, транссексуалов, потребителей инъекционных наркотиков, работников секс-бизнеса, заключенных, работников-мигрантов, женщин и молодежь). См. руководящие принципы ниже.
- **Исследовательские учреждения (частные и государственные):** следует выбрать наиболее известные в стране, работающие при вузах, колледжах или правительственных учреждениях. Сюда можно включить те из них, которые участвуют в работе национального координирующего органа по СПИДу, а также те, которые не участвуют в такой работе.
- **Частный сектор:** в исследование следует включать представителей частного сектора в национальном координирующем органе по СПИДу. Необходимо вовлекать наиболее заметные компании частного сектора, не принимающие активного участия в работе НКОС и не входящие в НКОС, с тем чтобы определить, участвуют ли они в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД и каким образом.

Целевой отбор организаций гражданского общества

Для целевого отбора этой группы респондентов можно применять следующие широкие руководящие принципы.

- Определить основные национальные зонтичные группы/сети, объединяющие общественные организации, ассоциации и другие организации. Для небольших стран можно включать все зонтичные группы. Для крупных стран необходимо определить выборку зонтичных групп, представляющих различные слои, точки зрения и группы по интересам. По мере возможности для представления различных точек зрения необходимо определить несколько зонтичных групп, хорошо известных благодаря своему активному участию и вовлечению, а также зонтичные группы, которые кажутся менее вовлеченными и заметными.
- Определить другие национальные неправительственные организации, которые активно участвуют в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД и не представлены зонтичными группами для проведения раздельных опросов.
- Рекомендуется, чтобы анкеты для национальных партнеров непосредственно распространялись среди местных представителей нескольких организаций-членов каждой зонтичной группы, среди которой проводится исследование. Это позволяет проверить, действительно ли точки зрения, выраженные этой зонтичной группой, отражают собственное видение этих вопросов организациями-членами. Рекомендуется, чтобы местные представители отбирались из различных частей страны.

Помимо основных зонтичных групп на национальном уровне, в исследование национальных партнеров важно включить данные, полученные непосредственно от самостоятельных групп, представляющих пострадавшие, уязвимые группы населения или группы риска (напр., людей, живущих с ВИЧ, работников секс-бизнеса, мигрантов, мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, заключенных и потребителей инъекционных наркотиков). Эти группы могут представлять собой некоторых из тех, кто “отсутствует” в действующих механизмах. Важно сохранить конфиденциальность и безопасность маргинализованных и уязвимых групп населения в странах, где такие действия могут носить незаконный характер. Для определения соответствующих представителей этих групп населения можно воспользоваться поддержкой национальных зонтичных сетей

При целевом отборе нет рекомендаций относительно процента или оптимального числа респондентов для каждой категории. Отбор респондентов на страновом уровне следует проводить на основе здравого смысла, напр.: Где мы можем получить широкий спектр точек зрения о степени вовлечения, гармонизации и согласования действий в рамках национальных мер в ответ на СПИД? Где мы можем получить данные о “наилучших” и “наихудших” примерах, которые помогут нам определить области для осуществления позитивных перемен?

5.3 Отбор международных партнеров

Международных партнеров следует отбирать из двух основных групп:

- организации международных партнеров, которые **уже принимают активное участие** в осуществлении национальных мер в ответ на СПИД и в работе национального координирующего органа по СПИДу; и
- организации международных партнеров, которые пока что **не столь активно вовлечены** в непосредственную работу национального координирующего органа по СПИДу.

Для обеспечения оптимального охвата рекомендуется включить по крайней мере от **трех до пяти представителей от каждой из следующих групп**:

- двусторонние донорские организации, представляющие отдельные страны-доноры (напр., AusAID, СИДА, фонды и учреждения, финансируемые правительством Соединенных Штатов, такие как ПЕПФАР);

- многосторонние донорские организации (напр., Всемирный банк, другие банки развития, ЕС);
- учреждения ООН (напр., ЮНЭЙДС и ее коспонсоры из ООН, другие учреждения ООН);
- Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией (включая членов СКМ в стране);
- частные фонды (напр., Фонд Билла и Мелинды Гейтс, Фонд Клинтона);
- международные исследовательские учреждения; и
- международные неправительственные организации (напр., PSI, OXFAM, CARE, “Уорлд вижн” и т.д.), а также крупные национальные неправительственные организации, которые получают существенные донорские средства для реализации национальных и субнациональных программ или выделяют субгранты от имени международных партнеров.

Краткое описание методов отбора респондентов для ЧАТ

- Рекомендуемые: целевой отбор респондентов для ЧАТ помогает выявить различные точки зрения и искать решения непосредственно у самих участников. Проблемы необъективности исследования не являются столь важными в процессе исследования действий, поскольку при получении широкого спектра точек зрения и их точном и беспристрастном представлении в рамках окончательного анализа всегда имеется возможность для корректировки неверных представлений, триангуляции данных путем получения самых различных точек зрения и добавления новой информации. Целевой отбор тесно связан с другими формами детерминированных выборок, которые обычно используются при проведении качественного анализа результатов социального исследования (описано ниже).
- Удобный отбор используется для получения экономичной аппроксимации истины. Этот метод часто используется для оценки без материальных или временных затрат, необходимых для произвольной выборки. Для ЧАТ в некоторых случаях это может означать отбор респондентов, которых легче охватить (т.е. в столичном городе) или которые изъявляют большее желание участвовать в данных временных рамках.
- Отбор с суждением используется, когда исследователь использует мнение эксперта для выбора репрезентативной группы для получения данных. При использовании такого метода выборка должна быть подлинно репрезентативной для всего населения. Например, если для оценки международных партнеров нельзя провести опрос среди всех международных организаций, в таком случае необходимы суждения о том, какие именно из доступных организаций будут скорее всего представлять точки зрения других.
- Отбор по квоте представляет собой детерминированную выборку, эквивалентную стратифицированной выборке. Как и в случае стратифицированной выборки, исследователь в первую очередь определяет слои и их пропорции, как они представлены в общей популяции. Затем для выбора требуемого числа субъектов из каждого слоя используется удобный отбор или отбор с суждением.

Глава 6:

Сбор данных

6.1 Наем и обучение специалистов группы сбора данных с помощью ЧАТ

Рекомендуется, чтобы НКОС нанял одного или нескольких местных консультантов для работы в течение короткого периода под прямым надзором местного координатора с целью сбора и анализа данных с помощью ЧАТ. Ниже представлены примерные образцы технических заданий. Кроме того, группа специалистов, которая уже занимается сбором информации для совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу, может включить некоторые аспекты ЧАТ в свою собственную исследовательскую методику.

Консультант(ы) должен (должны) хорошо знать компоненты ЧАТ и инструкции по его применению, а также исходную информацию для каждой из областей оценки. Кроме того, они должны понимать, как увязываются между собой области оценки и основные вопросы для ЧАТ, а также как будет анализироваться и в конечном итоге использоваться эта информация.

Если группа включает большое число специалистов, рекомендуется, чтобы координатор организовал краткий методический семинар для консультантов с целью анализа шагов, методики, инструментов и методов, используемых для сбора данных. В ходе такого семинара необходимо подчеркнуть, что ЧАТ ориентирован на исследование действий, с тем чтобы консультанты могли соответственно адаптировать свои методы сбора данных.

6.2 Адаптация подхода к процессу сбора данных

До начала процесса сбора данных местный координатор и консультант(ы) должны внести некоторые практические изменения в то, как направить и организовать подход сбора данных на основе решений руководящей группы ЧАТ (т.е. использовать ЧАТ целиком или частично, нацелить действия на национальный или субнациональный уровень и т.д.).

Как указано в других разделах, с целью сокращения дублирования и рабочих затрат сбор данных с помощью ЧАТ необязательно должен представлять собой самостоятельный процесс и предпочтительно может быть реализован в рамках совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу. Однако, поскольку основной целью ЧАТ является получение подробной качественной информации, касающейся поведения партнеров при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД, очень важно обеспечить постоянное внимание проведению индивидуальных интервью для сбора данных.

Предполагается, что в каждое интервью должны включаться все области оценки и основные вопросы, поскольку это обеспечит всесторонний анализ поведения партнеров при осуществлении национальных мер в ответ на СПИД. Это также позволит выполнить глобальный анализ хода процесса гармонизации и областей, вызывающих озабоченность, которые требуют решения на глобальном и страновом уровне.

Однако исследования можно легко адаптировать (с использованием электронного шаблона, представленного на диске CD-ROM) путем введения дополнительных вопросов или новых вопросов, которые (пока что) не включены в ЧАТ. В то же время по мере необходимости в основных вопросах можно изменять терминологию, названия учреждений или процессов и язык, с тем чтобы вопросы, используемые при проведении исследования, отвечали местным потребностям. Может потребоваться перевод.

Технические задания для консультанта (консультантов) по использованию ЧАТ:

(под)заголовки и примерный текст

Исходная информация

Общая информация о стране (краткое описание эпидемиологических данных и структуры ответных мер)

Обоснование использования ЧАТ

Соотношение с текущими процессами совместного обзорного анализа национальных программ по СПИДу (или другими текущими процессами)

Цели

Для использования ЧАТ и вовлечения консультанта.

Методика (ЧАТ)

Использовать руководящие принципы для конкретизации решений относительно адаптации процесса и анкет.

Обязанности консультанта (консультантов)

В тесном сотрудничестве с координатором выполнить следующее:

- окончательно определиться с подходом к отбору и отбором тех, кого будут просить принять участие в исследовании (исследованиях),
- завершить процесс внесения изменений в инструменты исследования,
- спланировать процесс управления опросами,
- спланировать систему логистики для сбора данных,
- провести опросы,
- спланировать процедуры анализа данных с использованием вклада рабочей группы ЧАТ или другого надзорного подкомитета и подготовить отчеты,
- представить полученные данные в рамках семинара с участием широкого круга заинтересованных сторон, организуемого координатором и рабочей группой ЧАТ, и обсудить их последствия.

(При наличии нескольких консультантов необходимо уточнить конкретные обязанности.)

Результаты работы

- окончательные варианты анкет,
- прозрачная документация анализа,
- проект отчета,
- представление результатов в ходе заседания с участием широкого круга заинтересованных сторон.

Временные рамки

Квалификация, умения и навыки

- Минимальный опыт работы и уровень образования.
- Сильные знания в области сбора и анализа качественных данных, применения методов социального исследования, включая интерактивные подходы/подходы к исследованию действий.
- Знание методов проведения неструктурированных интервью и быстрого анализа качественной/описательной информации для определения тем, вопросов и основных тенденций.
- Знание контекста СПИДа в стране, в том числе существующих механизмов и систем координации.
- Умение адаптировать инструменты и методы по мере необходимости и работать с необходимыми компьютерными программами (Word, Excel и т.д.).
- Гибкость.
- Навыки общения.

Бюджет или уровень/график платежей

6.3 Проведение исследований

Варианты и стратегия реализации процесса сбора данных с помощью ЧАТ будут варьироваться в зависимости от страны.

Как минимум за две-четыре недели до формального начала процесса сбора данных координатор от имени НКОС может направить приглашения всем тем, кого будут просить принять участие. Для этого необходимо определить по крайней мере одно ключевое лицо в каждом учреждении, которое лучше всего подходит для представления точки зрения этого учреждения. Консультант(ы) ЧАТ может (могут) проводить групповое интервью или фокус-группу с двумя-четырьмя ключевыми лицами из одного учреждения и затем консолидировать коллективные ответы в виде единого ответа, который будет точно представлять точку зрения учреждения. Интервью могут занимать от 30 минут до двух часов в зависимости от глубины и диапазона замечаний, которые должны представить респонденты.

В соответствии с этим подходом интервью в рамках исследований будут включать интенсивный диалог между консультантом (консультантами) и респондентом (респондентами). Типичный процесс интервью может включать следующие шаги.

1. Необходимо определить заранее время и место проведения интервью. Ожидается, что до этого НКОС направит первоначальную вводную информацию о ЧАТ и формальные приглашения для участия.
2. В начале интервью необходимо быстро проанализировать области оценки и основные вопросы и еще раз пояснить цель использования ЧАТ. Необходимо рассмотреть любые вопросы или проблемы, указанные респондентами, и попросить их прокомментировать процесс ЧАТ.
3. Возможно, потребуется некая исходная информация для пояснения вопроса. Для этого можно обратиться к описанию каждой из областей оценки, содержащемуся в разделе III.
4. Консультант(ы) может (могут) делать пометки во время интервью, используя примерную форму опроса, приведенную в разделе III, или форму, разработанную рабочей группой ЧАТ. Для повышения уровня качественного анализа необходимо, по мере возможности, точно записывать формулировки респондента.
5. Консультант(ы) должен (должны) активно участвовать в диалоге и обмене информацией с респондентами в ходе каждого интервью для лучшего понимания сообщаемых респондентом сведений.
6. Кроме того, исследования являются частью процесса усиления потенциала и информационно-просветительской деятельности для повышения уровня критически важного понимания того, как можно улучшить национальные меры в ответ на СПИД. По этой причине исследователям рекомендуется полностью сотрудничать с респондентами как с лицами, также получающими знания в рамках этого процесса.

Пример: Группы консультантов для сбора данных с помощью ЧАТ в Демократической Республике Конго

В Демократической Республике Конго консультанты, отобранные для ЧАТ, вначале приняли участие в методическом семинаре, организованном Секретариатом НКОС для их обучения. Затем для проведения интервью с информантами были созданы группы по сбору данных, каждая в составе двух человек. Один исследователь проводил интервью, в то время как другой отмечал уровень заинтересованности и понимания интервьюируемого, а также другие актуальные моменты, которые не входили в программу исследования. После каждого интервью группы исследователей могли провести совместное обсуждение и согласовать все, что они услышали, а также наметить пути повышения качества последующих интервью, в том числе вопросов логистики. Это очень полезный способ проверки валидности и точности собранной информации в ходе самого процесса исследования.

Глава 7:

Анализ

7.1 Стадия 1: Проведение быстрого анализа данных, полученных в ходе отдельных исследований

ЧАТ использует метод “быстрого качественного анализа” для определения тенденций, идентификации возможных вопросов и выставления рейтинга для каждой области оценки на основе качественных данных, полученных в ходе каждого интервью.

Сразу же после каждого интервью консультанту (консультантам) следует быстро оценить индивидуальные ответы на каждый из основных и дополнительных вопросов, а также основные темы, поднятые респондентами, для определения качественного рейтинга (т.е. “очень плохо”, “плохо”, “хорошо” и “очень хорошо”) для каждой области оценки для конкретного респондента.

- Следует иметь в виду, что необязательно определять количество абсолютно всех ответов “да” и “нет”; тем не менее этот анализ может быть выполнен консультантом (консультантами) для внутренних целей, с тем чтобы помочь в определении рейтинга, если они посчитают это полезным.
- Аналогичным образом не рекомендуется, чтобы в целях определения рейтинга для области оценки выставлялся рейтинг и рассчитывались средние оценочные баллы по каждому основному и дополнительному вопросу, поскольку это может потребовать слишком много времени и оказаться не очень полезным.
- Для обоснования присвоенного рейтинга следует предоставить краткое описание трех-пяти ключевых моментов.
- Если область оценки по какой-либо причине не применялась или оказалось невозможным присвоить рейтинг, необходимо дать краткое пояснение.

Консультант (консультанты) также может (могут) обсудить и согласовать присвоенный рейтинг с респондентом по завершении интервью. Консультант (консультанты) и респонденты могут совместно указать моменты для обоснования полученного рейтинга.

При необходимости на стадии планирования консультанты совместно с координатором и рабочей группой ЧАТ могут разработать конкретные страновые критерии рейтинга для каждой области оценки. Однако ввиду очень сильного различия между странами в плане того, что означает практика, оцениваемая как “очень плохо”, “плохо”, “хорошо” или “очень хорошо”, никаких международных стандартизированных критериев определения рейтинга для ЧАТ не существует.

