

policy

Октябрь 2014

ИНСТРУМЕНТ МОНИТОРИНГА РАСХОДОВ НА ПРОГРАММЫ СНИЖЕНИЯ ВРЕДА

*Руководство
пользователя*

Материал подготовлен Катрин Баркер, Арин
Дутта, Дашей Очерет и Норой Кряузайте

Предлагаемый формат для цитирования: К. Баркер, А. Дутта, Д. Очерет, Н. Кряузайте. Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда: руководство пользователя. – Futures Group, Вашингтон, округ Колумбия, проект «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении» и Евразийская сеть снижения вреда, Вильнюс, Литва, 2014.

ISBN: 978-1-59560-090-5

Проект «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении» осуществляется в рамках соглашения между Futures Group и Агентством США по международному развитию (Договор № AID-OAA-A-10-00067). Проект начал свою деятельность 30 сентября 2010 года и рассчитан на 5 лет. Деятельность проекта в области ВИЧ-инфекции осуществляется при поддержке Чрезвычайного плана президента США по оказанию помощи в борьбе со СПИДом (PEPFAR). Проект осуществляется силами организации Futures Group в сотрудничестве с организациями Plan International USA, Futures Institute, Partners in Population and Development, Africa Regional Office (PPD ARO), Population Reference Bureau (PRB), RTI International и White Ribbon Alliance for Safe Motherhood (WRA).

«Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!» – это региональная программа по адвокации, осуществляемая Евразийской сетью снижения вреда при поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией. Программа рассчитана на три года (2014–2017). Цель программы – усиление адвокации со стороны гражданского общества, включая людей, употребляющих наркотики, направленной на обеспечение стабильных стратегических инвестиций в снижение вреда как стратегию профилактики ВИЧ-инфекции в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА).

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда: руководство пользователя

ОКТАБРЬ 2014

Материал подготовлен Катрин Баркер¹, Арин Дутта¹, Дашей Очерет² и Норой Кряузайте².

¹ Futures Group ², Евразийская сеть снижения вреда.

Сведения, содержащиеся в данном документе, носят неофициальный характер и не обязательно отражают взгляды и политику Американского агентства по международному развитию (U.S. Agency for International Development).

СОДЕРЖАНИЕ

Благодарности	iv
Сокращения	v
Введение	1
Цель мониторинга расходов.....	1
Основные функции инструмента.....	2
сбор данных	3
Организационная структура программ ОЗТ и ПИШ	3
Допущения	4
Категории расходов.....	4
Виды источников данных.....	6
Сбор данных.....	7
Отбор точек.....	7
Проверка данных.....	10
Формат инструмента и ввод данных	11
Шаг 1: Меню	11
Шаг 2: Определение мероприятий.....	12
Шаг 3: Классификация мероприятий.....	13
Шаг 4: Данные по организациям, предоставляющим услуги.....	14
Шаг 5: Определение косвенных и непосредственных расходов	18
Шаг 6: Расходы на управление ОЗТ и ПИШ на центральном уровне	18
Шаг 7: Расходы на персонал на уровне точки: ПИШ/ОЗТ.....	20
Шаг 8: Расходы на товарно-материальные ценности.....	21
Шаг 9: Иные непосредственные расходы.....	22
Шаг 10: Расходы на медицинское оборудование.....	23
Шаг 11: Расходы на немедицинское оборудование	23
Шаг 12: Накладные расходы на уровне точки: ПИШ/ОЗТ.....	24
Шаг 13: Результаты.....	24
Использование результатов в целях адвокации	27
Приложение 1. Источники данных по рабочему времени ПЕРСОНАЛА (минуты/часы)	28
Приложение 2. Вопросы для расчета рабочего времени персонала ОЗТ	29
Приложение 3. Вопросы для подсчета рабочего времени персонала ПИШ	30
Глоссарий	31

БЛАГОДАРНОСТИ

Настоящее руководство является результатом сотрудничества Европейской сети снижения вреда (ЕССВ) и проекта «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении». Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда был разработан проектом «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении» на основании технических рекомендаций и предложений Евразийской сети снижения вреда. Авторы выражают признательность сотрудникам ЕССВ и других организаций, работающих в данной сфере, за уделенное время и оказанную помощь в виде технической экспертизы и консультаций. Наша особая признательность – Сергею Вотягову, исполнительному директору ЕССВ, и Ирме Киртадзе, старшему исследователю НПО «Альтернативная Грузия».

СОКРАЩЕНИЯ

СПИД	Синдром приобретенного иммунодефицита
ЕССВ	Евразийская сеть снижения вреда
Глобальный фонд	Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией
ВИЧ	Вирус иммунодефицита человека
ППЗ	Проект «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении»
ПИШ	Программа игл и шприцев
ОЗТ	Опиоидная заместительная терапия
ОР	Основной реципиент
СР	Субреципиент
ССР	Суб-субреципиент

ВВЕДЕНИЕ

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда был разработан проектом «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении», финансируемым Агентством по международному развитию США, и Евразийской сетью снижения вреда для оценки общих расходов и удельной стоимости программы игл и шприцев, и программы опиоидной заместительной терапии в странах за два финансовых года. Инструмент предназначен для использования группами гражданского общества в адвокации увеличения финансирования услуг снижения вреда как меры профилактики ВИЧ-инфекции в странах Восточной Европы и Центральной Азии (ВЕЦА). Результаты мониторинга будут содействовать научно обоснованному принятию решений, которое до этого было невозможно из-за недостатка данных по уровням финансирования услуг снижения вреда.

Данный инструмент играет важную роль в региональной программе Евразийской сети снижения вреда «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование», осуществляемой при поддержке Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (Глобальный фонд). Цель программы – усиление адвокации со стороны гражданского общества, включая сообщества людей, употребляющих наркотики, направленной на обеспечение стабильных стратегических инвестиций в снижение вреда как меру профилактики ВИЧ-инфекции в странах ВЕЦА. Для достижения этой цели необходимо решить две задачи: 1) создать благоприятную атмосферу для достаточных, стратегических и устойчивых инвестиций в снижение вреда со стороны государства и частных доноров; 2) усилить потенциал сообщества людей, употребляющих наркотики, посредством адвокации доступа и устойчивости услуг снижения вреда, отвечающих нуждам сообщества. Для решения Задачи 1 проект «Инициатива по вопросам политики в здравоохранении» совместно с ЕССВ разработали ряд инструментов, которые могут быть использованы в адвокации обеспечения финансирования. В настоящем руководстве объясняется, как собирать, вводить, оценивать и интерпретировать данные при помощи инструмента мониторинга расходов на программы снижения вреда.

Цель мониторинга расходов

Инструмент разработан с целью адвокации увеличения финансирования программ ОЗТ и ПИШ. Группы гражданского общества, включая поставщиков услуг и организации, занимающиеся адвокацией, могут использовать результаты мониторинга для повышения осведомленности потенциальных и действительных источников финансирования и привлечения с их стороны средств. Результаты мониторинга также могут быть использованы для проведения более глубокого анализа ситуации, необходимого для расширения деятельности и охвата программ ОЗТ и ПИШ.

Непосредственное предназначение инструмента мониторинга расходов заключается в расчете общей суммы расходов на программы ОЗТ и ПИШ в стране за последние два года. Оценка расходов на услуги снижения вреда поможет выявить недофинансирование национальных программ ОЗТ и ПИШ и определить инициативы, остро нуждающиеся в дополнительном финансировании. В частности, анализ удельной стоимости услуг снижения вреда между разными странами поможет выявить потребность в повышении уровня финансирования или из государственного бюджета, или за счет доноров.

«Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда» является одним из финансовых инструментов, разработанных на базе программы Excel и предназначенных для

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

адвокации снижения вреда¹. Он тесно связан с «Инструментом оценки удельной стоимости услуг снижения вреда», и некоторые данные могут использоваться и тем, и другим инструментами. Однако разработаны они для разных целей: «Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда» учитывает фактические расходы на программы снижения вреда, имевшие место в течение определенного периода, а «Инструмент оценки удельной стоимости услуг снижения вреда» определяет ориентировочную среднюю стоимость услуг ОЗТ или ПИШ для одного клиента в год. Сравнение результатов, полученных при помощи одного и другого инструментов, может показать существенное расхождение между показателями по удельным расходам и удельной стоимости. Интерпретировать расхождение следует с осторожностью, поскольку «Инструмент оценки удельной стоимости услуг снижения вреда», в отличие от «Инструмента мониторинга расходов на программы снижения вреда», не отражает затрат на уровне выше точки. Более того, «Инструмент оценки удельной стоимости услуг снижения вреда» учитывает все затраты на оказание услуг снижения вреда, а «Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда» – только за два анализируемых года.

Основные функции инструмента

Инструмент мониторинга расходов содержит стандартные определения и описания, необходимые для проведения мультистранового исследования, и, вместе с тем, является достаточно гибким, чтобы фиксировать различия, связанные с национальным контекстом. Его главная особенность заключается в том, что каждая страна, в зависимости от специфики и особенностей ситуации, может самостоятельно определять, какие из мероприятий ОЗТ и ПИШ, предоставляемых в рамках стандартного набора услуг, имеют высокий, средний и низкий уровни приоритетности. Классификация по приоритетности должна быть основана на консультациях с людьми, употребляющими наркотики, и подтверждаться фактами, свидетельствующими об эффективности мероприятий в снижении риска распространения ВИЧ-инфекции и других опасных для здоровья рисков.

Инструмент учитывает распределение расходов по нескольким критериям. Общие итоговые расходы на снижение вреда могут быть распределены по:

- году расходов;
- программе (ОЗТ или ПИШ);
- источнику финансирования (Глобальный фонд, национальное правительство, другое);
- степени приоритетности мероприятия (высокая, средняя или низкая);
- характеру расходов (косвенные/непосредственные);
- категории расходов (на персонал, накладные расходы, расходы на медицинские материалы, медицинское и немедицинское оборудование).

¹ Комплект финансовых инструментов, включающий «Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда», «Инструмент оценки удельной стоимости услуг снижения вреда» и «Инструмент оценки пробела в финансировании снижения вреда», опубликован на веб-сайте ЕССВ: <http://www.harm-reduction.org/projects/regional-program-harm-reduction-works-fund-it/act-locally>.

