

## ПРИЛОЖЕНИЕ 3: Структура отчета

### Титульная страница:

- *Предлагаемый заголовок:* Название страны: Анализ устойчивости программ поддерживающей терапии опиоидами агонистов в контексте перехода от донорской поддержки на национальное финансирование
- Год
- Организация / автор

### Внутренняя страница:

- Выражение благодарности
- Рекомендованный формат цитирования
- Контактные данные

### Содержание

### Список сокращений

### Резюме:

- Около 2 страниц
- Два абзаца о контексте /целях/ проделанной работе. Опишите ситуацию с ПТАО в стране и то, каким образом развитие ПТАО (и какие компоненты ПТАО) зависит от донорской и международной технической поддержки.
- Итоговая таблица прогресса в достижении устойчивости, возможный шаблон приведен ниже.
- Основные результаты оценки. Вначале приводится обзор общих, пересекающихся вопросов, а затем — основные результаты оценки по каждой тематической области. По структуре — можно указать основные достижения, а затем перейти к сложностям.
- Ключевые рекомендации

## Анализ прогресса в достижении устойчивости (образец):

ТЕМАТИЧЕСКИЕ ОБЛАСТИ	ИНДИКАТОРЫ		
Политика и управление	Умеренный уровень риска	Политические обязательства	Средняя устойчивость
		Управление переходом от донорского к национальному финансированию	Умеренный уровень риска
Финансы и ресурсы	Умеренно высокий уровень риска	Препараты	Высокий уровень риска
		Финансовые ресурсы	Высокий уровень риска
		Человеческие ресурсы	Средняя устойчивость
		Доказательная база и информационные системы	Умеренный уровень риска
Услуги	Средняя устойчивость	Наличие и охват	Высокая устойчивость
		Доступность	Средняя устойчивость
		Качество и интеграция	Умеренный уровень риска

### Основная часть отчета

**Примечание:** В описательной части важно указывать источники информации, подкрепляющие те или иные утверждения. Такими источниками могут быть нормативные акты, публикации (по возможности со ссылками на них), ключевые информанты при условии, что интервью не было анонимным или без указания персональных данных, а также обсуждения на фокус-группах. Источники указываются в сносках либо же могут приводиться в самом тексте.

#### 1. Контекст

Около 1,5 страниц:

- Один абзац: Описание системы здравоохранения в стране (как организована, как финансируется, какой сектор доминирует в предоставлении услуг, организация наркологической службы/ системы лечения зависимостей и ее место в общей системе здравоохранения).
- Один абзац: Наркополитика и условия наркосцены, в т.ч. являются ли вопросы наркотиков приоритетными? Являются ли опиоиды основными употребляемыми наркотиками, исходя из оценочных данных и официальной статистики? Является ли общественное здоровье приоритетом наркополитики, и есть ли данные о влиянии ПТАО?
- Включите 1-2 абзаца об истории ПТАО, в т.ч. о ее внедрении и развитии (цели и текущей ситуации) в стране, а также о роли доноров в поддержке программ ПТАО в ходе развития таких программ.
- Один абзац: финансирование — национальное финансирование лечения наркозависимости (наркологии); текущая ситуация с поддержкой доноров, которые финансировали или в настоящее время финансируют ПТАО (Глобальный фонд, PEPFAR), в т.ч. изменения в финансировании таких программ в текущем и будущих периодах; график перехода на национальное финансирование и сокращение финансирования.

- Один абзац об условиях перехода от донорской поддержки на национальное финансирование, в т.ч. о соответствии страны квалификационным критериям на получение поддержки Глобального фонда.

## 2. Цель и методология

Около 1 страницы:

- Цель: почему важна оценка, на поддержание каких процессов она направлена;
- Методология:
  - Инфографика по методологии (ниже приведен пример);
  - Перечень информантов приводится либо в приложении к отчету, либо в разделе выражения благодарности;
  - Используемые инструменты, период проведения оценки, важные аспекты методологии (согласование с экспертной группой или комитетом по вопросам политики, участие в проведении оценки экспертной группы, кем была проведена оценка);
  - Основные правки, внесенные в изначальную методологию, предложенную в Рамочной концепции (если такие были);
  - Основные ограничения методологии.