Подтверждение рейтинга для каждой области оценки можно выполнить двумя способами:

- если консультанты работают в команде при проведении интервью и выполнении быстрого анализа, они могут вместе выполнить перепроверку результатов анализа и рейтингов, полученных каждым из них;
- координатор ЧАТ может выполнить произвольную перепроверку записей в рамках каждого отдельного исследования и результатов анализа, выполненных консультантом (консультантами), для проверки точности и валидности рейтингов.

7.2 Стадия 2: Консолидация полученных данных по каждой группе и категории, а также для всех групп и категорий

После проведения быстрого анализа результатов каждого отдельного исследования и выставления рейтингов для каждой области оценки, включая качественное обоснование, данные можно консолидировать в рамках второй стадии анализа.

Все рейтинги и их дополнительные моменты для областей оценки необходимо обобщить и проанализировать для всех национальных и международных партнеров, а также для каждой группы национальных партнеров (т.е. гражданского общества, государственных учреждений, частного сектора и т.д.) или международных партнеров (хотя это не столь актуально, учитывая небольшое их число в странах). Например, члены гражданского общества, отличные от других национальных партнеров, могут по-разному отвечать на основные и дополнительные вопросы в каждой области оценки.

Качественный анализ индивидуальных рейтингов для каждой области оценки с целью определения суммарного рейтинга можно выполнить, используя различные методы.

- Например, если от 10 национальных респондентов (все группы) были получены рейтинги: 5 “хорошо”, 2 “очень хорошо” и 2 “плохо”, в таком случае общий рейтинг интуитивно будет “хорошо”.
- Назначение цифровых баллов (например, от 1 до 4) всем рейтингам и выполнение приближенного усреднения также может оказаться полезным – такое приближенное среднее можно преобразовать обратно в соответствующие рейтинги. Однако следует отметить, что это число само по себе не имеет значения и его нельзя использовать для представления результатов, полученных с помощью ЧАТ.
- Использование пропорции индивидуальных оценок, попадающих в диапазон “хорошо” и “очень хорошо”, или же только в диапазон “очень хорошо”. В таком случае суммарный балл будет “очень плохо”, если менее 25% рейтингов попадает в этот диапазон; “плохо”, если от 25% до 50% рейтингов попадает в этот диапазон; и т.д.

Для представления диапазонов рейтингов можно разработать специальные графические средства с использованием столбчатой или круговой диаграммы на область (рисунок 5). Для общего представления всех областей можно использовать таблицу с цветовым кодом в зависимости от суммарных баллов (например, зеленый может означать “очень хорошо”, желтый – “хорошо”, оранжевый – “плохо” и красный – “очень плохо”, как показано на рисунке 6).

Рисунок 5

Респонденты от гражданского общества (всего 10)

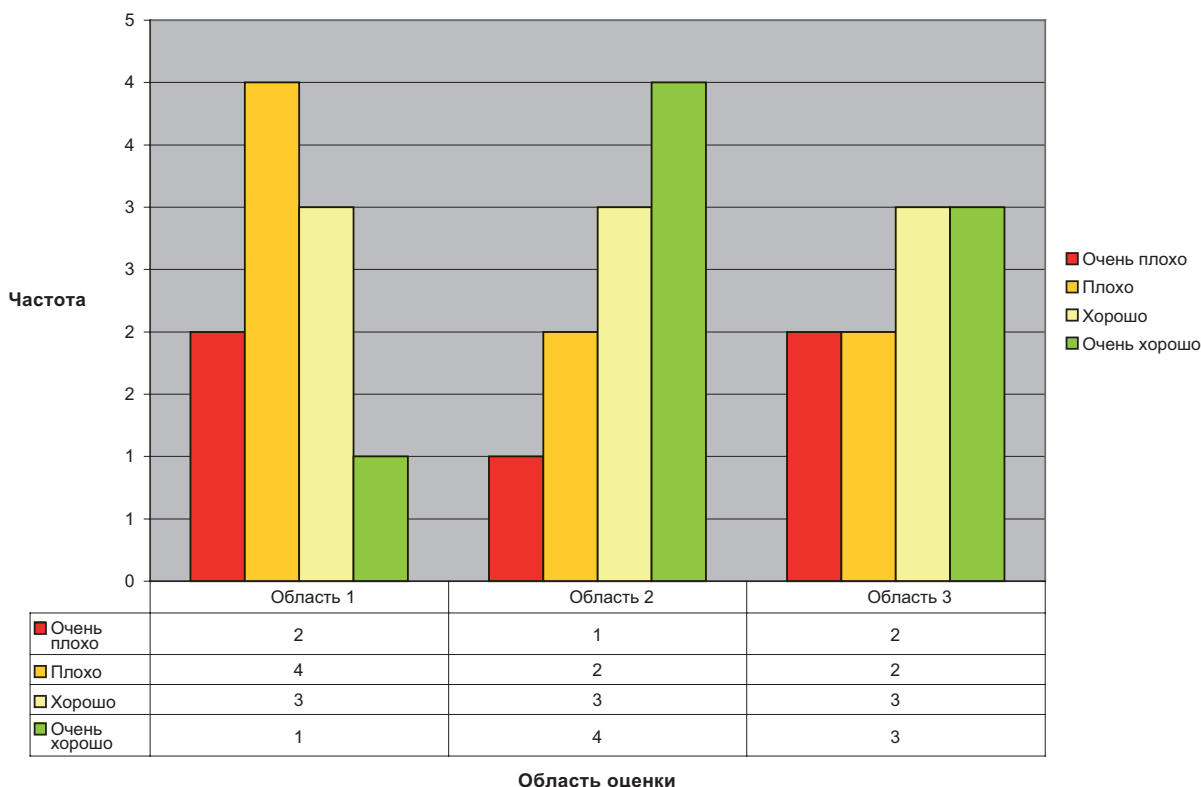


Рисунок 6

		Группы респондентов (всего)					
		Гражданское общество (10)	Национальное правительство (6)	Местное правительство (6)	Исследования (3)	Частный сектор (5)	Другие (7)
Суммарный балл для каждой области	Область A1	Плохо	Хорошо	Плохо	Очень плохо	Плохо	Хорошо
	Область A2	Хорошо	Хорошо	Очень хорошо	Очень хорошо	Плохо	Хорошо
	Область A3	Хорошо	Плохо	Очень хорошо	Хорошо	Хорошо	Очень хорошо
	Область A4	Плохо	Очень плохо	Хорошо	Плохо	Плохо	Хорошо
	Область A5	Очень плохо	Очень плохо	Хорошо	Хорошо	Плохо	Плохо
	Область A6	Очень плохо	Плохо	Плохо	Очень плохо	Плохо	Плохо
	Область A7	Очень плохо	Плохо	Очень плохо	Хорошо	Плохо	Хорошо
	Область A8	Хорошо	Хорошо	Плохо	Хорошо	Очень хорошо	Очень хорошо

Агрегирование рейтингов в каждой области оценки для национальных и международных респондентов дает общую картину мнений в стране в данной области. Такая консолидированная балльная оценка или рейтинг могут оказаться полезными, но в то же время очень важно дать качественную рейтинговую оценку, представив для этого достаточный объем описательной информации, с тем чтобы оставить очевидными конкретные различия для каждой категории респондентов. Например, суммарный рейтинг для всех групп гражданского общества может быть “хорошим”, а для правительственных групп “плохим”; следовательно, очень важно четко описать основной диапазон оценок в каждой группе. Консолидированный рейтинг в каждой отдельной категории или между категориями может в конечном итоге оказаться менее важным, чем описание главных проблем, полученное от респондентов по каждому основному и дополнительному вопросу, и представление общих колебаний рейтингов.

Краткое описание возможных аналитических результатов для каждого исследования национальных и международных партнеров

- Анализ каждой области оценки для всех групп информантов (“50% всех 50 респондентов, представляющих национальных партнеров, указали, что участие в совместном обзорном анализе национальной программы по СПИДу является “хорошим” или “очень хорошим”).
- Анализ каждой области оценки для каждой группы информантов (“Большинство респондентов, представляющих гражданское общество, указали, что участие в совместном обзорном анализе национальной программы по СПИДу является “хорошим”).
- Анализ каждой широкой категории оценки для всех групп информантов (“Оценка показала, что в целом процедуры финансового управления являются неудовлетворительными”. Это указывает на то, что большинство ответов “плохо” или “очень плохо” касаются областей оценки A5, A6, B5 и B6”).
- Анализ каждой широкой категории оценки для каждой группы информантов (“В целом респонденты, представляющие гражданское общество, отметили, что степень их участия, гармонизации и согласования с национальным координирующим органом по СПИДу и национальными стратегическими рамками является “хорошей”, в то время как двусторонние организации в целом оценивают как “очень плохо”. Это объединяет рейтинги для областей оценки A1, A2, B1 и B3”).

7.3 Стадия 3: Анализ результатов, полученных с помощью ЧАТ, в национальном контексте

После компиляции данных из отдельных исследований в консолидированные обобщающие оценки (т.е. в виде рейтингов для областей оценок, включая качественное описание основных моментов и проблем) для национальных и международных партнеров необходимо выполнить анализ другого уровня для уточнения значения и получения общих рекомендаций и пунктов действий. Этот анализ необходимо посвятить консенсусу и различию мнений, а также обеспечению консенсуса относительно состояния дел в стране в сфере гармонизации и согласования мер в ответ на СПИД и вопросов, по которым требуется дальнейшая работа и диалог.

Если анализ данных предварительного уровня легко могут выполнить консультанты (используя простые электронные таблицы Excel и формат, представленный на диске CD-ROM), такой анализ в идеальном случае должен включать активный вклад со стороны координатора и членов рабочей группы ЧАТ.

При проведении такого последующего анализа необходимо использовать результаты картирования, а также другие (количественные) данные, получаемые из других источников или в процессе картирования/кабинетного анализа. Например, информация о национальном бюджете по СПИДу и объемах и типах финансового вклада, выделяемого и получаемого из различных источников, может соотноситься с данными, получаемыми для областей оценки.

Для представления и валидации предварительных результатов анализа данных и обсуждения их возможного значения можно провести интерактивный семинар с участием консультанта (консультантов), координатора и членов рабочей группы ЧАТ. Такой семинар может включать рассмотрение других аспектов совместного обзорного анализа или эквивалентного процесса или же быть направлен только на данные, полученные с помощью ЧАТ, включая:

- обобщение и обсуждение результатов первоначального картирования, выполненного до проведения исследований с использованием ЧАТ, включая основные взаимоотношения, взаимосвязи, статистику или выявленные проблемы;
- обобщение и обсуждение методики и подхода, используемых для реализации процесса сбора и анализа данных;
- обобщение и обсуждение ключевых данных, полученных для каждой области оценки от национальных и международных партнеров, включая подробные данные, полученные в каждой группе и для всех группах респондентов, ключевые тенденции или темы и основные критические поднятые вопросы;
- представление и обсуждение данных оценки национальных и международных партнеров в связи с первоначальным картированием (т.е.: Что можно добавить? На основании чего получены сведения, как можно или следует модифицировать картирование?);
- согласование форматов для страновой и глобальной отчетности;
- ключевые данные для гражданского общества как важной категории национальных респондентов, в том числе данные о степени включения маргинализированных групп (напр., мужчин, имеющих половые контакты с мужчинами, работников секс-бизнеса, потребителей инъекционных наркотиков, женщин, молодежи и т.д.), а также обо всех заметных пробелах или группах, которые не были включены; и
- представление и обсуждение предварительных выводов (сделанных заранее координатором при поддержке консультантов), включая активное групповое обсуждение возможных последствий, пунктов действий и более конкретного планирования последующих мероприятий, согласованных во время периода планирования.

Подробные сведения об отчетности с помощью ЧАТ были представлены в разделе I; примерный формат отчетности приводится на следующей странице.

Предлагаемый формат отчетности с помощью ЧАТ

Исполнительное резюме

- 1) Краткое описание процесса (даты проведения, охваченные районы и т.д.)
- 2) Краткое описание результатов (фактов)
 - a. Карта
 - b. Основные данные оценки международных партнеров и качественное описание главных вопросов
 - c. Основные данные оценки национальных партнеров и качественное описание главных вопросов
- 3) Главные выводы (интерпретация данных/их актуальность, включая анализ в рамках категорий)
- 4) Последующие действия и пункты действий

Введение:

Указать, кто и для кого готовил отчет, дату, общее число партнеров, учтенных в анализе, даты проведения анализа и т.д. Например: "Настоящий отчет был подготовлен для национального координирующего органа по СПИДу (дата). Он включает оценку исполнения национальными и международными партнерами (число партнеров) национальных мер в ответ на СПИД в (страна, год). Анализ выполнен с использованием данных анкет (число анкет), заполненных с (дата) по (дата)".

Включить другие данные о спектре и типе обследованных национальных и международных партнеров и страновом контексте, а также о методах, использованных для сбора и анализа данных и подготовки отчета.

Картирование:

Настоящее картирование включает: графическое моделирование национальных мер в ответ на СПИД, ключевую статистику или базовые данные об осуществлении мер в ответ на СПИД, описание мер и т.д.

Ключевые данные и анализ:

Представить результаты обследования национальных и международных партнеров по категориям: рейтинг для каждой области оценки; качественное описание значения; установленные тенденции и вопросы; данные по группам информантов по каждой оценке национальных и международных партнеров.

Обобщение и рекомендации:

Представить обобщенное описание данных и общий анализ страновой ситуации в плане включения, участия, согласования и гармонизации действий партнеров по каждой категории для сбора и анализа данных: насколько эффективными оказались используемые процессы, как они способствовали осуществлению национальных ответных мер, пробелы и слабые стороны, которые требуют дальнейшего внимания, рекомендации для улучшения исполнения партнерами и/или методы, использованные национальным координирующим органом по СПИДу, для обеспечения включения, участия, гармонизации и согласования в связи с осуществлением национальных мер в ответ на СПИД и т.д.

Последующие действия и пункты действий:

Описать последующие шаги в развитие результатов, полученных с помощью ЧАТ: конкретные действия с указанием сроков исполнения и обязанностей в рамках последующих действий.

Приложения:

- технические задания для ЧАТ и/или совместного обзорного анализа,
- технические задания консультантов, если таковые были наняты,
- полный перечень опрошенных организаций и лиц,
- члены рабочей группы ЧАТ,
- возможно: подробный анализ по каждой области оценки или по каждой широкой категории областей,
- согласованный последующий процесс, если документ был согласован до начала работ (в противном случае он будет включен в рекомендации).

РАЗДЕЛ III:

Исследования ЧАТ

В настоящем разделе содержится описание инструментов для проведения исследований, которые будут использоваться для сбора информации о степени гармонизации и согласования действий различных заинтересованных сторон. Исследования основываются на областях оценки с основными вопросами и факультативными дополнительными вопросами для конкретных групп. Для каждой области оценки имеется описание, что поможет исследователям на местах изменить вопросы с учетом местной ситуации. Также существует типовая незаполненная форма сбора данных, которую можно использовать в ходе интервью для записи ответов на каждый основной вопрос и составления общего рейтинга.

Глава 8:

Введение в исследования

Компоненты оценки национальных и международных партнеров разработаны для сбора информации среди этих партнеров (см. определения ниже) о степени их участия, согласования и гармонизации в национальных мероприятиях по противодействию СПИДу. Это не оценка общего качества и масштабов национальной деятельности по противодействию СПИДу. Восемнадцать областей оценки (восемь - для национальных партнеров и 10 – для международных) подразделяются на следующие широкие категории:

- Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий;
- Мониторинг и оценка;
- Финансирование;
- Администрирование, поддержка, координация и коммуникации.

Путем проведения качественных интервью исследовательская группа сможет присвоить рейтинг (“очень плохо”, “плохо”, “хорошо”, “очень хорошо”) каждой области оценки, а после этого провести анализ этих рейтингов и ответов в каждой категории и между категориями. Для национальных и международных партнеров предусмотрен набор основных вопросов, представляющих необходимый минимум для присвоения рейтингов по каждой области оценки; однако могут быть использованы и дополнительные вопросы, в том числе вспомогательные, которые рассматриваются в следующих главах. Каждый основной вопрос предполагает ответ “да” или “нет”, однако на основе этого ответа необходимо будет собрать дополнительную детальную информацию. В Разделе II данного пособия подробно описана методология сбора и анализа данных с помощью таких опросов.