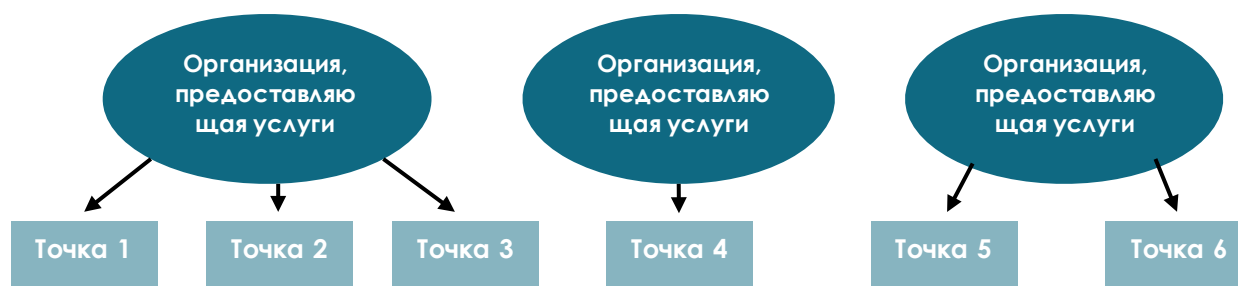
СБОР ДАННЫХ

Процесс сбора данных может быть адаптирован к специфике национального контекста. В данном разделе приведены общие рекомендации по сбору данных, в том числе, по методам их сбора и источникам, а также по оценке точности и качеству полученных данных.

Организационная структура программ ОЗТ и ПИШ

Инструмент разработан для учета расходов в области снижения вреда, оплачиваемых из различных источников финансирования и различных уровней организаций, вовлеченных в предоставление услуг снижения вреда на определенном уровне оказания услуг. Уровней существует два: к одному из них относятся организации, которые осуществляют также управление и контроль над учреждениями, предоставляющими услуги снижения вреда, к другому – точки, которые занимаются непосредственно предоставлением услуг снижения вреда (см. Диаграмму 1). Организации, предоставляющие услуги снижения вреда, могут быть государственными или НПО. Точками могут быть клиники ОЗТ, СПИД-центры, пункты ПИШ и мобильные пункты ПИШ.

Диаграмма 1. Базовая организационная структура



Цель инструмента – приблизительная оценка общих расходов на услуги снижения вреда в стране. Расходы, понесенные организациями, расположенными за пределами страны, учитывать не следует. Вместе с тем, у пользователей есть техническая возможность вносить в инструмент расходы внешних организаций, у которых штаб-квартира не находится в данной стране, если страна для целей адвокации решит учесть долю их накладных расходов, которые могут быть отнесены к сфере внутренних услуг снижения вреда.

Инструмент позволяет осуществлять сбор данных в соответствии с организационной структурой Глобального фонда, поскольку большинство программ ОЗТ и ПИШ в странах Восточной Европы и Центральной Азии финансируются Глобальным фондом (см. Таблицу 1). Необходимо учитывать расходы следующих организаций (см. пояснения в «Шаге 4»): Основного реципиента (ОР), Субреципиента (СР) и Суб-субреципиента (ССР).

Таблица 1: Организационная структура Глобального фонда

Организация	Описание	Классификация
Основной реципиент (ОР)	Управляет деятельностью СР и ССР; некоторые страны могут не иметь в стране штаб-квартиры ОР, но местный офис в стране будет в любом случае.	Организация, предоставляющая услуги (<i>находится в стране</i>)
Субреципиент (СР)	Управляет деятельностью ССР и может оказывать услуги ПИШ или ОЗТ.	Организация, предоставляющая услуги (<i>если управляет деятельностью ССР</i>), или точка (<i>если оказывает услуги</i>).
Суб-субреципиент (ССР)	Непосредственно оказывает услуги ПИШ или ОЗТ.	Точка.

Если штаб-квартира Основного реципиента находится за пределами страны, данные следует собирать по расходам Основного реципиента, находящегося в стране, Субреципиента и Суб-субреципиента. Однако страна по желанию может включить расходы штаб-квартиры ОР, находящейся за ее пределами (см. пояснения в «Шаге 4»). Определенный процент накладных расходов ОР может быть добавлен к общей сумме косвенных расходов на снижение вреда в стране. Этот процент определяется на основании консультаций с ОР по соотношению ресурсов, выделенных на оказание услуг снижения вреда в стране, с ресурсами, выделенными на другие мероприятия.

Допущения

Инструмент исходит из допущения, что в стране не существует организаций, предоставляющих услуги, управляющих одновременно точками ОЗТ и ПИШ, и что никакая предоставляющая услуги организация не управляет более, чем 20 точками. Инструмент позволяет ввести данные по семи организациям, предоставляющим услуги. Некоторые точки могут быть на самоуправлении. В этом случае над ними нет головной организации – организации, предоставляющей услуги.

Категории расходов

Инструмент учитывает два основных вида расходов: 1) расходы на управление программой на центральном уровне или, другими словами, на уровне организации, осуществляющей менеджмент программы; 2) расходы на уровне точки, связанные с непосредственным оказанием услуг. В Диаграмме 2 указаны основные затраты, включенные в каждую категорию расходов. Если местная организация функционирует в качестве точки и не находится под управлением другой организации, оказывающей услуги, то расходы на управление такой точки будут учитываться на рабочих страницах инструмента, отведенных для учета расходов на персонал на уровне точки (Site Staff NSP/OST) и накладных расходов на уровне точки.

Диаграмма 2. Расходы на управление программой на центральном уровне и расходы на уровне точки



Следующие данные необходимо получить как от организаций, предоставляющих услуги, так и от Точек:

- расходы на зарплаты, социальный пакет и обучение персонала;
- накладные расходы (канцелярские принадлежности, коммунальные платежи, расходы на ремонт и эксплуатацию помещений).

Расходы на уровне точки также включают:

- медицинские товарно-материальные ценности;
- медицинское оборудование;
- другие непосредственные расходы, не включенные в товарно-материальные ценности и оборудование;
- немедицинское оборудование.

Некоторые точки (в основном, ОЗТ) могут предлагать услуги, выходящие за рамки услуг снижения вреда, – в особенности, если точка является поликлиникой. В подобных случаях расходы, связанные с мероприятиями снижения вреда, следует отделить от других расходов. Это может быть сделано на основании данных по организации, предоставляющей услуги (если такие данные учитываются), или же выведено на основании соотношения количества клиентов/пациентов, получающих услуги снижения вреда, и клиентов, получающих услуги, не связанные со снижением вреда (более подробная информация приведена в разделе «Шаг 4» ниже).

Виды источников данных

Для заполнения инструмента необходимы финансовые и программные учетные записи, документы организаций, предоставляющих услуги, и документы точек. Финансовые и программные учетные документы должны включать информацию о фактических прошлых расходах на услуги снижения вреда и о количестве человек, получающих эти услуги. Для внесения данных в «Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда» не следует пользоваться бюджетами. Между заложенными в бюджет данными и фактическими расходами могут быть серьезные расхождения, тогда как цель данного инструмента заключается в том, чтобы оценить уровень фактических расходов на снижение вреда. Список всех источников и их целевое назначение приведены в Таблице 2.

Таблица 2: Источники данных

Источник данных	Описание	Цель
Финансовая отчетность	Бухгалтерские книги, чеки и любая иная документация, подтверждающая расходы по организации, предоставляющей услуги, или по точке.	Приблизительная оценка затрат на мероприятия снижения вреда.
Программная отчетность	Бумажные или электронные записи учета количества обслуженных клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ, предоставленных услуг, категории персонала, времени персонала, визитов и т. д.	Для расчета количества обслуженных клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ, а также времени, затраченного персоналом на каждое мероприятие, и т. д.
Рекомендации по снижению вреда	Международные рекомендации (например, рекомендации Всемирной организации здравоохранения) или национальные рекомендации по реализации программ ОЗТ и ПИШ.	Для расчета времени персонала.
Опросы	Опросы сотрудников точки или специалистов (могут проходить в виде личной беседы, по телефону или по электронной почте; в последнем случае необходимо заполнить анкету).	Для расчета времени или персонала и зарплат.
Мониторинг рабочего времени	Исследования, в ходе которых постороннее лицо путем наблюдения рассчитывает, сколько времени требуется персоналу на каждое мероприятие.	Для расчета времени персонала.

При сборе финансовых данных следует избегать двойного учета расходов на управление программой: на центральном уровне и на уровне точки. Для этого внимательно прочитайте инструкцию по вводу данных, и при сборе данных все возникающие вопросы выясняйте с организациями, предоставляющими услуги, и точками. Некоторые финансовые отчеты, хранящиеся в организациях, предоставляющих услуги, могут отражать расходы на уровне точки. Например, организация, предоставляющая услуги, может оплачивать закупку и хранение медицинских материалов и оборудования, используемых на уровне точки. Такие расходы следует отражать только на рабочих страницах инструмента, отведенных для учета расходов на уровне точки.

Национальные или международные рекомендации по ПИШ/ОЗТ, опросы среди персонала и/или специалистов и мониторинг рабочего времени являются рекомендуемыми источниками данных для расчета времени, необходимого для проведения мероприятий снижения вреда. В число

специалистов включаются сотрудники министерств здравоохранения, которые занимаются вопросами занятости в сфере здравоохранения. До проведения опросов интервьюеру следует получить разрешение на запись и использование полученных данных и предупредить участников о конфиденциальном характере информации. Кроме того, интервьюер должен объяснить участникам важность предоставляемой ими информации для адвокации повышения финансирования услуг снижения вреда.

Если исследований по мониторингу рабочего времени не существует, страны могут их провести самостоятельно, посредством наблюдения за работой персонала точек. Более подробная информация о проведении собеседований, мониторинге рабочего времени, а также о том, как полученная информация может быть использована для расчета рабочего времени персонала, приведена в Приложении 1.

Сбор данных

В связи с тем, что некоторые страны могут не иметь ПИШ и ОЗТ, или эти программы могут осуществляться под надзором разных организаций, все данные по ПИШ и ОЗТ собираются и вносятся в инструмент отдельно. Окончательная ответственность за сбор, ввод и проверку данных должна быть возложена на одно лицо. Процесс сбора данных зависит от количества и географического разброса точек.