Инфографика по методологии — пример:

АДАПТАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕТОДОЛОГИИ ЕАСВ	КАБИНЕТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ >40 ИСТОЧНИКОВ	18 ИНТЕРВЬЮ С ИНФОРМАНТАМИ
2 ФОКУС-ГРУППЫ: С КЛИЕНТАМИ ПТАО И С ПОСТАВЩИКАМИ УСЛУГ ПТАО	УЧАСТИЕ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ГРУППЫ В ПРОВЕДЕНИИ ОЦЕНКИ	ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ В ХОДЕ КРУГЛОГО СТОЛА С УЧАСТИЕМ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫХ СТОРОН

## 3. Основные результаты: Политика и управление

Объем около 4 страниц (здесь и в других разделах указаны ограничения по размеру текста; таблицы и графика/вставки могут занимать дополнительное место).

Политика и управление	Устойчивость с умеренным риском
Политические обязательства	Средняя устойчивость
Управление переходом от донорского на национальное финансирование	Устойчивость с умеренным риском

### 3.1. Политические обязательства

Около 1–1,5 страниц:

Кратко опишите результаты по данному направлению, исходя из общей картины, составленной на основании оценки индикаторов. Для подкрепления своих утверждений приведите конкретные примеры документов, даты, действия организаций и лидеров.

- Прогресс: *Наработки, лучшие практики и благоприятные факторы, обеспечивающие прогресс в достижении устойчивости, в частности за последние 2 года.*
- Барьеры и вызовы: *Ключевые пробелы с точки зрения устойчивости, их основные причины и предпосылки.*
- Влияние перехода (влияние перехода от донорской поддержки на национальное финансирование): *Насколько устойчивость ПТАО зависит от донорской и другой международной поддержки? Каковы риски — или наоборот — благоприятные факторы сокращения международной поддержки? Насколько национальные системы готовы к сокращению международной поддержки в краткосрочной и долгосрочной перспективе? Каким образом за последние два года планирование и осуществление перехода содействовали долгосрочным решениям в сфере обеспечения устойчивости? Что ожидается в течение ближайших 2–5 лет?*
- Возможности и дальнейшие шаги: *Возможности, планы и предлагаемые рекомендации для закрепления успешных результатов, решения проблем и минимизации негативных последствий перехода.*

### 3.2. Управление переходом от донорского на национальное финансирование

Около 1 страницы:

- Те же вопросы, что указаны выше в п. 3.1.

Дополнительно:

- Схема: Основные этапы обеспечения устойчивости ПТАО (прошлое, настоящее, будущее).

## 4. Основные результаты: Финансы и другие ресурсы

Всего около 5 страниц:

Финансы и ресурсы	Устойчивость с умеренным риском
Препараты	Высокий уровень риска
Финансовые ресурсы	Высокий уровень риска
Человеческие ресурсы	Устойчивость с умеренным риском
Доказательная база и информационные системы	Средняя устойчивость

### 4.1. Препараты

Около 0,75 страниц:

- То же, что в п. 3.2.

### 4.2. Финансовые ресурсы

Около 1 страницы:

- То же, что в п. 3.2.

Дополнительно:

- Таблицы из п. 2.2.1 *Кабинетное исследование* могут быть адаптированы и включены, если они содержат важные данные.
  - Таблица: Размеры финансирования и прогресс в процессе перехода (в национальной валюте, USD или EUR)
  - Таблица: Разбивка компонентов, покрываемых из разных источников финансирования

#### 4.3. Человеческие ресурсы

Около 0,75 страницы:

- То же, что в п. 3.2.

Дополнительно:

- Схематическое описание стандартной команды, предоставляющей услуги ПТАО (если имеется несколько моделей предоставления услуг, добавьте схематическое описание каждой из моделей; укажите структуру и функции каждого из членов команды)
- Таблицы из п. 2.2.1 *Кабинетное исследование* могут быть адаптированы и включены, если они содержат важные данные (Таблица: Человеческие ресурсы).

#### 4.4. Доказательная база и информационные системы

Около 0,75 страницы:

- То же, что в п. 3.2.

Дополнительно:

- Вставка с выдержками из доказательной базы — основные аргументы в пользу влияния, эффективности и результативности ПТАО в стране.

### 5. Основные результаты: Услуги

Всего около 5 страниц:

Услуги	Средняя устойчивость
Наличие и охват	Высокая устойчивость
Доступность	Средняя устойчивость
Качество и интеграция	Умеренный уровень риска

Дополнительно:

- Адаптированная (или даже разделенная на 2 части) таблица из п. 2.2.1 *Кабинетное исследование*.

- Таблица: Анализ числа клиентов и пунктов предоставления услуг ПТАО за последние 3 года и на предстоящий год

### 5.1. Наличие и охват

*Около 1 страницы:*

- То же, что в п. 3.2.