Как пользоваться данным разделом

В главе 9 вы найдете подробное описание каждой области оценки, основных и дополнительных вопросов, разработанных для составления общего рейтинга для этих областей. В Приложении 1 приведена незаполненная форма анкеты для сбора данных, с которой можно сделать ксерокопию и использовать ее для записи ответов в ходе интервью. При проведении интервью группа может взять данное руководство с собой для того, чтобы сверяться с описаниями вопросов. Группе консультантов рекомендуется подго-

товиться к интервью, обсудив возможные варианты толкования вопросов, ответы, которые могут быть получены, и то, каким образом им, возможно, необходимо будет подсказать или предоставить дополнительную информацию респонденту. Кроме того, группа должна внести изменения в вопросы, с тем чтобы они соответствовали местной ситуации (например, если в стране не существует национального координирующего органа по СПИДу, или он называется по-другому, вопросы для области оценки 1 следует откорректировать соответствующим образом). Члены группы должны на практике отработать проведение интервью с помощью ролевой игры, стараясь предвидеть темы, которые могут вызвать непонимание и записывая ответы в типовую форму анкеты для сбора данных, приведенную в Приложении 1 (или разработанную на местном уровне). На компакт-диске, который прилагается к данному руководству, содержится электронная версия этих незаполненных форм со всеми вопросами, которые вы можете адаптировать к местным условиям и предпочтениям группы, занимающейся сбором данных.

Четыре широких категории, перечисленные выше, используются для оценки как национальных, так и международных партнеров. Связь между широкими категориями и конкретными областями оценки была показана в Таблице 1 на странице 7. В двух таблицах, приведенных ниже, показано, какие основные вопросы используются для каждой области оценки, начиная с оценки национальных партнеров.

Таблица 4. Области оценки и основные вопросы для национальных партнеров

Области оценки	Основные вопросы
A1. Степень участия и согласования действий национальных партнеров в национальных стратегических рамках действий по СПИДу	1.1. Принимала ли ваша организация участие в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий или другого равнозначного документа? 1.2. Имеет ли ваша организация стратегию составления программ для своей работы в области СПИДа (например, цели, задачи, стратегии или мероприятия)? 1.3. Направляет ли ваша организация свой план составления программ по СПИДу для рассмотрения и оценки в национальный координирующий орган по СПИДу? 1.4. Как вы думаете, все ли заинтересованные национальные/международные организации участвовали в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или равнозначного документа? 1.5. Как вы думаете, согласованы ли планы и стратегии программ по СПИДу международных партнеров с национальными или субнациональными стратегическими планами по СПИДу?
A2. Степень представительства национальных партнеров в национальном координирующем органе по СПИДу или равнозначном органе	2.1. Представлена ли ваша организация в национальном координирующем органе на национальном или субнациональном уровне? 2.2. Участвует ли ваша организация в работе конкретных механизмов технической координации, тематических групп и/или рабочих групп в связи с национальными мерами в ответ на СПИД (например, в работе странового координирующего механизма или технической рабочей группы национального органа по СПИДу и т.п.)?
A3. Степень использования национальными партнерами национальных рамок и/или системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом	3.1. Существует ли в вашей организации план мониторинга и оценки, в котором описано, каким образом вы измеряете воздействие вашей деятельности в связи со СПИДом (например, достижение результатов и прогресс в выполнении ключевых показателей)? 3.2. Участвует ли ваша организация в работе технических или рабочих групп по мониторингу и оценке?
A4. Степень участия национальных партнеров в совместном ежегодном обзоре национальной программы по ВИЧ/СПИДу или равнозначном процессе	4.1. Принимала ли ваша организация участие в последнем совместном обзоре национальной программы по СПИДу (или в равнозначном процессе), если он проводился?

<p>А5. Степень справедливости распределения национального бюджета по СПИДу среди национальных партнеров</p>	<p>5.1. Получает ли ваша организация финансирование из национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)?</p> <p>5.2. Как вы думаете, справедлива ли доля национального бюджета по СПИДу, которую получает ваша организация?</p>
<p>А6. Степень включения национальных партнеров в процесс принятия решений и отчетности о распределении финансовых ресурсов</p>	<p>6.1. Участвует ли ваша организация в процессе принятия решений о распределении ресурсов в рамках национального бюджета по СПИДу?</p> <p>6.2. Готовит ли ваша организация регулярные отчеты о фактических и плановых расходах на программы по СПИДу?</p>
<p>А7. Степень участия национальных партнеров в разработке и оценке административных систем для национальных мер в ответ на СПИД</p>	<p>7.1. Принимала ли ваша организация участие в разработке или оценке административных процедур национальных мероприятий в ответ на СПИД?</p> <p>7.2. Предлагалось ли вашей организации готовить отчеты в двух экземплярах – для национального координирующего органа по СПИДу и международных доноров?</p>
<p>А8. Степень открытости и прозрачности отношений между национальными партнерами и с национальным координирующим органом по СПИДу</p>	<p>8.1А Существует ли обмен точной и своевременной информацией между секретариатом национального координирующего органа по СПИДу и вашей организацией?</p> <p>8.1В Существует ли обмен точной и своевременной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?</p> <p>8.2А Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между национальным координирующим органом по СПИДу и вашей организацией?</p> <p>8.2В Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?</p>
<p>АО. (Другое)</p>	<p>Какие три главные проблемы, по вашему мнению, необходимо решить, чтобы обеспечить более гармонизированные и всеохватные национальные ответные мероприятия?</p>

Таблица 5. Области оценки и основные вопросы для международных партнеров

Область оценки	Основные вопросы
<p>V1. Степень согласования стратегий по СПИДу международных партнеров и национальных и/или субнациональных стратегических рамок действий по СПИДу</p>	<p>1.1 Принимала ли ваша организация участие в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или другого равнозначного документа?</p> <p>1.2 Имеет ли ваша организация стратегию составления программ для своей работы в области СПИДа (например, цели, задачи, расходы и мероприятия)?</p> <p>1.3 Внесла ли ваша организация изменения в свои программные стратегии с целью оказания эффективной поддержки национальным стратегическим рамкам действий по СПИДу?</p> <p>1.4 Направляет ли ваша организация документацию своих программ по СПИДу в стране для рассмотрения и оценки в национальный координирующий орган по СПИДу?</p> <p>1.5 Как вы думаете, все ли заинтересованные национальные/ международные организации участвовали в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или равнозначного документа?</p> <p>1.6 Как вы думаете, согласованы ли в целом планы и стратегии программ по СПИДу международных партнеров с национальными или субнациональными стратегическими планами по СПИДу?</p>
<p>V2. Степень поддержки международными партнерами национального координирующего органа по СПИДу и степень сотрудничества с ним</p>	<p>2.1 Представлена ли ваша организация прямо или косвенно в национальном координирующем органе на национальном или субнациональном уровне?</p>
<p>V3. Степень согласования действий международных партнеров с национальными рамками и/или системами мониторинга и оценки в связи со СПИДом</p>	<p>3.1 Существует ли в вашей организации план и/или система мониторинга и оценки?</p> <p>3.2 Использует ли ваша организация информацию, полученную из национальной системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом (если таковой существует), для принятия решений по программным мероприятиям?</p> <p>3.3 Оказывает ли ваша организация поддержку с целью развития национальных координационных механизмов и технического потенциала мониторинга и оценки в связи со СПИДом?</p>
<p>V4. Степень участия международных партнеров в совместном ежегодном обзоре национальной программы по СПИДу или равнозначном процессе</p>	<p>4.1 Оказывает ли ваша организация поддержку совместному обзору национальной программы по СПИДу (или равнозначному процессу) и/или принимает ли в нем участие, если он проводится?</p>
<p>V5. Наличие у международных партнеров индикативных многолетних обязательств (т.е. более чем на три года) для осуществления национальных мер в ответ на СПИД</p>	<p>5.1 Существуют ли в вашей организации многолетние индикативные (более чем на три года) обязательства перед национальными стратегическими рамками действий по СПИДу?</p>
<p>V6. Степень поддержки международными партнерами механизмов совместного финансирования национальных мер в ответ на СПИД</p>	<p>6.1А. Вовлечена ли ваша организация в механизмы совместного финансирования национальных мер в ответ на СПИД?</p> <p>6.1В. Пожалуйста, укажите общую сумму, ежегодно направляемую вашей организацией на меры в ответ на СПИД, и часть этой суммы, которая перечисляется в совместный фонд.</p> <p>6.2. Предоставляет ли ваша организация финансирование организациям-посредникам или через другие финансовые механизмы помимо существующего национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)?</p>

В7. Степень гармонизации международными партнерами своих механизмов закупок в связи со СПИДом	7.1 Использует ли ваша организация национальные стратегии/ процедуры закупок и межучрежденческие механизмы координации закупок (если таковые существуют)?
В8. Степень усиления международными партнерами технического потенциала и гармонизации своих стратегий оказания технической помощи в связи со СПИДом	8.1 Помогает ли ваша организация усиливать технический и организационный потенциал, в том числе потенциал правительственных учреждений и гражданского общества? 8.2 Использует ли ваша организация стратегию оказания национальной технической помощи (если таковая существует) в качестве основы для оказания и обеспечения любой технической поддержки?
В9. Степень гармонизации административных вопросов, технических/финансовых отчетов и подходов в области кадровых ресурсов международными партнерами друг с другом, а также в связи с национальными мерами в ответ на СПИД	9.1 Гармонизирует ли ваша организация требования к технической и финансовой отчетности? 9.2 Пытается ли ваша организация усилить базу кадровых ресурсов для национальной деятельности в ответ на СПИД? 9.3 Сколько поездок в связи со СПИДом было предпринято вашей организацией за последние 12 месяцев (как из вашей штаб-квартиры, так и по инициативе вашего представительства в стране)?
В10. Степень прозрачности, своевременности и точности коммуникации между международными организациями, а также со всеми членами национального координирующего органа по СПИДу	10.1А Существует ли обмен точной и своевременной информацией между секретариатом национального координирующего органа по СПИДу и вашей организацией? 10.1В Существует ли обмен точной и своевременной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами? 10.2А Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между секретариатом национального координирующего органа по СПИДу и вашей организацией? 10.2В Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?
ВО. (Другое)	Какие три главные проблемы, по вашему мнению, необходимо решить, чтобы обеспечить более гармонизированные и всеохватные национальные мероприятия в ответ на ВИЧ?

Глава 9:

Описание областей оценки и основных вопросов

Со следующей страницы начинается детальное описание каждой области оценки, вместе с основными вопросами, которые необходимо задать по каждой области, и факультативными дополнительными вопросами. Эта глава может служить в качестве руководства по проведению интервью, однако ответы следует записывать на отдельной странице.

Вы можете использовать электронную версию, которая содержится на компакт-диске, прилагаемом к данному руководству, для изменения вопросов в соответствии с местными условиями.

В дополнение к вопросам, перечисленным начиная со следующей страницы, в электронную версию каждой незаполненной формы анкеты включен один основной вопрос общего характера для окончания интервью.

Основной вопрос	АО Другое	Какие три главные проблемы, по вашему мнению, необходимо решить, чтобы помочь обеспечить более гармонизированные и инклюзивные национальные мероприятия в ответ на ВИЧ?
------------------------	------------------	---

Основной вопрос	ВО Другое	Какие три главные проблемы, по вашему мнению, необходимо решить, чтобы помочь обеспечить более гармонизированные и инклюзивные национальные мероприятия в ответ на ВИЧ?
------------------------	------------------	---

9.1 Вопросы для национальных партнеров

<i>Категория: Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий</i>	Область оценки	A1	Степень участия и согласования действий национальных партнеров в национальных стратегических рамках действий по СПИДу
---	---------------------------	-----------	---

Описание

Активное привлечение национальных партнеров к работе на всех этапах процесса планирования (разработка, планирование, калькуляция расходов и оценка) отчасти определяется видом применяемой стратегии консультирования (от пассивного участия до наделения определенными полномочиями) и степенью приверженности национального правительства всеобъемлющей и прозрачной практике государственного управления. Особое внимание следует уделить предоставлению возможностей и стимулов для вовлечения в составление национального стратегического плана по СПИДу заинтересованных сторон и внесения ими своего вклада, включая представителей маргинализированных и стигматизируемых групп (в том числе, женщин, людей, живущих с ВИЧ, молодежь, меньшинства и людей, живущих на задворках общества). Процесс этот может быть довольно не простым, и для его нормального осуществления может потребо-

ваться немало времени. Применяемые стратегии могут сильно различаться в разных странах в зависимости от политической и социальной обстановки. Уровень интереса или участия национальных партнерских учреждений также может различаться в зависимости от их ресурсов и потенциальных возможностей. В идеальной ситуации наблюдается высокий уровень вовлечения и активное участие в процессе стратегического планирования на основе широкого диалога о национальном плане действий в ответ на СПИД в целях обеспечения включения в него приоритетных вопросов национальных партнеров, с тем чтобы национальные партнеры считали национальную стратегию в полной мере “своей” и поддерживали ее. Национальные партнеры могут обеспечить четкую связь планов и программных стратегий своих секторов, организаций или учреждений с национальной стратегией по СПИДу – например, четко указывая, какие стратегические результаты или задачи национального плана действий по СПИДу получают поддержку благодаря их конкретным мероприятиям. В ходе процесса планирования с привлечением всех заинтересованных сторон национальный координирующий орган по СПИДу может попросить некоторых национальных партнеров (включая гражданское общество) взять на себя ответственность за достижение определенных результатов и выполнение задач, с которыми они могут справиться лучше других. Например, некоторые партнеры уже будут иметь установленные отношения с группами высокого риска, которые важны для мероприятий по профилактике, уходу или лечению.³

Основной вопрос	A1.1	Принимала ли ваша организация участие в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий или другого равнозначного документа?
Если ДА	✓	Напишите подробно об уровне вашего участия в процессе разработки и/или оценки/одобрения. Были ли вы удовлетворены уровнем вашего участия? Были ли конкретные способы расширения или улучшения качества вашего участия или вовлечения в работу?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, напишите, какой вклад ваша организация может внести в будущие процессы национального стратегического планирования и/или оценки.
Основной вопрос	A1.2	Имеет ли ваша организация стратегию составления программ для своей работы в области СПИДа (например, цели, задачи, стратегии или мероприятия)?
Если ДА	✓	Опишите, как стратегия вашей организации согласовывается с национальными рамками действий по СПИДу или другим равнозначным документом.
Если НЕТ	✗	Опишите, как вы собираетесь разрабатывать стратегию составления программ организации в будущем на основе национального стратегического плана или рамок действий по СПИДу.
Основной вопрос	A1.3	Направляет ли ваша организация свой план составления программ по СПИДу для рассмотрения и оценки в национальный координирующий орган по СПИДу?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите подробно, как это было сделано и какого типа отзывы вы получили. Какие изменения (если таковые были) вы внесли в результате полученных отзывов?
Если НЕТ	✗	Планирует ли ваша организация обеспечить рассмотрение и оценку ваших планов в национальном координирующем органе по СПИДу? С какой целью, или почему не планирует?

³ Инструмент самооценки стратегий по СПИДу (ИСО), разработанный в начале 2006 года группой “Стратегия и план действий по СПИДу” (СПДС), (деятельность которой координирует Всемирный банк от имени ЮНЭЙДС), представляет собой конкретную техническую инициативу по улучшению качества национального стратегического планирования с целью вовлечения в процесс всех партнеров и заинтересованных сторон.

Основной вопрос	A1.4	Как вы думаете, все ли заинтересованные национальные/международные организации участвовали в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или равнозначного документа?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите подробно уровень участия. Были ли вы удовлетворены уровнем участия других организаций? Существовали ли конкретные способы расширения или улучшения качества участия или вовлечения этих организаций?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, напишите, кто, по вашему мнению, должен принять участие в этой работе в будущем.
Основной вопрос	A1.5	Как вы думаете, согласованы ли планы и стратегии программ по СПИДу международных партнеров с национальными или субнациональными стратегическими планами по СПИДу?
Если ДА	✓	Пожалуйста, приведите примеры сильных и слабых сторон.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите области, в которых, по вашему мнению, наиболее важно обеспечить лучшую согласованность.