Настоятельно рекомендуем собирать и подтверждать точность данных путем посещения точки. Лицо, отвечающее за сбор данных, при подготовке визита может позвонить или направить анкету менеджеру точки. Процесс сбора данных может потребовать многократного посещения точки и работы с несколькими файлами (в программе Excel). Данные могут быть сразу внесены в инструмент, или ответственный за сбор данных может внести их в отдельные, созданные им таблицы в новом файле в программе Excel, необходимые для подсчета средних показателей. По завершении процесса сбора и после подтверждения точности данных лицо, ответственное за сбор данных, сводит информацию воедино и, если есть необходимость, выводит и вносит средние показатели в единую версию инструмента (см. раздел «Проверка данных»).

Отбор точек

Если в стране работают не более 15 точек, рекомендуем собрать данные по каждой из них. Опрос, проведенный по всем точкам, поможет собрать реальные данные о фактических прошлых расходах на услуги снижения вреда в стране.

Если в стране существуют географические препятствия для сбора данных, а время на сбор ограничено, и/или в стране насчитывается большое количество точек, то для сбора данных на уровне точки допускается использование так называемой целевой выборки. Результаты данных, полученных от выборки, могут быть экстраполированы для получения приблизительных данных по общей итоговой сумме прошлых расходов на услуги снижения вреда в стране.

Крайне важно включить в выборку широкий спектр точек, демонстрирующий репрезентативные средние показатели расходов и охватывающий разные типы точек и реальных ситуаций. Например, включение в выборку любых нетипичных точек поможет понять, как расходы варьируются в зависимости от сценариев оказания услуг. Вместе с тем, целевая выборка позволяет исключить точки, в которых сбор данных или крайне затруднен, или вообще не представляется возможным (например, программы снижения вреда, работающие в тюрьмах).

Определение размера выборки

Рекомендуемое количество точек для включения в выборку основывается на их общем количестве и степени однородности. Если все точки в стране одинаковые (однородные), то для выборки необходимо меньшее количество. Если в стране насчитывается не более 10 точек, то данные следует собрать по каждой из них. Более того, в этом случае в выборке должны быть также представлены все работающие в стране организации, предоставляющие услуги. Рекомендации по определению размера выборки приведены в Таблице 3.

Таблица 3: Рекомендации по определению размера выборки

Количество точек в стране	Размер выборки (однородные точки)	Размер выборки (неоднородные точки)
1-10	Включает все точки	Включает все точки
11-30	10	12
31-50	12	20
51	20	30

Определение типов точек

При определении, являются ли точки однородными, или они существенно отличаются друг от друга (т.е. не являются однородными), следует принимать во внимание многие факторы. Список и описание основных характеристик точек приведены в Таблице 4.

Таблица 4: Критерии для определения степени однородности точек и их отбора

Критерии	Вопросы для рассмотрения	Однородность/неоднородность	Отбор точек
Источники финансирования/источники доходов	Из какого источника происходит основное финансирование точек: из государственного бюджета, Глобального фонда или иного источника?	Однородные: большинство точек финансируются из одного источника. Неоднородные: большинство точек финансируются из разных источников.	Включает точки, финансируемые из различных имеющихся в стране источников.
Местонахождение	Находятся ли точки в городской или сельской местности? Сколько точек действует в каждом административном регионе?	Однородные: большинство точек работают в одном и том же регионе или типе местности. Неоднородные: точки работают как в городской, так и в сельской местностях; большинство точек расположены в нескольких регионах.	Включает точки из разных географических областей.

Критерии	Вопросы для рассмотрения	Однородность/неоднородность	Отбор точек
Опыт точки	Сколько лет работает точка? Сколько клиентов обслуживает?	Однородные: большинство точек работают примерно одинаковое количество лет и обслуживают сходное количество клиентов/пациентов. Неоднородные: между точками наблюдаются существенные различия в продолжительности существования и количестве обслуженных клиентов/пациентов.	Следует включить в выборку более «старые» и более «новые» точки, которые существенно различаются по количеству обслуживаемых клиентов/пациентов.
Виды услуг	Сколько и какие виды услуг снижения вреда предоставляются точками? Кому предоставляются услуги? Предоставляются ли услуги, выходящие за рамки снижения вреда?	Однородные: большинство точек предоставляют один и тот же набор услуг. Неоднородные: между точками наблюдаются существенные различия в количестве и видах предоставляемых услуг.	Следует включить в выборку точки, являющиеся репрезентативными с точки зрения всех видов услуг ПИШ и ОЗТ, оказываемых в стране.
Качество услуг	Как соотносится количество сотрудников с количеством клиентов/пациентов? Как оценивают качество обслуживания люди, употребляющие наркотики? Есть ли данные по клиентам точки, которые не явились на последующие визиты? Есть ли данные по нехватке препаратов для лечения?	Однородные: большинство точек предоставляют услуги одинакового качества. Неоднородные: между точками наблюдаются существенные различия в качестве предоставляемых услуг.	Следует включить в выборку точки, отличающиеся по качеству предоставляемых услуг.

Определение однородности/неоднородности точек может потребовать проведения количественного и качественного анализа. Например, чтобы выяснить, обладают ли точки одинаковыми характеристиками, может оказаться необходимым сравнение широкого спектра их количественных показателей (в частности, по обслуженным клиентам). Если в показателях

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

наблюдаются существенные различия, это свидетельствует о неоднородности точек. Точки могут существенно различаться в оценке клиентов. Однако этот критерий носит крайне субъективный характер, и его невозможно подтвердить количественно. Все характеристики и факторы по точкам должны быть учтены после консультаций с менеджерами программ и специалистами. Странам рекомендуется организовать небольшую команду по определению однородности точек, основанному на картировании, до их окончательного отбора и включения в выборку.

Проверка данных

Некоторые компоненты процесса проверки данных уже включены в инструмент. Но, например, данные по расходам на товарно-материальные ценности не могут быть внесены в инструмент, если из выпадающего меню не было выбрано мероприятие, использующее товарно-материальные ценности. Тем не менее, необходимо проводить дополнительную проверку, в особенности для подтверждения качества внесенных данных.

Три основных принципа при проверке данных:

1. **Логика.** Представляются ли вам введенные данные адекватно отражающими ситуацию и обоснованными?
2. **Точность.** Правильно ли внесена в ячейки инструмента информация финансовой и программной отчетности? Верны ли расчеты с математической точки зрения?
3. **Последовательность.** Соотносятся ли аналогичные данные по точкам?

Назначенному лицу, несущему окончательную ответственность за все данные, включенные в инструмент, для оценки качества данных следует использовать триангуляцию, математическую проверку и логические тесты. Триангуляция предполагает использование нескольких источников с целью подтверждения адекватности полученных данных. Например, данные собеседований с персоналом могут быть подтверждены или опровергнуты в результате проведения мониторинга рабочего времени по выявлению процента времени, который та или иная категория сотрудников затрачивает на реализацию конкретных мероприятий снижения вреда. Пользователю инструмента следует в произвольном порядке провести выборочную проверку для подтверждения того, что суммы, внесенные в инструмент, математически верны и представляют собой средневзвешенные показатели по всем точкам. Логические тесты необходимо проводить для того, чтобы подтвердить общую согласованность данных: например, расход рабочего времени ни при каких обстоятельствах не может превышать 100%. И последнее: все подозрительные или нетипичные данные должны быть подтверждены точками. Информация, предоставленная в устной форме, должна быть подтверждена при последующем визите или посредством сообщения по электронной почте. Сотрудник, отвечающий за сбор данных, должен надлежащим образом документально подтвердить факт и дату визита.

ФОРМАТ ИНСТРУМЕНТА И ВВОД ДАННЫХ

В этом разделе описаны типы данных для ввода, а также источники получения данных, которые необходимы для каждого раздела «Инструмента мониторинга расходов на программы снижения вреда». Данные по расходам могут быть определены в местной валюте. По завершении ввода и проверки данных расчет итоговых и удельных расходов может быть переведен в доллары США или в любую иную валюту.

Ввод данных для услуг ПИШ и ОЗТ осуществляется отдельно. Ячейки, окрашенные в зеленый цвет, предназначены для ввода данных по ПИШ, в оранжевый – для ввода данных по ОЗТ. Затененные ячейки данные не вносятся: они содержат формулы или автоматический текст.

Если исследования в стране проводятся посредством выборки, а не опроса всех точек, то и данные, вводимые в инструмент, должны быть основаны на выборке. Инструмент не требует внесения данных по всем точкам в стране, за исключением рабочей страницы «Организации, предоставляющие услуги», на которой необходимо оставить информацию по количеству клиентов ПИШ /пациентов ОЗТ, получивших в стране услуги ПИШ или ОЗТ.

Механизм ввода данных описан ниже. Для иллюстрации данного механизма в руководство также включены скриншоты (снимки рабочего экрана). Все приведенные данные вымышлены; сравнение этих данных с любыми другими не имеет смысла. Механизм ввода данных по ПИШ и ОЗТ один и тот же, – поэтому, скриншоты могут относиться только к одной из программ.

Шаг 1: Меню

На этой рабочей странице приведено меню с гиперссылками, которые помогут пользователю передвигаться по разделам инструмента. Меню также содержит информацию о назначении инструмента. Необходимо указать два финансовых года для анализа. Странам при этом следует придерживаться собственных финансовых календарей. Необходимо указать валюту, которая будет использоваться при внесении данных по расходам. Для всех вводимых данных должна использоваться одна и та же валюта.

Инструмент отслеживания расходов на программы снижения вреда

Разработан Проектом по политике в области здравоохранения АМР США (апрель 2014 г.)

Цель: Оценить общую сумму расходов страны за два года ведения программ ОЗТ и ПИШ. Расходы могут анализироваться с точки зрения того, являются ли они непосредственными или косвенными расходами, и относятся ли они к мероприятиям высокой, средней или низкой степени приоритетности. Общая сумма расходов может быть разделена на общее количество обслуженных клиентов. Результат

<p>Меню:</p> <p>Определение мероприятий снижения вреда</p> <p>Классификация мероприятий снижения вреда</p> <p>Список организаций, оказывающих услуги</p> <p>Непосредственные/косвенные расходы</p> <p>Расходы на управление программой на центральном уровне: ПИШ</p> <p>Расходы на управление программой на центральном уровне: ОЗТ</p> <p>Расходы на персонал на уровне точки: ПИШ</p> <p>Расходы на персонал на уровне точки: ОЗТ</p> <p>Расходы на товарно-материальные ценности на уровне точки: ПИШ</p> <p>Расходы на товарно-материальные ценности на уровне точки: ОЗТ</p> <p>Другие непосредственные расходы на уровне точки: ПИШ и ОЗТ</p> <p>Расходы на медицинское оборудование на уровне точки: ПИШ</p> <p>Расходы на медицинское оборудование на уровне точки: ОЗТ</p> <p>Расходы на немедицинское оборудование на уровне точки: ПИШ</p> <p>Расходы на немедицинское оборудование на уровне точки: ОЗТ</p> <p>Накладные расходы и затраты на расходные материалы на уровне точки</p> <p>Итоговая сумма расходов</p>	<p>Годы*:</p> <p>2012 2013</p> <p><i>*Указать годы для анализа</i></p>	
<p>Валюта*:</p> <p>Доллары США</p> <p><i>*Указать валюту, используемую для ввода данных</i></p>		
		
		
		

Шаг 2: Определение мероприятий

Данная рабочая страница содержит глоссарий, в котором определены все мероприятия снижения вреда. Это сделано с целью обеспечения возможности сравнения между странами. Пользователю следует ознакомиться со списком мероприятий и их соответствующими определениями до того, как он приступит к классификации мероприятий в своей стране по степени их приоритетности: высокой, средней или низкой. Внесение изменений в определения не допускается.

Определение мероприятий снижения вреда

Информационная страница - ввод данных не требуется

ПИШ		ОЗТ	
Мероприятие (Услуга, оказанная клиентам ПИШ)	Определение	Мероприятие (Услуга, оказанная пациентам ОЗТ)	Определение
Раздача и/или обмен шприцев и игл	Ежедневная раздача и/или обмен шприцев, игл, и других товаров (как то, салфеток, стерильной воды, дезинфицирующих средств и т.д.), необходимых для оказания базового пакета услуг ПИШ, поддерживающего безопасную инъекционную практику, в соответствии с международными методическими рекомендациями и региональной передовой практикой.	Предоставление метадона или бупренорфина	Ежедневное предоставление/раздача лекарственного препарата (в виде жидкости или порошка).
Социальная работа и консультирование	Включает консультирование по снижению риска и направление в программу ОЗТ или на другое лечение. Социальная поддержка. НЕ включает юридические услуги.	Дозировки для домашнего употребления	Разовая выдача пациенту дозы лекарственного препарата, достаточной на несколько дней, с целью устранения необходимости ежедневного посещения или посещения пациента (управление ограничениями).
ВИЧ-тест и пред- и послетестовое консультирование	Как минимум раз в год, тестирование и пред- и послетестовое консультирование обученным сотрудником (медиком или иным).	Краткосрочные услуги по выдаче дозы за пределами организации	Доставка необходимой дозы лекарственного препарата домой или в больницу в связи с состоянием здоровья пациента ОЗТ. Для пребывания в больнице и т.д.
Тестирование и диагностика ТБ	Тестирование на ТБ в соответствующей лаборатории. Контролируемый анализ, включая рентген, назначенный и проведенный врачом с целью ранней диагностики ТБ и управления ходом лечения. Для ЛЖБС стандартным тестированием должно быть GeneXpert, а не клинические анализы.	Кейс-менеджмент	Ведение личных дел (кейс-менеджмент) социальным работником с целью улучшения результатов лечения, помощи клиенту в социальной реабилитации (помощь в трудоустройстве, навыки общения и проч.) и улучшения в состоянии здоровья.
Лечение ТБ под непосредственным наблюдением (TBDOT)	Выдача ТБ -лекарств клиентам ПИШ и иные действия по обеспечению соблюдения режима ТБ-терапии	Регулярное клиническое наблюдение	Осуществляется врачом с целью наблюдения за состоянием здоровья пациента, в некоторых случаях также назначаются отдельные лабораторные анализы.

Шаг 3: Классификация мероприятий

Основные определения

Высокая степень приоритетности – услуги, при отсутствии которых программа снижения вреда не может эффективно заниматься профилактикой ВИЧ-инфекции и иных опасных для здоровья последствий.

Средняя степень приоритетности – услуги, которые значительно повышают эффективность программы снижения вреда в профилактике ВИЧ-инфекции и иных опасных для здоровья последствий, но, в целом, программа может работать и без них.

Низкая степень приоритетности – услуги, полезные для клиентов ПИШ и пациентов ОЗТ, которые способствуют их привлечению в программы и удержанию в программах, но напрямую не оказывают влияния на эффективность профилактики ВИЧ-инфекции и иных опасных для здоровья последствий.

Пользователю следует выбрать из выпадающего меню мероприятия, которые осуществляются в его стране, и классифицировать их по принципу высокой, средней и низкой степеней приоритетности, согласно приведенным в инструменте определениям.

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

ПИШ			ОЗТ		
Высокая степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)	Средняя степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)	Низкая степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)	Высокая степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)	Средняя степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)	Низкая степень приоритетности (выбрать из выпадающего меню)
Раздача и/или обмен шприцев и игл			Предоставление метадона или бупренорфина		

Пользователю следует оценить каждое мероприятие с точки зрения оказываемого воздействия на здоровье, предпочтений людей, употребляющих наркотики, вероятности финансирования и возможности адекватной замены другим мероприятием. Составление классификации предполагает тесное взаимодействие с группами сообщества людей, употребляющих наркотики, и с их стороны – активное консультирование. При организации консультаций с группами сообщества настоятельно рекомендуем использовать методологию группы мониторинга услуг, разработанную в рамках региональной программы «Снижение вреда, работает – обеспечьте финансирование!».

Распространение и/или обмениг и шприцев и предоставление метадона или бупренорфина обязательно определяются как мероприятия высокой степени приоритетности. Не следует указывать одно и то же мероприятие больше одного раза, и не обязательно выбирать все мероприятия. Не допускается выбирать услуги, которые в настоящий момент в стране не предоставляются.

Шаг 4: Данные по организациям, предоставляющим услуги

На этой рабочей странице пользователь указывает названия организаций, предоставляющих услуги, их соответствующих точек, количество клиентов ПИШ и/или ОЗТ на точку и общее количество человек, обслуженных каждой точкой.

Организация, оказывающая услуги ПИШ	Основной источник финансирования	Указать количество клиентов ПИШ на точку		Указать количество всех клиентов на точку		Соотношение	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013
организация 1		80	95	80	95	100%	100%
точки 1	Глобальный фонд	50	60	50	60	100%	100%
точки 2	Глобальный фонд	30	35	30	35	100%	100%

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Если данные собираются посредством выборки точек, общее количество клиентов ПИШ и ОЗТ, обслуженных всеми точками в стране, в обязательном порядке указывается по годам. Данные могут носить ориентировочный характер. Используются для приблизительной оценки общей суммы ежегодных расходов для всех работающих в стране программ.

<i>В случае если берется выборка точек, введите:</i>		
	Общее количество клиентов ПИШ в программе	Общее количество клиентов ОЗТ в программе
2012		
2013		

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Указание названия

Не следует указывать название точки или организации, предоставляющей услуги, более одного раза. Если несколько организаций, предоставляющих услуги, осуществляют надзор за одними и теми же точками, – например, когда в стране находятся и ОР, и СР Глобального Фонда, и они контролируют деятельность ССР, – следует указать их названия в отдельных строках, но при этом также указать точки ССР под названием СР, дабы избежать двойного учета расходов на уровне одной точки.

Для организаций, находящихся за пределами страны, следует в столбце «Соотношение» указать название организации и согласованный процент накладных расходов по ПИШ и ОЗТ в стране для каждого года анализа. Это процентное соотношение основывается на консультациях между лицом, отвечающим за сбор данных, и организацией и зависит от следующих факторов:

- количества стран, которые получают ресурсы от организации;
- количества учреждений/точек в стране, которые находятся под руководством организации;
- объема ресурсов и времени, необходимых для руководства деятельностью по снижению вреда в стране.

Пример: крупная организация, работающая в 20 странах и осуществляющая минимальный надзор за деятельностью по снижению вреда в своей стране, может решить, что последнее составляет только 5% ее накладных расходов.

Для каждой организации, оказывающей услуги, а также каждой точки необходимо указать основной источник финансирования, выбрав его из выпадающего меню. Если организация или точка получает финансирование из нескольких источников, следует выбрать источник, предоставляющий основную часть финансирования.

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

Количество клиентов ПИШ и/или пациентов ОЗТ на точку

Основные определения

Клиент ПИШ – человек, получивший в течение последних 12 месяцев минимальный стандартный набор услуг ПИШ минимум один раз в месяц. Минимальный стандартный набор услуг может варьироваться в зависимости от страны.

Пациент ОЗТ – человек, получающий услуги ОЗТ в определенную дату, выбранную для анализа данных. Базовый комплект услуг ОЗТ может включать оценку исходного состояния здоровья, проводимую врачом или медицинской сестрой и предполагающую сдачу анализов, предусмотренных национальными медицинскими протоколами, а также, как минимум, одну дозу лекарственного препарата.

Количество людей, получающих услуги ПИШ или ОЗТ в течение финансового года, указывается по точке. Количество клиентов/пациентов, получающих услуги ПИШ или ОЗТ, не следует путать с количеством контактов с клиентами или количеством распространенных игл и шприцев. Количество клиентов/пациентов основывается на приведенных выше определениях понятий «клиент ПИШ» и «пациент ОЗТ».

Если один и тот же человек получал услуги ПИШ или ОЗТ в течение двух лет, он включается в число клиентов/пациентов для каждого года. Если человек отказался от получения услуг в течение финансового года, он, тем не менее, учитывается при подсчете клиентов.

Вся информация должна быть основана на программных отчетах на уровне точки. Если программных отчетов за год не существует, пользователю следует приблизительно указать общее количество клиентов ПИШ или пациентов ОЗТ на точку в год. Не следует использовать данные за прошлые годы. Вместо этого для заполнения пробелов в данных по среднему количеству клиентов, обслуженных за месяц, можно использовать линейную помесечную тенденцию.