Общий открытый вопрос

- Какие еще вопросы или темы, касающиеся участия в процессе национального стратегического планирования, вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Какой, по вашему мнению, должна быть роль международных партнеров или донорских организаций в планировании национальных рамок по СПИДу? Насколько широко они вовлечены в этот процесс: слишком широко или недостаточно? Что можно сделать, чтобы усилить их роль или участие?
- Насколько важным, по вашему мнению, является то, что планы вашей организации по работе по программам связаны тем или иным образом с национальными стратегическими рамками по СПИДу? Насколько сложно или просто, по вашему мнению, наладить такие связи?

Для организаций гражданского общества

- Что можно сделать, чтобы расширить участие групп гражданского общества в процессе национального стратегического планирования? Что можно сделать на субнациональном уровне, чтобы усилить вклад в субнациональные планы и стратегии?
- Как вы в целом воспринимаете процесс национального стратегического планирования?
- Каково качество текущих национальных стратегических рамок?
- Проводился ли процесс планирования с учетом деликатных вопросов и с привлечением всех заинтересованных сторон?
- Что можно улучшить в процессе координации, чтобы расширить вовлечение гражданского общества (особенно групп, которые обычно “держатся в тени”)?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Каковы основные сильные и слабые стороны текущих национальных стратегических рамок? Как их можно улучшить, чтобы сделать их более четкими, понятными и т.п.? (Этот же вопрос в адаптированном виде можно задать координационным секретариатам на субнациональном уровне).

- Что может сделать национальный орган по СПИДу для усиления процесса национального стратегического планирования? (Этот же вопрос в адаптированном виде можно задать координационным секретариатам на субнациональном уровне).

Для сотрудников правительственных учреждений

- Считаете ли вы, что правительственные учреждения или отделы адекватно вовлечены в процесс планирования и утверждения национальных или субнациональных стратегических рамок (в достаточной ли мере к ним обращались за консультациями в ходе этого процесса)?
- Что можно улучшить в уровне или масштабах представительства (как на национальном, так и на субнациональном уровне)?

<p><i>Категория:</i> Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий</p>	<p>Область оценки</p>	<p>A2</p>	<p>Степень представительства национальных партнеров в национальном координирующем органе по СПИДу или равнозначном органе</p>
--	------------------------------	------------------	---

Описание

В эффективных национальных мероприятиях по СПИДу активно участвуют все ключевые национальные партнеры. Особое внимание уделяется вовлечению организаций гражданского общества, представляющих пострадавшие группы населения. Широкое участие множества заинтересованных сторон в национальном координирующем органе по СПИДу (НКОС) является существенной составляющей такого всеохватного подхода. Многие страны до сих пор находятся в процессе формирования потенциала НКОС (и его секретариата) для обеспечения надежного управления и лидерства; таким образом, степень, в которой такой орган может обеспечивать полноценное участие национальных партнеров, может в значительной мере различаться от страны к стране. Однако есть надежда, что со временем национальные партнеры будут полностью отвечать за работу мощного центрального механизма координации и придут к развитию новых форм сотрудничества с другими национальными участниками, что еще больше усилит эти структуры, поощряя еще более широкое участие. Важным моментом в национальных мероприятиях по СПИДу является потребность в том, чтобы действующие координационные механизмы с широким участием, функционирующие в качестве подкомитетов или рабочих групп НКОС, вносили конкретный вклад в текущие обсуждения стратегий, технических и программных вопросов. Состав этих механизмов может значительно различаться, но, как правило, они представляют собой тематические группы, партнерские форумы или подкомитеты, которые проводят регулярные встречи для определения технических или стратегических направлений. Эти встречи проводятся секретариатом НКОС или проходят под его председательством.

Участие и активная работа национальных партнеров в этих органах обеспечивают подотчетность, улучшают политический диалог и обеспечивают быстрый поиск и принятие решений по таким проблемам, как недостаточное снабжение, дублирование/совпадение систем мониторинга и оценки, и технические сложности. Активное и последовательное вовлечение национальных партнеров (включая гражданское общество) является показателем степени надлежащей приверженности делу национальных мер в ответ на СПИД, а также благоприятной среды для многосекторального сотрудничества.

Основной вопрос	A2.1	Представлена ли ваша организация в национальном координирующем органе на национальном или субнациональном уровне?
Если ДА	✓	Подробно опишите уровень или вид вашего представительства и участия, например: На сколько встреч вашу организацию приглашали за последние 12 месяцев? Сколько встреч вы посетили за последние 12 месяцев?
Если НЕТ	✗	Напишите вкратце, какой вклад ваша организация могла бы внести в работу национального координирующего органа (прямо или косвенно). Опишите препятствия, мешающие эффективному участию вашей организации в работе по координации.
Основной вопрос	A2.2	Участвует ли ваша организация в работе конкретных механизмов технической координации, тематических групп и/или рабочих групп в связи с национальными мерами в ответ на СПИД (например, в работе странового координационного механизма или технической рабочей группы национального органа по СПИДу и т.п.)?
Если ДА	✓	Опишите подробно уровень вашего участия.
Если НЕТ	✗	Что можно сделать для расширения участия в работе этих конкретных механизмов?

Общий открытый вопрос

Какие еще вопросы или темы, касающиеся участия в работе национального координирующего органа по СПИДу, вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Каковы, по вашему мнению, сильные и слабые стороны международных партнеров и донорских организаций в координации национальных мер в ответ на СПИД? Что можно сделать для усиления их роли или расширения участия? Достаточную ли работу проводят международные партнеры для формирования потенциала национального координирующего органа по СПИДу? Если нет, то что еще можно было бы сделать?

Для организаций гражданского общества

- Считаете ли вы, что в работу национального координирующего органа по СПИДу вовлечено представительное число различных групп гражданского общества? Обоснуйте свое мнение, а если это не так, укажите, почему. Что в целом можно сделать, чтобы расширить представительство и участие групп гражданского общества? Уровень участия каких недостающих или маргинализованных групп необходимо повысить? (Примечание: Варианты этого вопроса можно, при желании, задавать на субнациональном уровне).
- (Зонтичные группы): С какими конкретными проблемами сталкиваются зонтичные группы организаций гражданского общества? Что, по вашему мнению, необходимо сделать, чтобы расширить возможности национальных зонтичных групп организаций гражданского общества с целью адекватного представительства своих групп населения или членов на национальном уровне координации деятельности в ответ на СПИД? В целом, как можно улучшить качество и масштабы участия групп гражданского общества? Какие недостающие или маргинализованные группы необходимо включить в работу?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для усиления представительства и участия национальных партнеров на уровне национального координирующего органа по СПИДу? (Этот вопрос в адаптированном виде можно также задавать координационным секретариатам на субнациональном уровне).

Для сотрудников правительственных учреждений

- Считаете ли вы, что правительственные учреждения или отделы адекватно представлены в национальном или субнациональных координирующих органах по СПИДу? Что нужно сделать, чтобы повысить уровень или масштабы представительства (как на национальном, так и на субнациональном уровнях)?

<p>Категория: Мониторинг и оценка</p>	<p>Область оценки</p>	<p>A3</p>	<p>Степень использования национальными партнерами национальных рамок и/или системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом</p>
---	----------------------------------	------------------	---

Описание

Многие страны затратили немало времени и сил с целью развития потенциала в области мониторинга и оценки национальных мероприятий по СПИДу и обращались к внешним донорам и международным партнерам за технической помощью для создания последовательной и скоординированной национальной системы мониторинга и оценки. Одной из ключевых задач на страновом уровне является создание согласованной и единой системы измерения показателей деятельности, которая позволяет связать данные из множества разных источников и с разных уровней с общей базой результатов национальной деятельности в ответ на СПИД. Более того, международные и национальные организации настоятельно требуют производить точную информацию обо всех аспектах национальных мероприятий по СПИДу – от точного измерения распространенности ВИЧ до постоянного мониторинга работы программ и предоставления услуг на всех уровнях. В идеале, все национальные партнеры должны быть интегрированы в национальную систему мониторинга и оценки и действовать согласованно с ней путем разработки показателей и инструментов, сбора данных по соответствующим показателям и регулярной отправки данных для их обобщения и анализа на национальном уровне. Важно, чтобы национальные партнеры поддерживали четкую межсекторальную стратегию мониторинга и оценки и договоренность о ключевых показателях, которые будут использоваться. На сегодняшний день основные национальные группы, включая гражданское общество, не всегда были полностью вовлечены в этот процесс. Задача заключается в полной интеграции гражданского общества на всех этапах работы, а также в развитии его потенциала, чтобы оно могло играть сильную и значимую роль в этом процессе. Информацию, полученную из действующей национальной системы мониторинга и оценки, могут также использовать национальные партнеры для дальнейшей корректировки и совершенствования своих программных стратегий.

Основной вопрос	A3.1	Существует ли в вашей организации план мониторинга и оценки, в котором описано, каким образом вы измеряете воздействие вашей деятельности в ответ на СПИД (например, достижение результатов и прогресс в выполнении ключевых показателей)?
Если ДА	✓	Каким образом план вашей организации согласовывается с национальной структурой мониторинга и оценки (если она существует) или основывается на ней? Например, используете ли вы национальные показатели для измерения прогресса в достижении целей или результатов? Передаете ли вы требуемые данные из ваших программ в национальную структуру мониторинга и оценки? С какой целью, и если нет, то почему? Какие конкретные изменения можно внести в ваши стратегии мониторинга и оценки для оказания эффективной поддержки единой национальной структуре мониторинга и оценки в связи со СПИДом?
Если НЕТ	✗	Собираетесь ли вы готовить план вашей организации по мониторингу и оценке в будущем, который будет связан с национальной структурой мониторинга и оценки в связи со СПИДом? Какие конкретные изменения можно внести в ваши стратегии мониторинга и оценки для оказания эффективной поддержки единой национальной структуре мониторинга и оценки в связи со СПИДом?
Основной вопрос	A3.2	Участвует ли ваша организация в работе технических или рабочих групп по мониторингу и оценке?
Если ДА	✓	Опишите подробно уровень вашего участия. Были ли вы вовлечены в разработку национальной системы мониторинга и оценки и разработку национальных показателей? Каким образом ваше участие в рабочих группах по мониторингу и оценке помогает вам усилить вашу интеграцию в национальную структуру или систему мониторинга и оценки?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, каким образом можно расширить ваше участие в рабочих группах по мониторингу и оценке.

Общий открытый вопрос

- Какие еще вопросы или темы, касающиеся участия в национальной структуре мониторинга и оценки в связи со СПИДом вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Знаете ли вы о существовании национальной структуры или системы мониторинга и оценки? Что вы думаете о качестве структуры или системы мониторинга и оценки? Насколько четко определена и понятна ее деятельность?
- Знаете ли вы о конкретных фактах дублирования работы по мониторингу и оценке?
- В чем заключается роль международных партнеров и донорских организаций в мониторинге и оценке национальной ответной деятельности? Каким образом можно усилить их роль или степень вовлечения?

Для организаций гражданского общества

- Существуют ли возможности передачи данных мониторинга, собранных гражданским обществом, в национальную систему мониторинга и оценки? Как можно усилить роль гражданского общества в национальной системе мониторинга и оценки? Какие конкретные возможности для проведения мониторинга и оценки необходимы гражданскому обществу?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что может сделать секретариат национального органа по СПИДу для усиления национальной структуры или системы мониторинга и оценки? (Этот же вопрос в адаптированном виде можно задать координационным секретариатам на субнациональном уровне).

Для сотрудников правительственных учреждений

- Считаете ли вы, что правительственные учреждения или отделы адекватно вовлечены в работу национальной системы мониторинга и оценки? Что можно улучшить (как на национальном, так и на субнациональном уровнях)?

<p><i>Категория: Мониторинг и оценка</i></p>	<p>Область оценки</p>	<p>A4</p>	<p>Степень участия национальных партнеров в совместном обзоре национальной программы по СПИДу или равнозначном процессе</p>
--	----------------------------------	------------------	---

Описание

В большинстве стран ежегодно или через более длительные интервалы времени проводится обзор национальной программы, в ходе которого все местные и внешние участники процесса совместно анализируют достигнутый прогресс в выполнении ключевых целевых показателей, определенных в национальном стратегическом плане по СПИДу. Этот процесс может включать проведение консультаций, сбор данных на местах, организацию семинаров для обсуждения полученных данных и критического анализа основных упущений и выработки рекомендаций с целью улучшения последующей деятельности. Хотя сам процесс и временные рамки могут значительно отличаться в разных странах, вовлечение национальных партнеров, включая организации гражданского общества, представляющие все его слои, является общим требованием. В идеале, партнеры из правительства и гражданского общества должны совместно и на равных партнерских условиях участвовать в страновых группах по координации совместного обзора, подкомитетах и/или группах по проведению обзора на местах, а также предоставлять важную с их точки зрения информацию о прогрессе в достижении ключевых целей. В ходе любого процесса обзора национальной программы необходимо определить основные упущения или слабые места в работе по выполнению национального плана действий. Кроме того, информация, полученная в ходе процесса обзора, должна быть полезной для национальных партнеров с целью корректировки их подходов и программных стратегий, чтобы оказать более действенную поддержку национальным мероприятиям в ответ на СПИД.

<p>Основной вопрос</p>	<p>A4.1</p>	<p>Принимала ли ваша организация участие в последнем совместном обзоре национальной программы по СПИДу (или в равнозначном процессе), если он проводился?</p>
<p>Если ДА</p>	<p>✓</p>	<p>Пожалуйста, опишите подробно уровень вашего участия в совместном обзоре. Были ли вы удовлетворены уровнем вашего участия? Как его можно было бы улучшить или расширить?</p>
<p>Если НЕТ</p>	<p>✗</p>	<p>Каким образом ваша организация может быть вовлечена в будущем в совместный обзор национальной программы (или равнозначный процесс)?</p>

Общий открытый вопрос

- Какие еще вопросы или темы, касающиеся процесса совместного обзора национальной программы по СПИДу, вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Знаете ли вы о существовании процесса совместного обзора национальной программы? Что вы думаете о качестве процесса совместного обзора национальной программы? Насколько четко он организован и понятен?
- В чем заключается роль международных партнеров и донорских организаций в обзоре национальной программы? Как можно расширить их роль или вовлечение в процесс?

Для организаций гражданского общества

- Как можно усилить роль гражданского общества в обзоре национальной программы? Какие конкретные возможности для эффективного участия в обзоре национальной программы необходимы гражданскому обществу?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для усиления процесса обзора национальной программы? (Этот вопрос в адаптированном виде можно также задать координационным секретариатам на субнациональном уровне).

Для сотрудников правительственных учреждений

- Считаете ли вы, что правительственные учреждения или отделы адекватно вовлечены в процесс обзора национальной программы? Что можно улучшить (как на национальном, так и на субнациональном уровнях)?

<p><i>Категория:</i> Финансы</p>	<p>Область оценки</p>	<p>A5</p>	<p>Степень справедливости распределения национального бюджета по СПИДу среди национальных партнеров</p>
--------------------------------------	----------------------------------	------------------	---

Описание

В ходе стратегического планирования и бюджетирования с участием всех заинтересованных сторон необходимо провести калькуляцию расходов на все ключевые мероприятия и достижение ключевых результатов национальной деятельности в ответ на СПИД и четко указать, какие национальные партнеры отвечают за их осуществление и какие суммы из правительственного бюджета будут на это направлены. В тесной консультации с основными национальными партнерами, включая представителей гражданского общества, национальный координирующий орган по СПИДу должен обеспечить справедливое распределение национальных ресурсов для мер в ответ на СПИД среди различных категорий партнеров, включая гражданское общество. После этого они совместно с правительственным финансовым учреждением должны обеспечить, чтобы средства, выделенные на осуществление каждого компонента национального плана действий, были эффективно и своевременно распределены среди партнеров-исполнителей. Решения о распределении средств должны основываться на совместном процессе планирования, в ходе которого

все ключевые партнеры информируют о том, сколько могут стоить мероприятия и хватит ли выделенного бюджета для достижения поставленных целей. Национальный координирующий орган по СПИДу может также договариваться с национальными партнерами о механизмах распределения расходов, в соответствии с которыми некоторые независимые средства на программы должны учитываться как часть единого национального бюджета по СПИДу (даже при том, что они поступают от внешних доноров и управляются каждой организацией независимо). И хотя во многих странах этот процесс пока еще находится на этапе развития, цель заключается в том, чтобы обеспечить получение достаточного количества финансовых средств (в соответствии со статьями единого национального бюджета) всеми национальными партнерами – как правительственными учреждениями, так и организациями гражданского общества – для выполнения запланированных задач, и чтобы средства для выполнения порученных мероприятий в рамках национального стратегического плана по СПИДу предоставлялись партнерам вовремя.