Если количество клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ учитывается ежемесячно, а их годовое количество не известно, можно использовать следующие методы для приблизительной оценки общего количества клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ, обслуженных за год. Методы приведены в порядке от простого к сложному и более точному:

- 1) **среднее арифметическое:** сложить количество клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ, обслуженных в течение каждого месяца, и разделить на 12;
- 2) **кумулятивная оценка:** сложить базовое количество клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ (повторяющиеся клиенты с первого месяца) с количеством новых клиентов за каждый месяц в течение 12 месяцев;
- 3) **кумулятивная оценка, учитывающая клиентов, которые не вернулись за повторным получением услуг:** сложить базовое количество клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ (повторяющиеся клиенты с первого месяца) с количеством новых клиентов за каждый месяц и отнять количество клиентов, не вернувшихся за повторным получением услуг, в течение 12 месяцев.

При сборе и вводе данных лицу, отвечающему за сбор данных, следует удостовериться, что все точки используют идентичные определения клиента ПИШ и пациента ОЗТ. В случае необходимости для корректировки данных следует прибегнуть к помощи специалиста.

Количество клиентов/пациентов на точку

Необходимо внести общее число людей, обслуженных каждой точкой, включая клиентов ПИШ и пациентов ОЗТ, а также тех, кто не пользуется услугами ПИШ или ОЗТ. Например, если поликлиника предоставляет АРВ-терапию людям, не являющимся пациентами ОЗТ, общее количество всех пациентов можно посчитать, сложив количество получающих услуги АРВ-терапии и количество пациентов ОЗТ. В общее количество клиентов/пациентов могут быть включены люди, не употребляющие наркотики. Вся информация должна быть основана на программных отчетах на уровне точки.

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

Шаг 5: Определение косвенных и непосредственных расходов

Эта страница носит информационный характер и содержит определения и некоторые примеры непосредственных и косвенных расходов. Страны не могут самостоятельно выбирать, какие расходы являются непосредственными, а какие – косвенными. Расчет производится автоматически. Внесение изменений в определения не допускается.

Определения и примеры непосредственных/косвенных расходов

Информационная страница - ввод данных не требуется

Определения:

Непосредственные	Расходы, непосредственно связанные с конкретными мероприятиями снижения вреда
Косвенные	Расходы, которые косвенно связаны с оказанием услуг, но не могут быть прямо отнесены к конкретным мероприятиям

Примеры (список не является исчерпывающим):

	ПИШ	ОЗТ
Непосредственные расходы	Материалы: шприцы, иглы, салфетки, дезинфицирующие средства, налоксон, презервативы, ВИЧ-тесты, тесты на ИППП, тесты на беременность, мази для вен, скарификаторы, эллендорф, HBV, витамины, перевязочные материалы и т.д.	Материалы: метадон, бупренорфин, стаканчики, диспенсеры, перчатки, вакцины, тесты на употребление наркотиков, дезинфицирующие средства, презервативы, ВИЧ-тесты, тесты на ИППП, тесты на гепатит, вода, налоксон, антидепрессанты и т.д.
	Зарплаты (и премии) работников и расходы на обучение персонала для непосредственного оказания услуг: аутрич-работники, социальные работники, консультанты, врачи, медсестры, психологи, юристы.	Зарплаты (и премии) работников и расходы на обучение персонала для непосредственного оказания услуг: врачи, медсестры, социальные работники, психологи, заведующие отделениями, фармацевты и т.д.
	Медицинское оборудование: холодильник, лабораторная мебель (стол и стулья), стол для проведения добровольного тестирования и консультирования, пипетки, медицинский шкаф, уничтожитель медицинского мусора.	Медицинское оборудование: холодильник, дозиметр, прибор для определения степени алкогольного опьянения, монитор кровяного давления, диспенсеры для воды, весы, бутылки для дозиметра.
	Другие непосредственные расходы: информационные/просветительские материалы, гигиенические материалы, денежные поощрения, антибактериальный гель для рук, арендованное помещение для проведения учебных мероприятий, расходы на кейс-менеджмент.	Другие непосредственные расходы: информационные/просветительские материалы, продуктовые наборы, расходы на конференции, аренда помещения для проведения учебных мероприятий.
Косвенные расходы	Зарплаты (и премии) работников и расходы на обучение персонала для косвенного оказания услуг: охрана, уборка, водитель, директор программы, координатор программы, ассистент программы, бухгалтер, логистика, специалисты по мониторингу и оценке.	Зарплаты (и премии) работников и расходы на обучение персонала для косвенного оказания услуг: охрана, уборка, водитель, директор программы, координатор программы, ассистент программы, бухгалтер, логистика, специалисты по мониторингу и оценке.
	Немедицинское оборудование: компьютеры, принтеры, сканнеры, телефоны, кондиционеры, офисная мебель, стиральная машина.	Немедицинское оборудование: компьютеры, принтеры, сканнеры, телефоны, кондиционеры, офисная мебель, видеочкамера, сейф.
	Накладные расходы центральной программы и точки: коммунальные платежи (вода, отопление, электричество), канцелярские товары (ручки, карандаши, фломастеры, бейджи, картриджи для принтера), обслуживание здания (арендные платежи, залог), транспортные расходы (ремонт и топливо для машины), налоги.	Накладные расходы центральной программы и точки: коммунальные платежи (вода, отопление, электричество), канцелярские товары (ручки, карандаши, фломастеры, бейджи, картриджи для принтера), обслуживание здания (арендные платежи, залог), транспортные расходы (ремонт и топливо для машины), налоги.

Шаг 6: Расходы на управление ОЗТ и ПИШ на центральном уровне

Механизм ввода данных по расходам на управление программой на центральном уровне и на уровне головного офиса для каждой организации, оказывающей услуги в стране, один и тот же в отношении ОЗТ и ПИШ. Ввод данных осуществляется по организации, оказывающей услуги. Все расходы на управление программой на центральном уровне являются косвенными расходами.

Если организация предоставляет услуги только ПИШ или ОЗТ, или иные услуги, но учитывает свои расходы только на услуги ПИШ и/или ОЗТ, данные следует вносить в колонку «ТОЛЬКО ПИШ/ОЗТ». Если организация предоставляет услуги, выходящие за рамки ПИШ или ОЗТ и не ведет учет расходов только на услуги ПИШ и/или ОЗТ, данные следует вносить в колонку «ОБЩАЯ СУММА (ЧИСЛО ТОЛЬКО ПИШ/ОЗТ НЕ ИЗВЕСТНО)». Для организации, расположенной за пределами страны, все данные следует вносить в колонку «ОБЩАЯ СУММА (ЧИСЛО ТОЛЬКО ПИШ/ОЗТ НЕ ИЗВЕСТНО)». Данные, указанные на рабочей странице «Список организаций, оказывающих услуги» (соотношение клиентов ПИШ/пациентов ОЗТ и общего количества клиентов/пациентов, обслуженных точками, находящимися под руководством

организации, предоставляющей услуги), будут использованы для отделения расходов на услуги ПИШ и/или ОЗТ из общей суммы расходов.

		1. ТОЛЬКО ПИШ		2. ОБЩАЯ СУММА (ЧИСЛО ТОЛЬКО ПИШ НЕИЗВЕСТНО)	
Расходы на управление программой на центральном уровне: ПИШ	Определения	Указать расходы на персонал (только выплаченные зарплаты) и накладные расходы		Указать расходы на персонал (только выплаченные зарплаты) и накладные расходы	
		2012	2013	2012	2013
организация 1					
Персонал					
Директор программы	Директор субпрограммы, который работает с организациями-суб-субподразделениями (точками ПИШ). В обязанности входит: стратегическое планирование, контроль за ходом реализации и выполнения программы.	40,000	40,000		
Координатор	Контролирует процесс сбора данных от ПИШ, от услуг добровольного тестирования и консультирования и вмешательства по принципу «равный-равному» (PDI); составляет ежемесячные отчеты; осуществляет надзор за работой мобильной лаборатории и аутич-работы и т.д.	35,000	35,000		
Ассистент программы	Работа включает составление расписаний и графиков, обработку корреспонденции и документов и архивирование всех связанных с работой материалов и документации, включая работу с базой данных для сверки ее с данными, полученными от	25,000	25,000		
Финансовый управляющий	Производит финансовые расчеты. Контролирует потоки финансирования и все отчеты, полученные от Субреципиентов, и составляет ежемесячные отчеты для Основного реципиента.	35,000	35,000		

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

На уровне головного офиса необходимо указать два главных типа расходов: расходы на персонал и накладные расходы. Исходя из приведенного определения, необходимо указать общую сумму зарплаты (до уплаты налогов) по каждой категории работников.

Если общая сумма зарплаты по каждой категории работников не известна, следует использовать следующую формулу для приблизительного расчета общей суммы расходов:

$$S = A * N, \text{ где:}$$

S = общая сумма годовой зарплаты, A = средняя сумма годовой зарплаты, и N = количество видов работников в головном офисе.

Общую сумму расходов на обучение и социальный пакет персонала головного офиса следует вводить по организации, оказывающей услуги.

		ТОЛЬКО ПИШ				ОБЩАЯ СУММА (ЧИСЛО ТОЛЬКО ПИШ НЕИЗВЕСТНО)			
Организация		3. Указать расходы на обучение персонала головной организации ПИШ по году		4. Указать расходы на социальный пакет персонала головной организации ПИШ по году		5. Указать расходы на обучение персонала головной организации ПИШ по году		6. Указать расходы на социальный пакет персонала головной организации ПИШ по году	
		2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
организация 1		3000	2500	4000	5000				

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Расходы на управление программой на центральном уровне также включают накладные расходы на уровне головного офиса. Накладные расходы не должны дублировать расходы на уровне точки, указанные на других рабочих страницах. Например, расходы на закупку, хранение и

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

распространение товарно-материальных ценностей отражаются на рабочей странице «Расходы на товарно-материальные ценности на уровне точки: ПИШ/ОЗТ», даже если за закупку расходных материалов для точки отвечает головной офис.

Кроме того, не нужно указывать данные по каждой категории накладных расходов. Если организация, предоставляющая услуги, не платит арендную плату, так как является собственником помещения, или аренда помещения оплачивается в неденежной форме, эту ячейку следует оставить незаполненной.

Шаг 7: Расходы на персонал на уровне точки: ПИШ/ОЗТ

Расходы на персонал на уровне точки заполняются по организации, предоставляющей услуги. Данные можно получить у организации, предоставляющей услуги, и/или непосредственно у точки. Следующие данные можно получить как у организации, предоставляющей услуги, так и у точки.