Основной вопрос	A5.1	Получает ли ваша организация финансирование из национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)?
Если ДА	✓	Пожалуйста, укажите оценочную сумму средств, полученных за последний программный год из национального бюджета по СПИДу. Приблизительно какую часть ваших общих программных расходов в связи со СПИДом составляет эта сумма (по сравнению со средствами, которые вы получили напрямую от внешних доноров или из других финансовых источников)? ПРИМЕЧАНИЕ: <i>Некоторые из этих данных можно получить помимо интервью путем изучения документации или проведения кабинетного анализа.</i>
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, что, по вашему мнению, можно сделать, чтобы получать больше средств из национального бюджета по СПИДу.
Основной вопрос	A5.2	Как вы думаете, справедлива ли доля национального бюджета по СПИДу, которую получает ваша организация?
Если ДА	✓	Пожалуйста, напишите подробно, почему вы считаете, что вы получили справедливую долю бюджетных средств (на основе роли вашей организации, состава ее членов, влияния, эффективности, профиля, и т.п.).
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, что можно сделать, чтобы ваша организация получила более справедливую долю национальных бюджетных средств по СПИДу.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете основными сильными и слабыми сторонами в организации и распределении финансов из национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)? Как можно исправить эту ситуацию?

Факультативные дополнительные вопросы

- Получает ли ваша организация финансирование из других организаций помимо национального бюджета по СПИДу? Принимала ли ваша организация участие в разработке программ или проектов, которые должны были финансироваться международными донорами помимо национального бюджета по СПИДу? Существует ли механизм учета этих ресурсов национальным координирующим органом по СПИДу с целью обеспечения контроля над всем бюджетом по СПИДу?
- Предоставляет ли ваша организация финансирование другим организациям? Если да, то существует ли механизм учета этих ресурсов национальным координирующим органом по СПИДу, с тем чтобы эти средства были включены в национальный бюджет по СПИДу? Если нет, укажите, как можно фиксировать информацию о распределении и использовании этих средств.

- Считаете ли вы формирование единого национального бюджета по СПИДу удачной идеей? Объясните, почему вы так считаете (или не считаете). В чем, по вашему мнению, заключаются преимущества или недостатки этого?
- Достаточно ли было средств, полученных из национального бюджета по СПИДу, для удовлетворения плановых потребностей за прошедший программный год? Были ли выделенные средства предоставлены своевременно для удовлетворения плановых потребностей?

Для организаций гражданского общества

- Где можно найти единые механизмы финансирования (также известные под названием “корзина ресурсов” или “разделение затрат”) для поддержки национального бюджета?

<p><i>Категория:</i> <i>Финансы</i></p>	<p>Область оценки</p>	<p>A6</p>	<p>Степень включения национальных партнеров в процесс принятия решений и отчетности о распределении финансовых ресурсов</p>
---	----------------------------------	------------------	---

Описание

Там, где осуществляется единый процесс планирования и бюджетирования национальных мероприятий по СПИДу, который курирует национальный координирующий орган по СПИДу, необходимо обеспечивать участие широкого круга заинтересованных сторон в принятии решений о том, каким образом разрабатывать бюджеты по СПИДу и как распределять ресурсы. В этой связи также необходимо увязать национальные стратегические планы и бюджеты по СПИДу с документами с изложением стратегии сокращения масштабов нищеты (если они существуют) и с национальными планами развития и соответствующими бюджетами, такими как структуры среднесрочных расходов, чтобы обеспечить четкое обоснование средств, выделяемых на национальные мероприятия в ответ на СПИД. В идеале, единый многосекторальный бюджет по СПИДу должны разрабатывать, рассматривать и анализировать различные национальные партнеры, чтобы они могли принять участие в процессе принятия решений о том, как будут расходоваться ресурсы, предложили свои рекомендации об организации бюджета и обеспечили предоставление адекватных средств различным участникам процесса для достижения ими конкретных целей, за реализацию которых они отвечают. Объемы консультаций, за которыми обращаются в учреждения, может способствовать расширению уровня их участия и вовлечения в работу, а также усилению прозрачности и подотчетности правительственных бюджетных процессов. Данные из этих учреждений могут помочь выявить упущения, которые необходимо устранить для более справедливого распределения национальных ресурсов и более широкого распространения национального исполнения стратегического плана и бюджета в связи со СПИДом.

Бюджеты каждого национального партнера, в которых определены конкретные ресурсы, предназначенные для программ по СПИДу или предоставления соответствующих услуг, должны рассматриваться в процессе национального планирования и бюджетирования. Эти ресурсы могут быть получены из собственных источников финансирования организаций или направлены из центрального бюджета по СПИДу. В конце каждого программного года для анализа масштабов и охвата национальных мероприятий по СПИДу национальные партнеры, в идеале, должны предоставлять в национальный координирующий орган по СПИДу обобщенную информацию о том, сколько средств было действительно израсходовано (по сравнению с запланированными цифрами) и как эти ресурсы были использованы для достижения ключевых целевых показателей и результатов, предусмотренных в национальном стратегическом плане в связи со СПИДом. Это поможет проана-

лизировать действительную сумму средств, израсходованных в связи со СПИДом в странах (по отношению к сумме, запланированной в национальном бюджете и помимо него), а также оценить, были ли выделенные средства достаточными для достижения запланированных результатов. Это также усиливает общую прозрачность обмена информацией между национальными участниками мероприятий по СПИДу.

Основной вопрос	A6.1	Участвует ли ваша организация в процессе принятия решений о распределении ресурсов в рамках национального бюджета в связи со СПИДом?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите, каким образом вы участвовали в этом процессе. Насколько это усилило ваше участие в национальных мероприятиях по СПИДу?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить ваше участие в принятии решений о распределении ресурсов.
Основной вопрос	A6.2	Готовит ли ваша организация регулярные отчеты о фактических и плановых расходах на программы в связи со СПИДом?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите, перед кем вы отчитываетесь и как часто это происходит.
Если НЕТ	✗	Опишите, как можно улучшить финансовую отчетность, особенно перед национальным координирующим органом по СПИДу. До какой степени ваша финансовая отчетность связана с контрольными показателями и сроками в национальном стратегическом плане по СПИДу?

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете главными проблемами в распределении финансовых средств, принятии решений и отчетности или любых других сферах, которые вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Подготовила ли ваша организация для представления в правительство бюджетные расчеты для финансирования из национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)? Принималась ли во внимание работа вашей организации по составлению бюджета по СПИДу при разработке национального бюджета в связи со СПИДом?

Для организаций гражданского общества

- Считаете ли вы, что члены гражданского общества в целом имеют достаточно возможностей для участия в принятии решений о распределении ресурсов на разных уровнях? Какие группы (если таковые существуют) в настоящее время исключены из этого процесса?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что может сделать секретариат НКОС, чтобы помочь улучшению координации, гармонизации и обмена информацией о принятии финансовых решений и распределении средств? Как можно усилить процесс формирования национального бюджета по СПИДу?

Для сотрудников правительственных учреждений

- Считаете ли вы, что правительственные учреждения адекватно вовлечены в процесс принятия решений о распределении ресурсов (в достаточной ли мере к ним обращались за консультациями в ходе этого процесса)? Объясните, почему вы так считаете (или не считаете). Как можно исправить эту ситуацию?

<p><i>Категория:</i> Администрация, поддержка, координация и коммуникация</p>	<p>Область оценки</p>	<p>A7</p>	<p>Степень участия национальных партнеров в разработке и оценке административных систем для национальных мер в ответ на СПИД</p>
---	----------------------------------	------------------	--

Описание

Общая проблема, с которой сталкиваются многие национальные мероприятия по СПИДу, – это необходимость усиления государственного управления и потенциала координации на уровне страны. Внедрение более совершенных систем управления и координации находится на разных этапах в разных странах в зависимости от конкретных социальных, институциональных, политических и экономических условий и состояния реформы государственного сектора. Однако для того, чтобы эти системы заработали, их должны признать и поддержать национальные партнеры, включая широкий спектр организаций гражданского общества. Национальные партнеры должны:

- участвовать в обсуждении разработки процессов, используемых национальным координирующим органом по СПИДу (как правило, через его секретариат, работающий под руководством правительства) для решения вопросов планирования, администрирования и оценки;
- иметь возможности для предоставления рекомендаций о пересмотре и улучшении прозрачности, точности и подотчетности систем, используемых для планирования, мониторинга и отчетности; и
- иметь возможности для подачи предложений об улучшении управления и координации в национальный координирующий орган по СПИДу, которые расширят возможности и поддержат их работу.

<p>Основной вопрос</p>	<p>A7.1</p>	<p>Принимала ли ваша организация участие в разработке или оценке административных процедур национальных мероприятий в ответ на СПИД?</p>
<p>Если ДА</p>	<p>✓</p>	<p>Пожалуйста, подробно опишите уровень вашего участия. Насколько хорошо вы информированы об административных требованиях к грантовым заявкам, рабочим планам, отчетам, финансовым данным и т.п.? Как, с вашей точки зрения, можно улучшить эти системы?</p>
<p>Если НЕТ</p>	<p>✗</p>	<p>Пожалуйста, укажите, какой вклад ваша организация может внести в разработку и оценку административных процедур или систем, используемых секретариатом национального координирующего органа по СПИДу или другими координирующими и финансирующими органами.</p>
<p>Основной вопрос</p>	<p>A7.2</p>	<p>Предлагалось ли вашей организации готовить отчеты в двух экземплярах – для национального координирующего органа по СПИДу и международных доноров?</p>
<p>Если ДА</p>	<p>✓</p>	<p>Пожалуйста, дайте подробное описание/приведите примеры количества и типов отчетов, которые вы готовите для разных финансирующих организаций.</p>
<p>Если НЕТ</p>	<p>✗</p>	<p>Пожалуйста, укажите, как можно гармонизировать и модернизировать процедуры отчетности (финансовой и описательной).</p>

Общий открытый вопрос

- Какие еще вопросы или темы, касающиеся систем администрирования или отчетности, используемых в национальных мероприятиях по противодействию СПИДу, вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Как вы думаете, признают ли международные партнеры необходимость гармонизировать требования к административным процедурам и отчетности? Есть ли конкретные примеры совпадения, дублирования таких требований или необходимости готовить отчеты по требованию? В какой степени международные партнеры консолидируют свои требования к контролю или мониторингу? Что еще можно сделать, чтобы исправить эту ситуацию?
- Как вы думаете, что еще может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для совершенствования и гармонизации административных требований, включая требования к заявкам на получение финансирования, к отчетности и другим мерам обеспечения контроля?

Для организаций гражданского общества

- Существуют ли четкие руководящие принципы подготовки предложений, заявок на получение финансирования, планов, документов и отчетов организациями гражданского общества в рамках национальных мероприятий по СПИДу? Четко ли гражданское общество понимает эти системы? Что еще можно сделать для обеспечения того, чтобы административные требования к гражданскому обществу были обоснованными и реалистичными?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для улучшения гармонизации или упрощения различных административных процедур в рамках национальной деятельности в ответ на СПИД? Например, что можно сделать для снижения числа “автономных” миссий международных партнеров, а также необходимости готовить отчеты по требованию или параллельные отчеты?

<p><i>Категория:</i> Администрация, поддержка, координация и коммуникация</p>	<p>Область оценки</p>	<p>A8</p>	<p>Степень открытости и прозрачности отношений между национальными партнерами и с национальным координирующим органом по СПИДу</p>
---	----------------------------------	------------------	--

Описание

Для проведения национальных мероприятий по СПИДу требуется наличие эффективного плана коммуникаций для поддержки прозрачного и своевременного обмена информацией на всех уровнях. Информацию о ситуации со СПИДом в стране необходимо распространять широко, постоянно и в различных форматах (в печатных изданиях, в электронных и других СМИ), чтобы сформировать более качественный базис для мероприятий и услуг, основанных на доказанных фактах. Национальный координирующий орган по СПИДу (НКОС) должен получать поддержку национальных партнеров при разработке любых национальных протоколов о распространении информации, предназначенных для улучшения точности и своевременности информационных потоков. В то же время, роль национальных партнеров может заключаться в предостав-

лении советов о том, как улучшить национальный коммуникационный процесс, а также в обеспечении себя самой последней информацией и разработке собственных коммуникационных планов, полностью увязанных с национальной системой. Важную роль здесь могут сыграть зонтичные группы гражданского общества, собирая и обобщая информацию, например, о предоставлении услуг на уровне общин, и благодаря своему активному членству в НКОС обеспечивая ее регулярное распространение на национальном и субнациональном уровнях среди правительственных учреждений. Прозрачность во многом зависит от того, в какой степени национальные партнеры, включая гражданское общество, могут широко получать и передавать важную программную и бюджетную информацию (см. Область оценки А6). В некоторых странах до сих пор существуют проблемы с обеспечением прозрачности и подотчетности среди всех членов НКОС и других ключевых национальных участников процесса, а также с обеспечением широкого распространения среди всех национальных партнеров важнейшей бюджетной, политической и стратегической информации, получаемой на национальном и международном уровне, которая может повлиять на их работу. Здесь речь идет не о простых коммуникационных процессах, а об обеспечении прочной приверженности всех национальных заинтересованных сторон делу применения всеохватной и ответственной институциональной практики. Не только НКОС должен быть открытым, но и на национальных партнерах лежит обязанность обеспечивать прозрачность и подотчетность своих собственных программных подходов без ущерба для своей автономии. Что касается организаций гражданского общества, то важно, чтобы они информировали НКОС о ключевых программных направлениях и специализированных бюджетных ассигнованиях, полученных из международных источников, которые могут повлиять на национальные мероприятия в ответ на СПИД. Также важно, чтобы все национальные партнеры обеспечивали прозрачность и подотчетность своей деятельности перед ключевыми общинами или бенефициариями национальных мероприятий по СПИДу на уровне общин.

Основной вопрос	A8.1A	Существует ли обмен точной и своевременной информацией между секретариатом НКОС и вашей организацией?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите, насколько эффективно работают информационные потоки. Пожалуйста, опишите, достаточно ли информации вы получаете, и вовремя ли она поступает, чтобы помочь вам в вашей работе.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить точность и своевременность обмена информацией.
Основной вопрос	A8.1B	Существует ли обмен точной и своевременной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите, насколько эффективно работают информационные потоки. Пожалуйста, опишите, достаточно ли информации вы получаете, и вовремя ли она поступает, чтобы помочь вам в вашей работе. Как ваша организация обычно обменивается информацией с другими организациями?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить точность и своевременность обмена информацией.
Основной вопрос	A8.2A	Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между национальным координирующим органом по СПИДу и вашей организацией?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите уровень прозрачности при обмене информацией. Пожалуйста, опишите, достаточно ли вы получаете свежей и точной информации, которая может помочь в принятии решений и планировании.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить прозрачность. Что еще можно сделать, чтобы обеспечить эффективное информирование всех участников национальных мероприятий по СПИДу?

Основной вопрос	A8.2B	Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите уровень прозрачности при обмене информацией. Пожалуйста, опишите, достаточно ли вы получаете свежей и точной информации, которая может помочь в принятии решений и планировании.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить прозрачность. Что еще можно сделать, чтобы обеспечить эффективное информирование всех участников национальных мероприятий по СПИДу?