Исходя из приведенного выше определения, необходимо указать общую сумму зарплаты до уплаты налогов, выплаченной каждой категории работников.

Если данные по общей сумме зарплаты неизвестны, общая сумма расходов на персонал может быть рассчитана приблизительно, с использованием той же формулы, что и для расчета расходов на персонал на центральном уровне, исходя из предположения, что зарплаты персонала на разных точках отличаются незначительно:

$$S=A*N, \text{ где:}$$

S=общая сумма годовой зарплаты, A= средняя сумма годовой зарплаты, N= количество видов работников по всем точкам, находящимся под управлением организации, предоставляющей услуги.

Расходы на персонал могут быть непосредственными и косвенными. К непосредственным расходам относятся расходы на персонал, который непосредственно оказывает услуги снижения вреда (врачи, медсестры и аутрич-работники). К косвенным расходам относятся расходы на персонал, опосредованно участвующий в оказании услуг снижения вреда (бухгалтеры и водители).

По каждой категории работников, непосредственно оказывающих услуги, необходимо указать процент времени, который им требуется для проведения мероприятий высокой, средней и низкой степеней приоритетности. Эти данные будут варьироваться от страны к стране, в зависимости от национальной классификации мероприятий. Распределение времени может основываться на международных или национальных рекомендациях по временным затратам персонала на клиента/пациента за визит, на результатах собеседований с персоналом на уровне точки или на результатах мониторинга рабочего времени. Если точки, управляемые предоставляющей услуги организацией, предоставляют также услуги, не относящиеся к снижению вреда, (например, поликлиника, которая предоставляет услуги в связи с ВИЧ-инфекцией), следует приблизительно оценить, какую часть рабочего времени, в среднем, каждая категория работников затрачивает на мероприятия, не связанные с ОЗТ или ПИШ. Данные по распределению рабочего времени, в идеале, следует собрать с каждой точки, и на их основании вывести средние показатели по всем точкам. Однако для внесения сведений по распределению времени для всей программы также могут быть использованы данные, полученные посредством собеседований с каждой категорией работников, минимум, с двух точек. Лицу, отвечающему за сбор данных, следует учитывать средние показатели временных затрат, отмеченные каждой категорией работников. В случае обнаружения существенных различий в показателях временных затрат на одно и то же мероприятие внутри одной категории работников, лицу, отвечающему за сбор данных, следует выяснить причины таких различий и провести собеседования с другими работниками на других

точках для проверки данных. Внесение данных по распределению времени для работников, косвенно участвующих в предоставлении услуг, не требуется. Дополнительная информация по расчетам распределения рабочего времени персонала приведена в Приложениях 2 и 3.

Персонал точки	Определения	1. Расходы на зарплату персонала ПИШ		2. Распределение рабочего времени (%) по каждому типу персонала				
		2012	2013	Мероприятия, не входящие в ПИШ	Мероприятия ПИШ высокой степени приоритетности	Мероприятия ПИШ средней степени приоритетности	Мероприятия ПИШ низкой степени приоритетности	Общий расход времени (должен составлять 100%)
Организация 1								
Персонал, непосредственно участвующий в оказании услуг								
Социальный работник/кейс-менеджер	Распределяет товары и информационные материалы на точке и за ее пределами. В большинстве случаев, это лицо, имеющее профессиональный диплом социального	40000	42000	0%	35%	30%	35%	100%
Помощник по социальным вопросам	В некоторых странах такой должности не существует, и соответствующие обязанности выполняются социальным работником. Это лицо сопровождает клиента при получении услуг за пределами точки.							0%
Аутрич-работник	Распределяет товары и информационные материалы за пределами точки. Выполняет те же функции, что и социальный работник, но не является дипломированным социальным работником. В большинстве случаев, это лицо, являющееся бывшим потребителем наркотиков, которое хорошо знакомо с сообществом и имеет возможность вовлекать потребителей наркотиков	30000	30000	0%	75%	10%	15%	100%

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Для каждой организации, предоставляющей услуги, следует указать общую годовую сумму расходов на обучение и социальный пакет персонала.

Организация	3. Расходы на обучение персонала ПИШ в год		4. Расходы на социальный пакет персонала ПИШ в год	
	2012	2013	2012	2013
организация 1	900	1100	3000	4000

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 8: Расходы на товарно-материальные ценности

Товарно-материальные ценности представляют собой медицинские материалы, которые используются при оказании услуг и имеют срок реализации не более одного года. Расходы на товарно-материальные ценности считаются непосредственными расходами.

Инструмент требует, чтобы пользователь указал общую сумму расходов на каждую категорию товарно-материальных ценностей по всем программам ПИШ или ОЗТ в стране. Различия в товарно-материальных ценностях, используемых для каждого мероприятия внутри организации, предоставляющей услуги, или ее точек, не должны быть существенными, что означает, что определенные товары/материалы могут быть отнесены к определенному мероприятию на всех

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

точках. Лицо, отвечающее за ввод данных, может получить эту информацию от организации, оказывающей услуги, которая закупает, хранит и распространяет товарно-материальные ценности от имени точек. Если точка самостоятельно закупает товарно-материальные ценности, то информацию также предоставляет она.

Для того чтобы указать общую сумму расходов по каждой категории товарно-материальных ценностей, пользователь должен сначала выбрать из выпадающего меню основной источник финансирования для товаров/материалов, категорию мероприятия и конкретное мероприятие, в котором используется соответствующий материал. Если материал используется более чем в одном мероприятии, следует выбрать из выпадающего меню опцию «несколько».

Общая сумма расходов на каждый материал должна включать расходы на его закупку, хранение и транспортировку. Если сумма расходов по каждой категории товарно-материальных ценностей неизвестна, следует разделить на составные части общую сумму расходов на закупки, хранение и транспортировку на основании доли материала в общей сумме расходов на товарно-материальные ценности. Например, если шприцы составляют 25% от всех расходов на материалы ПИШ, и общая сумма расходов на закупку, хранение и транспортировку всех товарно-материальных ценностей составляет \$1000, расходы, приходящиеся на долю закупок, хранения и транспортировки шприцев, составляют \$250.

Материал, ПИШ	1. Выбрать из выпадающего меню основной источник финансирования закупок материала в стране	2. Выбрать из выпадающего меню, используется ли материал в мероприятиях ПИШ высокой, средней или низкой степени приоритетности	3. Выбрать из выпадающего меню конкретное мероприятие ПИШ, в котором используется материал	4. Общая сумма расходов	
				2012	2013
Шприцы	Глобальный фонд	ПИШ, Выс. Приор	Раздача и/или обмен шприцев и игл	5,000,000	5,550,000
Иглы	Глобальный фонд	ПИШ, Выс. Приор	Раздача и/или обмен шприцев и игл	1,000,000	1,500,000

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 9: Иные непосредственные расходы

К иным непосредственным расходам относятся расходы, связанные с непосредственным оказанием услуг на уровне точки, исключая медицинские материалы и оборудование (например, расходы на образовательные материалы, аренду помещения для проведения обучения клиентов ПИШ и пациентов ОЗТ и материалы для учебно-развлекательной работы). Ввод данных для ПИШ и ОЗТ осуществляется на одной и той же рабочей странице.

Эта рабочая страница выполнена в том же формате, что и страницы, посвященные товарно-материальным ценностям. Общая сумма по каждому непосредственному расходу вносится для всей национальной программы ПИШ или ОЗТ. Различий в материалах, используемых для каждого мероприятия в организациях, предоставляющих услуги, или на точках, быть не должно. До того, как указать общую сумму расходов, пользователь должен выбрать из выпадающего меню основной источник финансирования для каждого предмета, категорию мероприятия и конкретное мероприятие, в котором он используется. Если предмет используется более чем в одном мероприятии, следует выбрать из выпадающего меню опцию «несколько».

Другие непосредственные расходы	1. Выбрать из выпадающего меню основной источник финансирования закупок материала в стране	2. Выбрать из выпадающего меню, используется ли материал в мероприятиях высокой, средней или низкой степени приоритетности	3. Выбрать из выпадающего меню конкретное мероприятие, в котором используется материал	4. Общая сумма расходов	
				2012	2013
ПИШ					
Информационные/просветительские материалы	Глобальный фонд	ПИШ, Низ Приор	Несколько	1,500,000	2,000,000

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 10: Расходы на медицинское оборудование

К категории «медицинское оборудование» относятся предметы, которые используются непосредственно при оказании услуг и имеют срок реализации более одного года (например, лабораторная мебель, весы и холодильники). Все закупки медицинского оборудования считаются непосредственными расходами.

Данные по расходам на медицинское оборудование ПИШ и ОЗТ вводятся на отдельных рабочих страницах. Данные по расходам на медицинское оборудование необходимо собрать и ввести по каждой точке. Для каждой точки следует выбрать оборудование, закупленное ею в течение последних двух лет. Учитываются только расходы на оборудование, закупленное в последние два года. Если точка использует оборудование, закупленное ранее, его не следует выбирать из выпадающего меню.

По каждой категории закупленного оборудования необходимо выбрать из выпадающего меню опцию «да» или «нет» для того, чтобы указать, используется ли оборудование для осуществления мероприятий высокой, средней, и/или низкой степеней приоритетности. Для точек, которые предоставляют услуги, выходящие за рамки ОЗТ или ПИШ, пользователь должен указать, используется ли оборудование для услуг, не являющихся услугами снижения вреда. Затем следует внести общую сумму годовых расходов по каждой категории оборудования. Пользователь не сможет указать данные по расходам до тех пор, пока из выпадающего меню не будут выбраны все необходимые опции.

Точка	Оборудование 1 (выбрать из выпадающего меню)	Указать, используется ли оборудование для следующих мероприятий (Да или Нет)				Общая сумма расходов	
		Высокая степень приоритетности	Средняя степень приоритетности	Низкая степень приоритетности	Мероприятия, не входящие в объем ПИШ	2012	2013
точки 1	Холодильник	Да	Нет	Нет	Нет	2000	
точки 2	Медицинский шкаф	Да	Нет	Нет	Нет		200

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 11: Расходы на немедицинское оборудование

Немедицинское оборудование включает предметы, имеющие срок реализации не менее одного года, которые не используются для непосредственного оказания услуг. Все закупки немедицинского оборудования относятся к косвенным расходам. Ввод данных по немедицинскому оборудованию для ОЗТ и ПИШ осуществляется на отдельных рабочих страницах.