Общий открытый вопрос

- Какие еще вопросы или темы, касающиеся открытости и прозрачности информационных потоков, вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- Что еще может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для координации информационных потоков и обеспечения прозрачности?
- Существуют ли какие-либо конкретные проблемы с международными партнерами или крупными донорскими организациями в связи с обменом информацией и прозрачностью? Можете ли вы привести конкретные примеры, когда международные партнеры не предоставляли важную программную или бюджетную информацию национальному координирующему органу по СПИДу или национальным партнерам?

Для организаций гражданского общества:

- Что еще можно сделать, чтобы все ключевые группы гражданского общества (на разных уровнях) получали своевременную информацию о национальных мероприятиях по СПИДу? Какие существуют основные препятствия и узкие места в информационных потоках, особенно предназначенных для маргинализированных групп?

Для сотрудников секретариата национального координирующего органа по СПИДу

- Что еще может сделать секретариат национального координирующего органа по СПИДу для расширения информационных потоков между национальными и международными партнерами? Существует ли план коммуникации или протокол обмена информацией о СПИДе? Если нет, следует ли их разработать? Какие возможности или процессы необходимы для улучшения обмена информацией?

9.2 Вопросы для международных партнеров

<i>Категория: Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий</i>	Область оценки	B1	Степень согласования стратегий по СПИДу международных партнеров и национальных и/или субнациональных стратегических рамок действий по СПИДу
---	---------------------------	-----------	---

Описание

“Три принципа” требуют, чтобы все международные (и национальные партнеры) согласовывали свою деятельность с утвержденными национальными стратегическими рамками по СПИДу. Это предполагает признание собственного программного и бюджетного цикла страны и тщательную гармонизацию процессов планирования и выплаты денежных средств международным партнерам с этим циклом. Международные партнеры, безусловно, должны поддерживать осуществление национальных стратегических рамок, и в некоторых случаях международные партнеры непосредственно вовлечены в их разработку. Если программные стратегии международных партнеров не согласованы с национальным стратегическим планом, или если международные партнеры финансируют программные мероприятия, не предусмотренные стратегическим планом по СПИДу, то существует опасность, что они будут противоречить ему или подрывать его результативность и отвлекать ресурсы от решения приоритетных национальных задач. Кроме того, это может привести к излишнему дублированию или взаимному наложению инвестиций в некоторых ключевых областях. Международные партнеры могут обеспечить полную привязку своих планов и программных стратегий к национальной стратегии по СПИДу, например, четко указав, какие стратегические результаты или цели национального плана действий в связи со СПИДом получают поддержку со стороны их программ или других мероприятий по предоставлению услуг. Кроме того, они могут эффективно приспособить или адаптировать собственные программные подходы для оказания полной поддержки национальным стратегическим рамкам по СПИДу, что может предусматривать постепенное закрытие или изменение стратегических направлений или некоторых программных мероприятий, которые четко не связаны с национальными рамками, или прекращение мероприятий, которые широко дублируются разными организациями.

Хотя потенциал национальных координирующих органов по СПИДу значительно различается, им необходимо дать возможность рассматривать и комментировать документацию, подготовленную международными партнерами в качестве руководства для своих страновых программ (включая структуру программы, проектную документацию, страновые планы и/или программные стратегии), для обеспечения ее тесного согласования со стратегическим планом и стратегическими рамками страны. Точно так же, международные партнеры обязаны обеспечить передачу любых актуальных программных документов или планов в НКОС на рассмотрение, чтобы обеспечить полное единство и прозрачность своих целей и стратегий. В процессе рассмотрения и оценки планов, подготовленных международными партнерами, НКОС может задать стратегические вопросы и предложить внести изменения, которые лучше отражают собственные приоритеты страны.

Основной вопрос	B1.1	Принимала ли ваша организация участие в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или другого равнозначного документа?
Если ДА	✓	Опишите подробно уровень вашего участия в процессе разработки и/или оценки/одобрения. Были ли вы удовлетворены уровнем вашего участия? Существовали ли конкретные способы расширения или улучшения качества вашего участия или вовлечения в работу?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, опишите, какой вклад ваша организация может внести в будущие процессы национального стратегического планирования и/или оценки.
Основной вопрос	B1.2	Имеет ли ваша организация стратегию составления программ для своей работы в области СПИДа (например, цели, задачи, расходы и мероприятия)?
Если ДА	✓	Опишите, как стратегия вашей организации согласовывается с национальными рамками действий по СПИДу или другим равнозначным документом.
Если НЕТ	✗	Опишите, как вы собираетесь разрабатывать стратегию составления программ вашей организации в будущем на основе национальных стратегических рамок действий по СПИДу.

Основной вопрос	B1.3	Внесла ли ваша организация изменения в свои программные стратегии с целью оказания эффективной поддержки национальным стратегическим рамкам действий по СПИДу?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите виды изменений, которые вы внесли. Как вы адаптировали выплату денежных средств, цели и направления работы, чтобы обеспечить оказание наиболее эффективной поддержки национальным стратегическим рамкам?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, какие изменения ваша организация могла бы сделать, чтобы добиться лучшего согласования с национальными рамками.
Основной вопрос	B1.4	Направляет ли ваша организация документацию своих программ по СПИДу в стране для рассмотрения и оценки в национальный координирующий орган по СПИДу?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите подробно, как это было сделано и какого типа отзывы вы получили. Какие изменения (если таковые были) вы внесли в результате полученных отзывов?
Если НЕТ	✗	Планирует ли ваша организация обеспечить рассмотрение и оценку ваших планов в национальном координирующем органе по СПИДу? С какой целью, или почему не планирует?
Основной вопрос	B1.5	Как вы думаете, все ли заинтересованные национальные/международные организации участвовали в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или равнозначного документа?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите подробно уровень вашего участия. Были ли вы удовлетворены уровнем участия других организаций? Существовали ли конкретные способы расширения или улучшения качества участия или вовлечения в работу?
Если НЕТ	✗	Напишите, пожалуйста, кого, по вашему мнению, следует привлечь к участию/вовлечь в работу в будущем.
Основной вопрос	B1.6	Как вы думаете, согласованы ли в целом планы и стратегии программ по СПИДу международных партнеров с национальными или субнациональными стратегическими планами по СПИДу?
Если ДА	✓	Пожалуйста, приведите примеры сильных и слабых сторон.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите области, в которых, по вашему мнению, наиболее важно обеспечить лучшую согласованность.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле согласования стратегий международных партнеров с национальным координирующим органом и/или национальными стратегическими рамками? Что еще вы бы хотели прокомментировать?

Факультативные дополнительные вопросы

- В каком состоянии находится согласование ваших планов с субнациональными стратегическими рамками или планами?
- Как ваша организация обеспечивает согласование каких бы то ни было финансовых механизмов с этими рамками? Каковы, по вашему мнению, основные проблемы в связи с этим?

Для многосторонних организаций

- Какие основные вопросы возникают в связи с согласованием с точки зрения многосторонних организаций? Какие конкретные инициативы были предприняты для обеспечения согласования (например, подготовка консолидированных планов ООН на уровне страны, работа координационных групп ООН, и т.п.)?

Для двухсторонних организаций

- Какие основные вопросы возникают в связи с согласованием с точки зрения двусторонних организаций? Какие стратегии, позволяющие обеспечить согласование, существуют в вашей организации? С какими конкретными ограничениями (если таковые существуют) столкнулась ваша организация из-за политики правительства или его подходов к согласованию?

Для международных неправительственных организаций

- Какой степенью независимости обладает ваша организация в процессе согласования с национальными стратегическими рамками? Существуют ли какие-нибудь ограничения согласования, определенные вашей головной организацией или донорами?

Для Глобального фонда (членов СКМ)

- Что делает страновой координационный механизм, чтобы обеспечить согласование с национальными стратегическими рамками?

<i>Категория: Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий</i>	Область оценки	B2	Степень поддержки международными партнерами национального координирующего органа по СПИДу и степень сотрудничества с ним
---	---------------------------	-----------	--

Описание

Международные партнеры могут помочь в обеспечении эффективного, скоординированного и коллегиального представительства и связей между собой и с национальным координирующим органом по СПИДу путем оказания энергичной и постоянной поддержки координации на национальном уровне. Например, международные партнеры должны участвовать в национальных партнерских форумах (там, где они проводятся) и могут помочь эффективной и результативной деятельности технических или рабочих групп по СПИДу путем регулярного посещения их заседаний, постоянного представительства, помощи в подготовке четких планов комитетов и стратегий работы (включая бюджеты), оказания финансовой поддержки, выполнения секретарских функций, а также способствуя демократичному и всеохватному развитию этих групп. Хотя конкретные методы могут различаться, поддержка, оказываемая национальным координационным механизмам, также основывается на необходимости всеохватного политического диалога и создании возможностей для регулярного обмена данными политического анализа, которые могут влиять на мероприятия по СПИДу, между иностранными партнерами и национальными участниками. Международные партнеры должны координировать свою деятельность друг с другом с целью оказания гармонизированной поддержки национальным механизмам координации и политического диалога в связи со СПИДом и находить стратегии, позволяющие избежать избыточности и дублирования в работе комитетов, возможно, с помощью соглашений о делегировании полномочий для сотрудничества.

Основной вопрос	B2.1	Представлена ли ваша организация прямо или косвенно в национальном координирующем органе на национальном или субнациональном уровне?
Если ДА	✓	Опишите подробно уровень вашего представительства.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, опишите вкратце, какой вклад может внести ваша организация в работу по обеспечению координации.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле оказания поддержки национальному координирующему органу и налаживании сотрудничества с ним? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Каким образом ваша организация поддерживает развитие потенциала национального координирующего органа по СПИДу, с тем чтобы он мог рассматривать и оценивать программные планы международных партнеров? Как вы помогаете усиливать его лидерство, национальное исполнение и контроль над национальными ответными мерами?
- Что делается для обеспечения долгосрочной устойчивости систем и процессов национальной деятельности по СПИДу?

<i>Категория: Мониторинг и оценка</i>	Область оценки	B3	Степень согласования действий международных партнеров с национальными рамками и/или системами мониторинга и оценки в связи со СПИДом
---	---------------------------	-----------	--

Описание

Национальный координирующий орган по СПИДу – это орган, на который в конечном итоге ложится ответственность за координацию национальной системы мониторинга и оценки, однако для выполнения этой задачи может потребоваться постепенный процесс развития навыков, логистическая поддержка и техническая база. Для подготовки эффективных оперативных планов мониторинга и оценки и обеспечения крепких рабочих связей могут потребоваться консультации. Например, во многих странах международные партнеры оказывают постоянную поддержку, участвуя в работе технической рабочей группы по мониторингу и оценке или других подобных инициативах с целью усиления национального потенциала по мониторингу и оценке. Такие механизмы партнерской координации и привлечения партнеров к работе полезны, если они основаны на четком распределении полномочий, планах с рассчитанными расходами на деятельность группы и ежегодной оценке областей, в которых осуществляется совместная работа. Кроме того, важно, чтобы международные партнеры постоянно и деятельно участвовали в этих типах координационных механизмов, с тем чтобы была возможность обеспечить максимальную пользу от сотрудничества и развития потенциала.

Многие страны уже затратили немало времени и сил на развитие потенциала в области мониторинга и оценки национальных мероприятий по СПИДу и обращались за технической помощью к внешним

донорам и международным партнерам с целью создания единых национальных систем мониторинга и оценки. Информация, полученная из национальных систем мониторинга и оценки в связи со СПИДом, должна быть удобной для использования на всех уровнях для принятия решений – как для национальных, так и для международных партнеров. Если информация, имеющаяся в системах мониторинга и оценки, используется только для выполнения требований внешней отчетности (например, в рамках ССГАООН), а не для принятия решений о национальных программах и/или если международные партнеры продолжают использовать собственные параллельные системы мониторинга и оценки, тогда могут быть утрачены ключевые возможности для улучшения деятельности программ по СПИДу в целом. Например, данные о ключевых показателях эпиднадзора, предоставления услуг или охвата могут помочь выявить успехи и упущения национальных мероприятий по СПИДу и определить конкретные последующие действия. Международные партнеры могут продемонстрировать эффективность принятия решений, основанных на фактической информации, полученной из национальной системы мониторинга и оценки, путем постоянного использования данных о ходе деятельности для принятия собственных программных решений и рекомендации национальному координирующему органу по СПИДу использовать такой же подход. В идеале, все международные партнеры должны быть интегрированы в национальную структуру или систему мониторинга и оценки и сократить число запросов специализированной информации мониторинга и оценки за пределами согласованной общей структуры, или совсем отказаться от таких запросов, а также использовать национальную систему в качестве своего основного источника данных о деятельности программ. Международные партнеры, в идеале, должны прекратить использование параллельных ведомственных систем мониторинга и оценки, поскольку это может серьезно подорвать доверие к единой страновой системе и помешать ее работе.

Основной вопрос	V3.1	Существует ли в вашей организации план и/или система мониторинга и оценки?
Если ДА	✓	Каким образом план/система мониторинга и оценки вашей организации согласовывается с национальными рамками или системой действий по СПИДу?
Если НЕТ	✗	Как в вашей организации измеряется прогресс ваших программных мероприятий?
Основной вопрос	V3.2	Использует ли ваша организация информацию, полученную из национальной системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом (если таковой существует), для принятия решений по программным мероприятиям?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите, какую информацию вы используете. Можете ли вы получить данные, которые вам необходимы? С какой целью вы это делаете, и если не можете получить, то почему?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как ваша организация могла бы улучшить согласованность действий с национальными рамками или системой по СПИДу. Что можно сделать, чтобы усилить согласованность между системой мониторинга и оценки вашей организации и национальной системой МиО?
Основной вопрос	V3.3	Оказывает ли ваша организация поддержку с целью развития национальных координационных механизмов и технического потенциала мониторинга и оценки в связи со СПИДом?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите, каким образом это делается. Какой конкретный вклад вносит ваша организация (если это имеет место), и на каких уровнях (например, обучение, кадровые ресурсы, поддержка управления, технические ресурсы и т.п.)?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, каким образом ваша организация могла бы присоединиться к сети оказания поддержки или усиления потенциала структуры или системы мониторинга и оценки в связи со СПИДом.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле согласования стратегий мониторинга и оценки международных партнеров с национальной структурой или системой мониторинга и оценки? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для развития потенциала национального координирующего органа по СПИДу? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- В каком состоянии находится согласование вашей деятельности с субнациональными структурами или системами мониторинга и оценки?
- Каким образом ваша организация обеспечивает создание национальной структуры или системы мониторинга и оценки, или согласовывает свою деятельность с ними? Как ваши собственные требования к мониторингу и отчетности согласовываются с этой структурой? Каковы, по вашему мнению, основные проблемы в связи с этим?

Для многосторонних организаций

- Какие основные вопросы возникают в связи с согласованием мониторинга и оценки с точки зрения многосторонних организаций? Если в вашей организации все еще существует параллельная система мониторинга и оценки, каковы ее основные сильные и слабые стороны? Что еще можно сделать для усиления национального потенциала в области мониторинга и оценки, чтобы отпала необходимость в наличии параллельных систем?

Для двухсторонних организаций

- Какие основные вопросы возникают в связи с согласованием мониторинга и оценки с точки зрения двухсторонних организаций? Если в вашей организации все еще существует параллельная система мониторинга и оценки, каковы ее основные сильные и слабые стороны? Что еще можно сделать для усиления национального потенциала в области мониторинга и оценки, чтобы отпала необходимость в наличии параллельных систем?

Для международных неправительственных организаций

- Какой степени независимости обладает ваша организация в процессе согласования с национальной структурой или системой мониторинга и оценки? Существуют ли какие-нибудь ограничения согласования в сфере мониторинга и оценки, определенные вашей головной организацией или донорами?