Аналогично разделу по медицинскому оборудованию, данные по расходам на немедицинское оборудование собираются и вводятся по каждой точке. Для каждой точки следует выбрать оборудование, закупленное ею в течение последних двух лет. Учитываются только расходы на оборудование, закупленное в последние два года. Если точка использует оборудование, закупленное ранее, его не следует выбирать из выпадающего меню. Необходимо указать общую годовую сумму расходов по каждой категории закупленного оборудования.

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

Точка	Оборудование 1 (выбрать из выпадающего меню)	Общая сумма расходов		Оборудование 2 (выбрать из выпадающего меню)	Общая сумма расходов	
		2012	2013		2012	2013
организация 1						
точки 1	Компьютеры	10,000	2,000	Комбинированный аппарат принтер-сканнер-ксерокс		12,000
точки 2	Сканнеры		8,000	Кассетный магнитофон	25	

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 12: Накладные расходы на уровне точки: ПИШ/ОЗТ

Накладные расходы на уровне точки представляют собой расходы по ведению деятельности точки, включая расходы на коммунальные платежи, транспорт, аренду, канцелярские принадлежности и налоги. Данные по накладным расходам на уровне точки собираются и вводятся по каждой точке. Данные для ПИШ и ОЗТ вводятся на одной и той же рабочей странице.

Если точка не платит арендную плату, так как является владельцем помещения, или потому, что помещение оплачивается в неденежной форме, эту ячейку следует оставить незаполненной.

Точка	Коммунальные платежи		Канцелярские принадлежности		Транспортные расходы		Арендная плата		Налоги на уровне точки	
	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013	2012	2013
ПИШ										
организация 1										
точки 1	5,000	5,500	700	750	25,000	32,000	80,000	85,000	10,000	10,000
точки 2	6,000	10,000	800	650	15,000	14,500	20,000	25,000	10,000	10,000

Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

Шаг 13: Результаты

Последний раздел инструмента – итоговая рабочая страница, которая не требует внесения каких-либо данных. Итоговая рабочая страница показывает распределение расходов по программе, году, косвенным/непосредственным расходам, категориям расходов, источнику финансирования и категории мероприятий (высокая, средняя или низкая степень приоритетности). На этой странице также рассчитываются прошлые средние удельные расходы на клиента.

Пользователю следует учитывать, что данные по расходам будут отличаться в зависимости от специфики сбора: посредством опроса всех точек или посредством выборки. Если исследование проводилось на основании опроса точек, общая сумма расходов в год – это фактические расходы в стране на услуги снижения вреда. Если исследование проводилось на основании выборки точек, расчет приблизительного значения общей суммы расходов осуществляется посредством умножения средней суммы удельных расходов на клиента в год на общее количество клиентов, обслуженных в год по стране. Доля расходов, приходящаяся на непосредственные и косвенные расходы, и на мероприятия высокой, средней и низкой степени приоритетности используется для приблизительного расчета общей годовой суммы расходов по этим категориям.

Опрос точек				
	ПИШ		ОЗТ	
	2012	2013	2012	2013
ИТОГО	11,942,400	13,903,650	21,340,527	23,433,163
Клиентов/ пациентов	80	95	35	40
Расход на одного клиента/ пациента	149,280	146,354	609,729	585,829
<i>Непосредственные/косвенные расходы</i>				
Непосредственные	11,627,900	13,567,750	21,197,610	23,199,830
Косвенные	324,525	357,900	143,192	233,681
<i>Расходы по типу мероприятий</i>				
<i>Мероприятия высокой степени приоритетности</i>	10,318,812	11,760,790	10,115,878	12,169,561
<i>Мероприятия средней степени приоритетности</i>	16,514	18,950	6,123,086	6,649,108
<i>Мероприятия низкой степени приоритетности</i>	1,613,335	2,145,445	5,101,228	4,614,012
<i>Расходы по основному источнику финансирования</i>				
Глобальный фонд	9,850,600	11,537,550	6,000,000	6,500,000
Правительство	50,000	70,000	10,509,035	12,623,355
Другое	2,000,000	2,250,000	5,000,000	4,500,000
Опрос точек				
	ПИШ	ОЗТ	ОБА	
Окончательная итоговая сумма	25,846,050	44,773,690	70,619,740	
Расход на одного клиента/ пациента	147,817	597,779		

Примечание: Приведенные здесь результаты не отражают реальных расходов или численности пациентов. Все результаты основаны на вымышленных данных. Их не следует сравнивать с фактическими данными. Это лишь иллюстрация того, как рабочая страница должна выглядеть после внесения всей необходимой информации.

Две приведенные ниже диаграммы будут автоматически заполнены после того, как будут введены все данные. Диаграммы показывают расходы по типу мероприятий, а также непосредственным/косвенным расходам по году и программе. Если для сбора данных использовалась выборка точек, следует учитывать лишь результаты, приведенные в диаграмме для выборки.



Примечание: Все данные вымышлены и приведены только в качестве примера. Не использовать для анализа.

При интерпретации полученных результатов следует соблюдать осторожность. Прошлые фактические удельные расходы на одного клиента ПИШ/пациента ОЗТ не отражают фактической стоимости услуг снижения вреда на одного клиента/пациента в год. Все материалы и персонал, необходимые для оказания услуг стандартного качества людям, употребляющим наркотики, учитываются посредством инструмента оценки удельной стоимости услуг снижения вреда. Расходы на мероприятия высокой, средней и низкой степеней приоритетности не обязательно предполагают возможность сравнения между странами, так как могут иметь различия в их классификации. Расходы по источнику финансирования являются лишь оценочными результатами, так как пользователь выбирает для каждой позиции только основной источник финансирования.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ В ЦЕЛЯХ АДВОКАЦИИ

Результаты могут использоваться группами гражданского общества для проведения кампаний по адвокации и принятия решений, основанных на фактических данных. Регулярное использование инструмента восполнит пробел в информации и данных относительно расходов на услуги снижения вреда в странах Восточной Европы и Центральной Азии. Каждая страна может осуществлять мониторинг расходов на услуги снижения вреда на протяжении длительного срока, что будет способствовать выявлению закономерностей в расходах на услуги ОЗТ и ПИШ.

Инструмент может также использоваться для повышения осведомленности об услугах снижения вреда в стране и о необходимости систематического учета и сбора соответствующих данных, – например, по количеству клиентов, обслуженных каждой точкой. Пользователи инструмента могут делиться полученными результатами с другими группами гражданского общества и обучать персонал навыкам сбора, учета и применения данных.

Результаты, полученные при помощи инструмента, могут оказывать влияние на объем бюджетных ассигнований на услуги ПИШ и ОЗТ. Совокупные расходы могут сравниваться с общей оценочной стоимостью для выявления пробелов в текущем уровне расходов и потребностями в финансовых ресурсах. Осуществляя контроль над расходами по источнику финансирования, страны могут использовать результаты для того, чтобы добиваться повышения уровня финансирования из конкретных источников.

И наконец, инструмент может применяться для обоснования и принятия взвешенных решений при расширении национальных программ ПИШ и ОЗТ. Результаты могут показать, что некоторые модели оказания услуг являются более экономичными с точки зрения количества обслуженных клиентов/пациентов и расходов по точкам определенного типа. Кроме того, результаты могут выявить пробелы в программах, связанные с текущим уровнем финансирования. Например, изучив текущий уровень финансирования, специалисты могут приблизительно оценить, сколько человек получает определенные услуги или материалы, и сравнить эти результаты с национальными целевыми ориентирами.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ИСТОЧНИКИ ДАННЫХ ПО РАБОЧЕМУ ВРЕМЕНИ ПЕРСОНАЛА (МИНУТЫ/ЧАСЫ)



ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ВОПРОСЫ ДЛЯ РАСЧЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ПЕРСОНАЛА ОЗТ

Есть ли в штате сотрудники, которые оказывают услуги, выходящие за рамки программы ОЗТ (например, медсестры; в поликлиниках они могут обсуживать не только людей, употребляющих наркотики)?

ЕСЛИ «ДА»

Какие сотрудники оказывают услуги, выходящие за рамки снижения вреда?

Для каждой категории сотрудников: сколько часов за последний месяц они потратили на мероприятия, не связанные со снижением вреда?

Какие категории специалистов предоставляет одни и те же услуги?

Какой процент пациентов ОЗТ получают конкретную услугу от определенной категории специалистов? Например: 80% пациентов ОЗТ получают метадон всегда от медсестры, 20% – от врача.

Для каждой категории специалистов укажите, сколько часов за последний месяц они потратили на мероприятия, не связанные со снижением вреда?

Скорректируйте количество минут на пациента в зависимости от дублирования функций

Для каждой категории сотрудников ОЗТ, дублирующей функции других сотрудников, умножить количество минут, затраченных на один визит одного пациента в год, на долю всех пациентов, получающих услуги от данной категории сотрудников

ЕСЛИ «НЕТ»

Какие сотрудники предоставляют услуги по каждому мероприятию ОЗТ?

Существует ли практика дублирования функций между сотрудниками? Например, одни и те же мероприятия могут ли проводить медсестры и врачи? Могут ли пациента в аналогичной ситуации обслужить как врач, ТАК И медсестра?

ЕСЛИ «НЕТ»

Для каждой категории специалистов укажите, сколько часов за последний месяц они потратили на мероприятия, не связанные со снижением вреда?

Рассчитайте затраты времени на каждое мероприятие

Для каждой категории специалистов ОЗТ:

1. Посчитайте общее количество часов, затраченных в год на оказание услуг высокой, средней и низкой степени приоритетности.

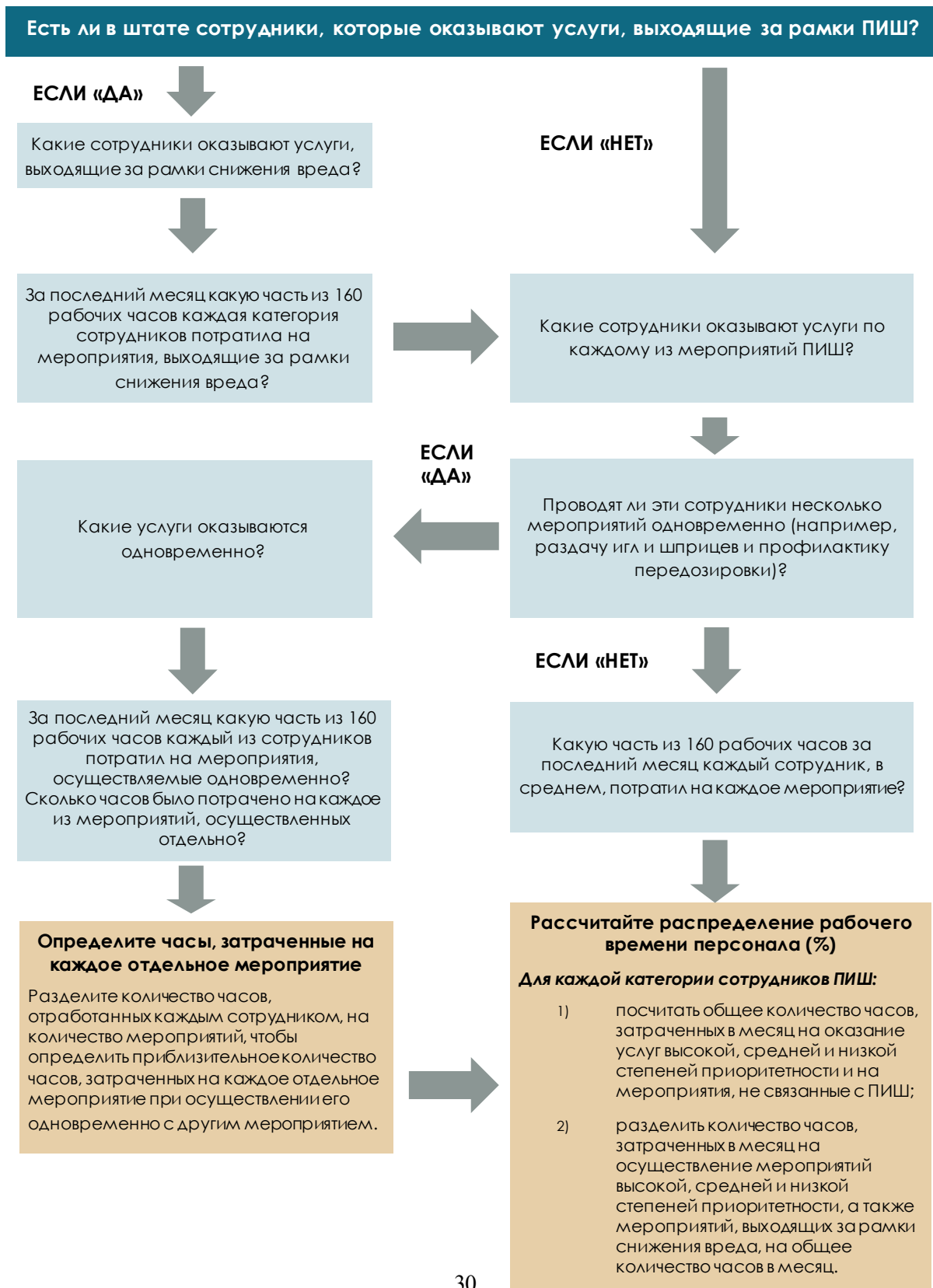
*Минуты на пациента в год * частота визитов на пациента в год * (количество пациентов в год / 60)*

2. Посчитайте количество часов в год, затраченных на услуги, находящиеся за рамками снижения вреда (**если актуально**).

*Количество часов в месяц * количество видов работников * 12*

3. Разделите количество часов, затраченных на оказание услуг высокой, средней и низкой степени приоритетности и на мероприятия, находящиеся за рамками услуг снижения вреда, на общее количество отработанных часов для расчета процента времени, затраченного на каждый вид мероприятий.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ВОПРОСЫ ДЛЯ ПОДСЧЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ПЕРСОНАЛА ПИШ



ГЛОССАРИЙ

Социальный пакет – косвенное и неденежное вознаграждение работников.

Расходы на управление программой на центральном уровне – расходы на управление программой на уровне головного офиса для каждой организации, оказывающей услуги в стране.

Непосредственные расходы – расходы, которые непосредственно связаны с мероприятиями снижения вреда и могут быть отнесены на счет конкретного мероприятия снижения вреда.

Финансовый год – период, за который составляется финансовая и бухгалтерская отчетность. Финансовый год не обязательно совпадает с календарным годом.

Мероприятие снижения вреда – сервисная услуга, предоставляемая клиентам ПИШ и пациентам ОЗТ. Сервисные услуги включают: обмен игл и шприцев, предоставление метадона или бупренорфина, профилактику передозировки при помощи налоксона, диагностику ИППП, консультирование и тестирование на ВИЧ-инфекцию, социальную работу, психологическое и медицинское консультирование и т.д.

Головной офис – центральный национальный офис для организаций, предоставляющих услуги снижения вреда в стране. Головным офисом, например, может служить, штаб-квартира Основного реципиента Глобального фонда по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией.

Мероприятие высокой степени приоритетности – мероприятие, при отсутствии которого программа снижения вреда не может эффективно проводить профилактику ВИЧ-инфекции и других рисков, связанных с употреблением наркотиков. Распространение и/или обмен игл и шприцев и предоставление метадона или бупренорфина всегда, вне зависимости от специфики национального контекста классифицируются как мероприятия высокой степени приоритетности. Перечень мероприятий высокой, средней и низкой степеней приоритетности для страны (или отдельного ее региона) составляется в тесном взаимодействии с группами сообщества людей, употребляющих наркотики. При организации консультаций с сообществом людей, употребляющих наркотики, настоятельно рекомендуем использовать методологию Группы по мониторингу услуг².

Косвенные расходы – это расходы, которые напрямую не связаны с оказанием услуг и не могут быть соотнесены с конкретным мероприятием. Однако косвенные расходы необходимы для успешной реализации мероприятий снижения вреда. К таким расходам, в том числе, относятся в оплата работы бухгалтера (как штатного сотрудника), покупка мебели для помещения и пр.

Мероприятие низкой степени приоритетности – это мероприятие ПИШ или ОЗТ, которое может способствовать увеличению эффективности программ снижения вреда по привлечению и удержанию клиентов/пациентов, но не оказывает непосредственного воздействия на эффективность профилактики ВИЧ-инфекции и других опасных для здоровья последствий. Перечень мероприятий высокой, средней и низкой степеней приоритетности для страны (или отдельного ее региона) составляется в тесном взаимодействии с группами сообщества людей,

² Группа по мониторингу услуг представляет собой техническую рабочую группу, организованную в рамках регионального проекта ЕССВ по адвокации «Снижение вреда работает – обеспечьте финансирование!», осуществляемого при финансовой поддержке Глобального фонда. Задача группы – проведение опросов среди людей, употребляющих наркотики, для адвокации снижения вреда на национальной уровне и представления доклада.

Инструмент мониторинга расходов на программы снижения вреда:
руководство пользователя

употребляющих наркотики. При организации консультаций с сообществом людей, употребляющих наркотики, настоятельно рекомендуем использовать методологию Группы мониторинга услуг.

Медицинские материалы – предметы медицинского назначения, имеющие небольшой срок реализации (менее года), обычно выдаваемые клиентам ПИШ или пациентам ОЗТ.

Медицинское оборудование – предметы медицинского назначения, имеющие длительный срок реализации (минимум, год), непосредственно связанные с предоставлением услуг.

Мероприятие средней степени приоритетности – это мероприятие, которое в значительной мере может способствовать росту эффективности профилактики ВИЧ-инфекции и других опасных для здоровья последствий, но не является необходимым для того, чтобы программа снижения вреда могла осуществлять свою деятельность. Перечень мероприятий высокой, средней и низкой степеней приоритетности для страны (или отдельного ее региона) составляется в тесном взаимодействии с группами сообщества людей, употребляющих наркотики. При организации консультаций с сообществом людей, употребляющих наркотики, настоятельно рекомендуем использовать методологию Группы мониторинга услуг.

Немедицинское оборудование – предметы долгого срока реализации (минимум, год), опосредованно связанные с предоставлением услуг.

Клиент ПИШ – человек, получавший минимальный стандартный набор услуг ПИШ не менее одного раза в месяц в течение последних 12 месяцев. Содержание пакета может варьироваться в зависимости от страны, но он точно должен включать такие услуги, как предоставление и/или обмен игл и шприцев, предоставление презервативов, предоставление информационных материалов и консультаций с аутрич-работником.

Пациент ОЗТ – человек, получающий услуги ОЗТ в определенную дату, выбранную для анализа данных. Базовый пакет услуг ОЗТ может включать оценку исходного состояния здоровья, проводимую врачом или медицинской сестрой по результатам сданных анализов, предусмотренные национальными медицинскими протоколами, и получение, минимум, одной дозы лекарственного препарата.

Накладные расходы – расходы, связанные с ведением деятельности организации или точки, включая расходы на канцелярские принадлежности, транспорт, коммунальные платежи, эксплуатацию помещения и т.д.

Зарплата – это фиксированная в размере денежная сумма, выплачиваемая с определенной регулярностью сотрудникам, обычно выражаемая в общем значении за год.

Организация, предоставляющая услуги – головная организация по услугам ОЗТ или ПИШ в стране, которая осуществляет контроль и управление над точками.

Точка – учреждение или пункт оказания услуг. Точкой могут быть: клиника ОЗТ, поликлиника, пункт ПИШ или мобильная точка ПИШ.

Персонал – сотрудники или консультанты, которые непосредственно предоставляют услуги снижения вреда или опосредованно участвуют в их предоставлении. Их труд оплачивается.

Мониторинг рабочего времени – исследования, которые заключаются в наблюдении с целью рассчитать, сколько рабочего времени сотрудники затрачивают на определенные мероприятия.

Расходы на обучение – расходы на обучение персонала необходимым навыкам или поведению, прямо или косвенно связанным с предоставлением услуг снижения вреда.

Для получения дополнительной информации, пожалуйста, обращайтесь:

Health Policy Project
Futures Group
1331 Pennsylvania Ave NW, Suite 600
Washington, DC 20004
Тел.: (202) 775-9680
Факс: (202) 775-9694
Эл. почта: policyinfo@futuresgroup.com
www.healthpolicyproject.com