<p>Категория: Мониторинг и оценка</p>	<p>Область оценки</p>	<p>B4</p>	<p>Степень участия международных партнеров в совместном ежегодном обзоре национальной программы по СПИДу или равнозначном процессе</p>
---	---------------------------	------------------	--

Описание

Важно, чтобы международные партнеры согласовывали свою деятельность со страновыми системами для постоянного обзора хода работы и укрепляли их. Эти процессы способствуют эффективному осуществлению национального стратегического плана или стратегических рамок, поскольку дают возможность

всем ключевым участникам (и национальным и международным) рассматривать достигнутые успехи в выполнении конкретных задач и достижении конкретных результатов, анализировать сильные и слабые стороны систем координации и мониторинга, оценивать потребности в каких бы то ни было корректировках путем всесторонней экспертной оценки и согласовывать дальнейшую деятельность. В большинстве стран инициатива проведения ежегодного обзора исходит от национального координирующего органа по СПИДу, в тесном сотрудничестве с (международными) партнерами и под контролем целевой или справочной группы. Независимая многоотраслевая группа (в состав которой иногда входят члены целевой группы) осуществляет выезды на места и собирает информацию для подготовки качественного отчета о прогрессе в достижении результатов и использовании бюджетов, оценивает тенденции и эффективность программных мероприятий и предлагает рекомендации о первоочередной деятельности на последующий период. После этого можно провести совещание или семинар с участием представителей всех ключевых национальных и международных заинтересованных сторон для обсуждения и согласования этих рекомендаций и распределения ответственности для последующей деятельности. Роль международных партнеров в процессе обзора национальных программ по СПИДу очень важна, как в плане активного участия и вовлечения в работу, так и в плане обеспечения всестороннего усиления лидерского и технического потенциала национального координирующего органа по СПИДу.

Основной вопрос	B4.1	Оказывает ли ваша организация поддержку совместному обзору национальной программы по СПИДу (или равнозначному процессу) и/или принимает ли в нем участие, если он проводится?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите, как вы оказываете поддержку и/или участвуете в этом процессе. Устраивает ли вас уровень вашего участия? Как можно его повысить или расширить?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, каким образом ваша организация может принять участие в совместном обзоре национальной программы?

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в процессе совместного обзора национальной программы? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для расширения поддержки этому процессу? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Что вы думаете о качестве, масштабах и эффективности совместного обзора национальной программы (если он проводится) на сегодняшний день? Что еще можно сделать для усиления этого процесса, включая развитие потенциала, лидерства и навыков координации, финансирования и т.п.? Что можно сделать для обеспечения режима национального исполнения для национального координирующего органа по СПИДу?

<i>Категория: Финансы</i>	Область оценки	B5	Наличие у международных партнеров индикативных многолетних обязательств (т.е. более чем на три года) для осуществления национальных мер в ответ на СПИД
-------------------------------	---------------------------	-----------	---

Описание

Важно обеспечить максимальную предсказуемость (краткосрочную и среднесрочную) внешнего финансирования национальных мероприятий по СПИДу. Национальные стратегические планы обычно разрабатываются на период до шести лет. Таким образом, имеет смысл обеспечить согласование обязательств международных партнеров с такими сроками. Краткосрочные обязательства доноров могут способствовать нестабильности ситуации с осуществлением программ и снижению эффективности национальной программы в связи со СПИДом. Многолетние финансовые обязательства – на три года или более – являются общепризнанным стандартом, к обеспечению которого следует стремиться, чтобы подготовить реалистичные бюджеты для выполнения приоритетных задач, изложенных в страновом плане по СПИДу. Международные партнеры могут повысить эффективность своих финансовых обязательств в отношении национальных мероприятий по СПИДу, усилив стабильность и продолжительность своей финансовой помощи, а также обеспечив полную прозрачность и открытость в отношении этих прогнозов перед национальным координирующим органом по СПИДу. Кроме того, время выплаты донорских средств в рамках механизмов многолетнего или совместного финансирования необходимо согласовать с программным и бюджетным циклом в связи со СПИДом самой страны. В свою очередь, это поможет усилить возможности планирования и финансового управления национального координирующего органа по СПИДу и его многосекторальных партнеров/членов.

Основной вопрос	B5.1	Существуют ли в вашей организации многолетние индикативные (более чем на три года) обязательства в отношении национальных стратегических рамок действий по СПИДу?
Если ДА	✓	Укажите точный срок действия ваших обязательств и примерный размер и масштабы этих обязательств (на какие программные области направляются средства, и т.п.).
Если НЕТ	✗	Можно ли будет увеличить срок действия ваших ресурсных обязательств? Каким образом, и если нет, то почему?

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле предоставления гарантированного, постоянного финансирования национальных мероприятий по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать, чтобы обеспечить долгосрочную финансовую поддержку? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Как вы думаете, является ли многолетнее финансирование желательным вариантом в таких условиях? Объясните, почему вы так считаете или не считаете?
- Существуют ли какие-либо внутренние организационные (со стороны ваших доноров и т.п.) ограничения ваших возможностей по предоставлению многолетней финансовой помощи? Если да, то какие это ограничения и как их можно преодолеть?

<i>Категория:</i> Финансы	Область оценки	B6	Степень поддержки международными партнерами механизмов совместного финансирования национальных мер в ответ на СПИД
------------------------------	-----------------------	-----------	--

Описание

Существует много секторов развития, для которых разрабатываются (или уже действуют) подходы на основе программ или механизмы совместного финансирования с целью усиления эффективности глобальной помощи. Международные партнеры по мерам в ответ на СПИД начинают демонстрировать повышенную приверженность таким механизмам финансирования, в рамках которых многосекторальный национальный координирующий орган по СПИДу осуществляет более сильный, прямой контроль над ресурсами в связи со СПИДом и распоряжается этими ресурсами. В некоторых странах механизмы совместного финансирования уже существуют – доноры объединенными усилиями оказывают поддержку единой национальной стратегии и единому бюджету по СПИДу, а также активно участвуют, как партнеры, в национальных мероприятиях по СПИДу на других уровнях финансирования. В других странах, где это пока не происходит, проводится последовательная работа по развитию соответствующих финансовых механизмов, которыми будет владеть и управлять страна, и по развитию потенциала национального координирующего органа по СПИДу для управления этими механизмами. Предполагается, что совместное финансирование единых национальных мероприятий по СПИДу повысит стабильность и сформирует лидерство национальных координирующих органов по СПИДу. Однако они могут развиваться постепенно, проходя множество промежуточных этапов, включая ситуации, когда международные партнеры одновременно вносят вклад в совместные фонды и оказывают поддержку отдельным проектам. После создания механизмов совместного финансирования важно проводить мониторинг своевременности выплат, осуществляемых международными партнерами в соответствии с графиком, утвержденным в меморандуме о взаимопонимании, а также объемов действительных выплат по сравнению с обещанными суммами.

Основной вопрос	B6.1A	Вовлечена ли ваша организация в механизмы совместного финансирования национальных мер в ответ на СПИД?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите (с указанием времени), каким образом вы в настоящее время участвуете в механизмах совместного финансирования (например, в формировании “корзины ресурсов”).
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, подробно опишите, как ваша организация может расширить свое участие в механизмах совместного финансирования.
Основной вопрос	B6.1B	Пожалуйста, укажите общую сумму, ежегодно направляемую вашей организацией на меры в связи со СПИДом, и часть этой суммы, которая перечисляется в совместный фонд.
Основной вопрос	B6.2	Предоставляет ли ваша организация финансирование организациям-посредникам или через другие финансовые механизмы помимо существующего национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите механизм отчетности об этих ресурсах перед национальным координирующим органом по СПИДу с целью обеспечения контроля над национальными ресурсами в связи со СПИДом. Предоставляет ли ваша организация подробную информацию национальному органу о всех ваших выплатах в поддержку мер в связи со СПИДом?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, поделитесь вашими соображениями о том, как можно улучшить сбор финансовой информации для национальных мероприятий в связи со СПИДом.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами совместного или общего финансирования национальных мероприятий по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для усиления этого подхода со временем? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Как вы думаете, является ли совместное финансирование жизнеспособным вариантом для усиления национальных мероприятий по СПИДу? Объясните, почему вы так считаете (или не считаете)?
- Там, где совместное финансирование уже существует или разрабатывается, участвует ли ваша организация в оказании помощи национальному координирующему органу по СПИДу в разработке систем, позволяющих гражданскому обществу получить доступ к совместным финансовым средствам?
- Каковы основные внутренние ограничения (политика правительства или доноров, вопросы подотчетности/контроля и т.п.), с которыми ваша организация сталкивается на пути к совместному финансированию?

Для международных неправительственных организаций

- Имеете ли вы доступ к совместному финансированию и/или фондам из национального бюджета по СПИДу (если таковой существует)? Каковы основные препятствия или ограничения в доступе к этому финансированию?
- Выступает ли ваша организация в качестве посредника или исполнителя перед внешними донорами? Если да, то до какой степени это влияет на вашу возможность участвовать в механизмах совместного финансирования, гармонизировать вашу деятельность с национальным бюджетом по СПИДу и т.п.? Отчитываетесь ли вы за такое финансирование перед национальным координирующим органом по СПИДу, чтобы его можно было включить в национальный бюджет по СПИДу?

<p><i>Категория:</i> Администрация, поддержка, координация и коммуникация</p>	<p>Область оценки</p>	<p>B7</p>	<p>Степень гармонизации международными партнерами своих механизмов закупок в связи со СПИДом</p>
---	----------------------------------	------------------	--

Описание

В соответствии с принципами Парижской декларации, международные партнеры должны максимально придерживаться национальных стратегий и систем закупок там, где они существуют, а также проводить активную работу по их постепенному укреплению. Закупки необходимых товаров и услуг для национальных мероприятий по СПИДу через собственные системы страны являются конкретным проявлением национального исполнения. Гармонизация собственных требований учреждений международных партнеров к закупкам с национальной системой закупок помогает обеспечивать своевременные и рентабельные поставки товаров и услуг, и снижает зависимость от финансирующих учреждений в отношении поставок необходимых материалов, таких как лекарства и презервативы. Для развития потенциала стратегий и систем закупок может потребоваться немало времени и ресурсов. Поэтому международные партнеры должны взять на себя обязательства по оказанию помощи национальному координирующему органу по СПИДу в создании широкой, всеохватной структуры, которая бы возглавила оказание технической помощи силами национальных учреждений, и формировании необходимых навыков и инфраструктуры для эффективных механизмов закупок, которые бы соответствовали международным стандартам. Поскольку в мире существует немало примеров и моделей стратегий и систем закупок, которые

можно было бы взять за основу, международные партнеры могут также сыграть роль в распространении примеров лучшей практики или эффективных подходов, которые удачно работают в других странах, а после этого провести консультации о том, как их адаптировать для применения в программах по СПИДу в условиях данной страны.

Усиление гармонизации закупок среди международных партнеров в целях национальных мероприятий по СПИДу включает проведение постоянных самооценок и корректировку внутренних систем закупок для гармонизации с собственной системой страны и оказания ей поддержки. Эта работа может включать активное участие в организованных национальным координирующим органом по СПИДу комитетах или рабочих группах по координации закупок (как на национальном, так и на субнациональном уровне), в состав которых входят и другие многосекторальные партнеры, для обсуждения формулировок надлежащих стратегий и стандартов закупок, решения проблем и принятия необходимых мер для улучшения процессов закупок в связи со СПИДом. При необходимости комитеты по закупкам должны встречаться часто и регулярно с целью создания эффективной рабочей среды для всех международных партнеров, готовых поддержать развитие национального потенциала и систем. Например, в области закупок фармацевтической продукции, стратегии и процедуры проведения конкурентных тендеров, обеспечения качества и управления рисками необходимо будет обсудить с помощью межучрежденческого координационного механизма, в рамках которого международные партнеры могут поделиться своим опытом и помочь национальным учреждениям в создании эффективных систем управления. При возникновении вопросов у национального координирующего органа по СПИДу и других участников о том, каким образом международные партнеры управляют собственными закупками, такие координационные механизмы будут способствовать конструктивному диалогу и помогут найти целесообразные решения.

Основной вопрос	B7.1	Использует ли ваша организация национальные стратегии/процедуры закупок и межучрежденческие механизмы координации закупок (если таковые существуют)?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите уровень поддержки и участия вашей организации в гармонизированных закупках (как материалов, так и услуг) в связи со СПИДом.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, подробно опишите, как ваша организация может усилить свое участие в гармонизированных закупках в связи со СПИДом.

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле гармонизации механизмов закупок в рамках национальных мероприятий по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для усиления этого подхода со временем? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Как вы думаете, реально ли создать стандартизованную национальную систему закупок для национальных мероприятий по СПИДу в этой стране? Почему вы так считаете (или не считаете)? Каковы основные проблемы и ограничения для создания такой системы?
- Что ваша организация делает для развития потенциала местных партнеров по закупкам в связи со СПИДом в рамках национальной ответной деятельности? Назовите успехи и достижения в этом процессе.
- Насколько хорошо работают межучрежденческие механизмы координации закупок? Удалось ли международным организациям гармонизировать свои стандарты, требования и процессы закупок? Объясните, как им это удалось (не удалось)?

<p><i>Категория: Администрация, поддержка, координация и коммуникация</i></p>	<p>Область оценки</p>	<p>B8</p>	<p>Степень усиления международными партнерами технического потенциала и гармонизации своих стратегий оказания технической помощи в связи со СПИДом</p>
---	----------------------------------	------------------	--

Описание

Национальная ответственность в области технической помощи является ключевым компонентом расширенных и устойчивых национальных мероприятий по СПИДу. Это предполагает наличие планов технической помощи в связи со СПИДом, разработанных самими странами и координируемых национальным координирующим органом по СПИДу и/или другими координационными механизмами с широким представительством участников (например, комитетами или рабочими группами по технической помощи). Если национальная стратегия технической помощи в связи со СПИДом пока не разработана, то международные партнеры могут помочь национальным координирующим органам по СПИДу провести оценку технических потребностей и разработать всесторонние планы и бюджеты для них на основе соответствующих финансовых обязательств, а также обеспечить, чтобы национальное исполнение и контроль над оказанием технической помощи национальным мероприятиям по СПИДу находили отражение в мере прямой фидуциарной и юридической ответственности для ключевых контрактов технической помощи. После этого международные партнеры должны гармонизировать собственные подходы к технической помощи с этими национальными планами. Со временем это поможет начать исправлять положение, при котором международные партнеры иницируют или предлагают техническую помощь, вместо того, чтобы отвечать на запросы национального координирующего органа по СПИДу и других ключевых национальных участников. Точно так же, если большинство тендеров на оказание технической помощи будет управляться национальным координирующим органом по СПИДу и уполномоченными им партнерами-исполнителями, что может включать подготовку технического задания, проведение отбора и выбора кандидатов, администрирование контрактов и фактическую выплату средств, тогда потенциал страны в области управления технической помощью и закупками может возрасти. Международные партнеры могут систематически участвовать в работе наблюдательных комитетов или рабочих групп вместе с национальными коллегами по мерам в ответ на СПИД, с целью проведения активной оценки и решения проблем и узких мест координации технической помощи, а также искать способы усиления национального исполнения и управления оказанием технической помощи и заключением соответствующих контрактов.

<p>Основной вопрос</p>	<p>B8.1</p>	<p>Помогает ли ваша организация усиливать технический и организационный потенциал, в том числе потенциал правительственных учреждений и гражданского общества?</p>
<p>Если ДА</p>	<p>✓</p>	<p>Пожалуйста, опишите, что ваша организация делает для развития потенциала и на каких уровнях. Как ваша организация обеспечивает устойчивость национальных мероприятий по СПИДу?</p>
<p>Если НЕТ</p>	<p>✗</p>	<p>Каким образом ваша организация может еще более усилить свои подходы к развитию технического потенциала?</p>

Основной вопрос	B8.2	Использует ли ваша организация стратегию оказания национальной технической помощи (если таковая существует) в качестве основы для оказания и обеспечения любой технической поддержки?
Если ДА	✓	Пожалуйста, опишите, как ваша организация обеспечивает связь с национальной стратегией технической помощи в связи со СПИДом (если таковая существует)?
Если НЕТ	✗	Что еще можно сделать для усиления гармонизации и координации при оказании технической помощи?

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле гармонизации технической помощи национальным мероприятиям по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для усиления этого подхода со временем? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Основана ли деятельность вашей организации по усилению потенциала национальных мероприятий по СПИДу на спросе, т.е., на конкретных потребностях, о которых вам сообщают национальные партнеры? Можно ли улучшить принятие решений о масштабах предоставления технической помощи на основе спроса?
- Кто занимается заключением контрактов на предоставление технической помощи и ее предоставлением – ваша организация или национальные партнеры?
- Поддерживает ли ваша организация конкретные инициативы по усилению потенциала гражданского общества (особенно маргинализированных групп), чтобы обеспечить его участие в национальной деятельности в ответ на СПИД? Если да, то как вы это делаете и каким образом узнаете, что эта работа приносит плоды?
- Насколько реально можно разработать гармонизированную стратегию технической помощи среди международных партнеров и с национальными партнерами в условиях этой страны? Проводится ли конкретная работа ООН или другими организациями для создания гармонизированной стратегии технической помощи? В каком состоянии находится текущая национальная стратегия технической помощи в связи со СПИДом, и каково ее качество (если она существует), и каким образом можно добиться того, чтобы эта деятельность находилась в ведении национального координирующего органа по СПИДу?

<i>Категория: Администрация, поддержка, координация и коммуникация</i>	Область оценки	B9	Степень гармонизации административных вопросов, технических/финансовых отчетов и подходов в области кадровых ресурсов международными партнерами друг с другом, а также в связи с национальными мерами в ответ на СПИД
--	---------------------------	-----------	---

Описание

Администрация: Существует множество способов, с помощью которых международные партнеры могут упростить или рационализировать административные процедуры и требования с целью снижения операционных издержек и сокращения дублирования работы национального координирующего органа по СПИДу и других ключевых национальных участников. Главное, чтобы НКОС установил собственные административные правила и процедуры, включая виды и число транзакций с международными партнерами. Во многих странах международные партнеры проводят серьезную работу, направленную на сокращение числа двусторонних совещаний или консультаций с НКОС, на участие в совместных совещаниях или миссиях только в случае необходимости, и на соблюдение концепции “периода затишья”, когда в определенное время года международные партнеры не требуют проведения консультаций или совещаний. Другая стратегия предусматривает делегирование полномочий по сотрудничеству, когда один или несколько международных партнеров уполномочивают другое равноправное учреждение участвовать от их имени в любых собраниях, переговорах или обзорах с НКОС и предоставлять им отчеты об этой работе. Такие договоренности помогают снизить нагрузку на НКОС, благодаря выработке скоординированных подходов международными партнерами.

Отчетность: Также важно обеспечить последовательность требований к отчетности среди международных партнеров и гармонизировать внешние отчеты с отчетами, которые готовятся на страновом уровне. Кроме того, необходимо договориться, что международные партнеры не будут запрашивать специализированную или специальную информацию для административных целей. Международные партнеры отвечают за то, чтобы сократить, а со временем и отменить специальные ведомственные отчеты, которые требуются в целях учета, но, в то же время, НКОС должен разработать единый подход к внешней и внутренней отчетности. Например, отчетность в связи с национальными стратегическими рамками по СПИДу должна регламентироваться собственным планом и графиком страны, в которых предусматривается, что национальный координирующий орган по СПИДу обязан подготовить заранее определенное число административных продуктов, таких как планы и отчеты, содержащие достаточную информацию для использования всеми международными партнерами.

Подходы в области кадровых ресурсов: Нехватка обученного персонала для заполнения ключевых медицинских, технических, управленческих должностей и должностей специалистов в национальном координирующем органе по СПИДу или других ведущих учреждениях является проблемой во многих странах, особенно на национальном уровне, где национальному координирующему органу по СПИДу требуются высококвалифицированные кадры для обеспечения сильной централизованной координации. Международные партнеры зачастую оказывают важную поддержку программам для усиления потенциала кадровых ресурсов на разных уровнях, в основном, путем проведения тренингов и предложения материальных стимулов. Однако в некоторых случаях международные партнеры еще более обостряют нехватку кадровых ресурсов, “переманивая” ключевых сотрудников национальных партнеров в свои организации. Такая практика может привести к потерям потенциала, а также подорвать способность национальных учреждений привлекать квалифицированный персонал и удерживать его на ключевых должностях. Международные партнеры могут обеспечить, чтобы НКОС, стратегические профильные министерства и национальные неправительственные организации могли содержать квалифицированный персонал, понимая необходимость выравнивания зарплат ключевым сотрудникам и сокращая число случаев, когда квалифицированных сотрудников переманивают из ведущих национальных учреждений для управления программ по СПИДу от имени доноров. Международные партнеры должны согласовать протокол о едином подходе к поддержке стабильности кадровых ресурсов в ведущих национальных учреждениях-участниках мероприятий в связи со СПИДом, а также пересмотреть собственные подходы к найму персонала, если это необходимо.

Основной вопрос	B9.1	Гармонизирует ли ваша организация требования к технической и финансовой отчетности?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите, как ваша организация гармонизирует свои отчеты с национальным координирующим органом и другими международными организациями.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, что ваша организация может сделать для усиления гармонизации отчетности.
Основной вопрос	B9.2	Пытается ли ваша организация усилить базу кадровых ресурсов для национальной деятельности в ответ на СПИД?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно опишите, как вы это делаете.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, что ваша организация может сделать, чтобы не допустить переманивания кадров из организаций национальных партнеров в международные организации.
Основной вопрос	B9.3	Сколько поездок в связи со СПИДом было предпринято вашей организацией за последние 12 месяцев (как из вашей штаб-квартиры, так и по инициативе вашего представительства в стране)?
		Число: _____

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в деле гармонизации административных требований и в области кадровых ресурсов для национальных мероприятий по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для усиления этого подхода со временем? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Много ли миссий в связи со СПИДом представляют собой совместную работу множества разных учреждений? Какие конкретные меры принимаются донорами для координации внешних миссий и соблюдения “периода затишья” в отношении внешних миссий? Можете ли вы назвать конкретные примеры, когда совместные миссии работали эффективно? Можете ли вы привести другие примеры, когда отдельные или многочисленные миссии доноров создавали излишнюю нагрузку для местных партнеров?
- Что делает ваша организация, чтобы исключить требования к национальному координирующему органу или конкретным местным партнерам предоставлять финансовую или техническую отчетность “по требованию”, или дублирующую отчетность? Существуют ли препятствия или ограничения для полной гармонизации некоторых требований международных партнеров к отчетности? Как это можно преодолеть?
- Можете ли вы привести примеры случаев найма персонала международными партнерами в прошлом году, когда ключевые квалифицированные кадры перешли к ним из секретариата национального координирующего органа по СПИДу или другой ключевой местной организации? Считает ли ваша организация, что это может привести к проблемам, и если да, то принимаются ли какие-либо меры, чтобы местные организации могли содержать свой кадровый потенциал?

Для международных неправительственных организаций

- Существуют ли у вас какие-либо ограничения с точки зрения отчетности перед вашей головной организацией или донорами о конкретных инициативах, попадающих в сферу национальных мероприятий по СПИДу? Кому вы отправляете отчеты в первую очередь: внешним донорам или национальному координирующему органу?

<p>Категория: Администрация, поддержка, координация и коммуникация</p>	<p>Область оценки</p>	<p>B10</p>	<p>Степень прозрачности, своевременности и точности коммуникации между международными организациями, а также со всеми членами национального координирующего органа по СПИДу</p>
--	----------------------------------	-------------------	---

Описание

Коммуникация и информационные потоки очень важны для эффективного осуществления национальных мероприятий по СПИДу. Прозрачность и открытость коммуникаций, а также наличие своевременной финансовой и программной информации для всех ключевых национальных и международных участников по их требованию или согласованному графику имеют решающее значение. В некоторых случаях международные партнеры больше привыкли обмениваться информацией в рамках собственных учреждений или через специализированные сети доноров, а не с национальными партнерами по мерам в ответ на СПИД. Например, информация о том, как принимаются программные решения или как доноры осуществляют выплаты, не всегда доступна национальным партнерам по их требованию, а иногда международные учреждения придерживаются важную информацию для собственных, внутренних целей. Информация о финансовых вопросах особенно важна для обеспечения прозрачности, доверия и партнерства. При наличии стратегии или протокола коммуникаций о национальных мероприятиях по СПИДу, особенно важно, чтобы международные партнеры признавали роль национального координирующего органа по СПИДу в координации информационных потоков, а также оказывали поддержку с целью надлежащего развития потенциала в этой области. Международные партнеры могут обеспечить, чтобы национальный координирующий орган по СПИДу и другие партнеры (в правительстве и гражданском обществе) получали требуемую информацию вовремя, и могут регулярно анализировать методы коммуникации и обмена информацией своего учреждения для максимального увеличения эффективности и прозрачности.

<p>Основной вопрос</p>	<p>B10.1A</p>	<p>Существует ли обмен точной и своевременной информацией между секретариатом национального координирующего органа по СПИДу и вашей организацией?</p>
<p>Если ДА</p>	<p>✓</p>	<p>Пожалуйста, подробно опишите, каким образом работают информационные потоки. Пожалуйста, напишите, достаточно ли информации вы получаете, и вовремя ли она поступает, чтобы помочь вам в вашей работе.</p>
<p>Если НЕТ</p>	<p>✗</p>	<p>Пожалуйста, укажите, как можно улучшить точность и своевременность обмена информацией.</p>

Основной вопрос	B10.1B	Существует ли обмен точной и своевременной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно укажите, каким образом работают информационные потоки. Пожалуйста, опишите, достаточно ли информации вы получаете, и вовремя ли она поступает, чтобы помочь вам в вашей работе. Как ваша организация обычно обменивается информацией с другими организациями?
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить точность и своевременность обмена информацией.
Основной вопрос	B10.2A	Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между секретариатом национального координирующего органа по СПИДу и вашей организацией?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно расскажите об уровне прозрачности при обмене информацией. Пожалуйста, опишите, достаточно ли вы получаете свежей и точной информации, которая может помочь в принятии решений и планировании.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить прозрачность. Что еще можно сделать, чтобы обеспечить эффективное информирование всех участников национальных мероприятий по СПИДу?
Основной вопрос	B10.2B	Существует ли прозрачность в обмене бюджетной и программной информацией между вашей организацией и другими национальными партнерами?
Если ДА	✓	Пожалуйста, подробно расскажите об уровне прозрачности при обмене информацией. Пожалуйста, опишите, достаточно ли вы получаете свежей и точной информации, которая может помочь в принятии решений и планировании.
Если НЕТ	✗	Пожалуйста, укажите, как можно улучшить прозрачность. Что еще можно сделать, чтобы обеспечить эффективное информирование всех участников национальных мероприятий по СПИДу?

Общий открытый вопрос

- Что вы считаете самыми значительными успехами и проблемами в отношении обмена информацией и прозрачности в национальных мероприятиях по СПИДу? Что еще, по вашему мнению, можно сделать для усиления этого подхода со временем? Что еще вы бы хотели прокомментировать в этой связи?

Факультативные дополнительные вопросы

- Как часто ваша организация обычно обменивается информацией с другими организациями? Какие отзывы вы получаете об информации, предоставленной другим организациям?
- Существуют ли внутренние ограничения относительно того, какими видами программной и финансовой информации вы можете обмениваться? Если да, какие это ограничения и как их можно преодолеть?
- Как вы обеспечиваете надлежащее информирование национальных партнеров о стратегиях и программах вашей организации? Делится ли ваша организация последней и детальной информацией с другими организациями, чтобы помочь им в принятии решений и планировании?

Приложение 1:

Образцы страниц с незаполненной формой анкеты

Полный текст анкеты со всеми областями оценки и основными вопросами (документ в формате MS-Word) содержится на прилагаемом компакт-диске и на вебсайте ЮНЭЙДС (www.unaids.org). Эту анкету можно адаптировать, скопировав файл с компакт-диска.

<i>Категория: Национальный координирующий орган по СПИДу и национальные стратегические рамки действий</i>		Рейтинг этого респондента:
A1	Степень участия и согласованности действий национальных/местных партнеров в национальных стратегических рамках действий	
Резюме комментариев в отношении данной области оценки:		Вопросы: <i>ключевые слова</i> 1. 2. 3. 4.
A1.1 Принимала ли ваша организация участие в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий или другого равнозначного документа?		
<i>(Обведите один ответ)</i>		
ДА	Расскажите подробно об уровне вашего участия в процессе разработки и/или оценки. Были ли вы удовлетворены уровнем вашего участия? Были ли конкретные способы расширения или улучшения качества вашего участия или вовлечения в работу?	
НЕТ	Пожалуйста, расскажите, какой вклад ваша организация может внести в будущие процессы национального стратегического планирования и/или оценки.	
Комментарии:		

A1.2 Существует ли в вашей организации стратегия составления программ для работы в области СПИДа (например, цели, задачи, стратегии или мероприятия)?

(Обведите один ответ)

ДА Опишите, как стратегия вашей организации согласовывается с национальными рамками действий по СПИДу или другим равнозначным документом.

НЕТ Опишите, как вы собираетесь разрабатывать стратегию составления программ вашей организации в будущем на основе национального стратегического плана или рамок действий по СПИДу.

Комментарии:

A1.3 Направляет ли ваша организация свой план составления программ по СПИДу для рассмотрения и оценки в национальный координирующий орган по СПИДу?

(Обведите один ответ)

ДА Пожалуйста, опишите подробно, как это было сделано и какого типа отзывы вы получили. Какие изменения (если таковые были) вы внесли в результате полученных отзывов?

НЕТ Планирует ли ваша организация обеспечить рассмотрение и оценку ваших стратегий в национальном координирующем органе по СПИДу? С какой целью, или почему не планирует?

Комментарии:

A1.4 Как вы думаете, все ли заинтересованные национальные/международные организации участвовали в разработке и/или оценке последних национальных стратегических рамок действий по СПИДу или равнозначного документа?

(Обведите один ответ)

ДА Пожалуйста, опишите подробно уровень участия. Были ли вы удовлетворены уровнем участия других организаций? Существовали ли конкретные способы расширения или улучшения качества участия или вовлечения этих организаций?

НЕТ Пожалуйста, расскажите, кто, по вашему мнению, должен принять участие в этой работе в будущем.

Комментарии:

A1.5 Как вы думаете, согласованы ли планы и стратегии программ по СПИДу международных партнеров с национальными или субнациональными стратегическими планами по СПИДу?

(Обведите один ответ)

ДА Пожалуйста, приведите примеры сильных и слабых сторон.

НЕТ Пожалуйста, укажите области, в которых, по вашему мнению, наиболее важно обеспечить лучшую согласованность.

Комментарии:

Какие еще вопросы или темы, касающиеся участия в процессе национального стратегического планирования по СПИДу, вы бы хотели прокомментировать?

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) объединяет десять учреждений ООН в общем деле борьбы с эпидемией: Управление Верховного комиссара Организации Объединенных Наций по делам беженцев (УВКБ ООН), Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ), Всемирная продовольственная программа (ВПП), Программу развития Организации Объединенных Наций (ПРООН), Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения (ЮНФПА), Управление Организации Объединенных Наций по наркотикам и преступности (ЮНОДК), Международную организацию труда (МОТ), Организацию Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), Всемирную организацию здравоохранения (ВОЗ) и Всемирный банк (ВБ).

Инструмент страновой гармонизации и согласования (ЧАТ) был разработан, чтобы помочь национальным органам по СПИДУ и их партнерам измерить уровень участия и вовлечения в национальные мероприятия по противодействию СПИДУ и степень гармонизации и согласования деятельности международных партнеров. ЧАТ поможет оценить приверженность партнеров «трем принципам», а также приверженность международных партнеров обязательствам, изложенным в Парижской декларации об эффективности помощи (2005 г.). Действуя как «барометр» состояния гармонизации и согласования на уровне страны, ЧАТ может послужить инструментом для поддержки более предметного диалога и ускорения прогресса в реализации более эффективных мероприятий по борьбе со СПИДом.

За дополнительной информацией, пожалуйста, обращайтесь по электронной почте: CHAT@unaids.org.

UNAIDS
20 AVENUE APPIA
CH-1211 GENEVA 27
SWITZERLAND

Tel.: (+41) 22 791 36 66
Fax: (+41) 22 791 48 35
e-mail: distribution@unaids.org

www.unaids.org