### 5.2. Доступность

*Около 1 страницы:*

- То же, что в п. 3.2.

Дополнительно:

- Географическая карта пунктов предоставления услуг ПТАО в стране.

### 5.3. Качество и интеграция

*До 1 страницы:*

- То же, что в п. 3.2.

Дополнительно:

- Вставка с компонентами национальных руководств, рекомендованных ВОЗ и другими международными организациями, с указанием того, что уже было реализовано.

## 6. Выводы и рекомендации

*Около 2–3 страниц, включая:*

### 1. 1–1,5 страницы выводы;

По крайней мере, некоторые из них должны отражать прогресс, достигнутый по тематическим областям (с соответствующими индикаторами) с кратким описанием состояния устойчивости:

- Прогресс;
- Барьеры и вызовы;
- Влияние перехода;
- Возможности и дальнейшие шаги.

### 2. около 1,5 страниц рекомендации.

Вначале приводятся 4–5 общих рекомендаций, а потом — рекомендации в разрезе органов власти / заинтересованных сторон:

- Министерство здравоохранения и при наличии другие органы управления в сфере здравоохранения;
- поставщики услуг ПТАО и работники здравоохранения, в т.ч. профессиональные ассоциации и научные круги;

- представители гражданского общества, в т.ч. группы и активисты из числа людей, употребляющих наркотики, активисты и коалиции в сфере наркополитики, ВИЧ, ТБ и гепатита С (постарайтесь быть максимально конкретными и учитывать контекст страны);
- политические лидеры, в т.ч. в сфере контроля над наркотиками, при наличии;
- технические партнеры и доноры (в т.ч. ВОЗ, УНП ООН, ЮНЭЙДС, Глобальный фонд, PEPFAR и др.).

## 7. Список литературы

*Вы можете не приводить список литературы, если используете сноски и концевые сноски со ссылками на все источники литературы в тексте. Если вы используете гарвардский стиль оформления ссылок (например, в тексте (Sachs et al., 2019)), то в этом разделе вам необходимо перечислить все источники. Источники литературы в списке могут быть сгруппированы по языкам с соответствующими подзаголовками (например, вначале источники на национальном языке, после — на русском, а затем – на английском языке).*

*Рекомендованный формат цитирования публикаций, которые были рассмотрены в ходе кабинетного исследования:*

Министр Боснии и Герцеговины по гражданским вопросам: Постановление от декабря 2018 года [Относительно выделения средств в рамках текущего гранта «Совместное финансирование проектов НПО в сфере профилактики ВИЧ и ТБ в Боснии и Герцеговине в 2018 году»](#) [на боснийском языке].

Sachs, J., Schmidt-Traub, G., Kroll, C., Lafortune, G., Fuller, G. Sustainable Development Report 2019. New York: Bertelsmann Stiftung and Sustainable Development Solutions Network, 2019.

U.S. Department of State. [2018 Country Reports on Human Rights Practices: Namibia](#), March 2019.

## Приложение 1: Методология: подход и перечень респондентов

Резюме использованной методологии:

A. Описание концептуального подхода, таблица устойчивости ПТАО с обозначением тематических областей, индикаторов и контрольных показателей, ссылка на инструмент оценки, описание используемой шкалы.

B. Перечень респондентов по категориям:

- ключевые информанты;
- фокус-группы.

*Опционально* Приложение 2: Итоговая таблица баллов по всем индикаторам и контрольным показателям в рамках проведенной оценки

В данном приложении приводится таблица баллов по всем индикаторам и контрольным показателям. Здесь также необходимо привести краткое описание источников информации по каждому контрольному показателю — либо указать номер источника из списка литературы, либо отметить, что источником являются сведения, полученные от информанта или участников фокус-группы без дальнейших идентификационных данных.

У экспертов, проводящих оценку, должен быть в наличии более подробный файл для внутреннего пользования с основными данными о прогрессе по каждому контрольному показателю, а также с расчетом процентных значений (чего удалось достичь и какие существуют пробелы/вызовы, с цитатами ключевых утверждений должностных лиц для СМИ или выдержками из официальных документов, если они особенно иллюстративны) в сжатой форме. Итоговые решения по присуждаемым баллам могут приниматься Консультативной группой, особенно в случае наличия противоречивых точек зрения различных заинтересованных сторон или участников фокус-группы.

Ниже приведен пример заполнения таблицы:

	ОЦЕНКА УСТОЙЧИВОСТИ	ИСТОЧНИК(И)
<i>Тематическая область: название</i>	<i>Укажите балл на основании приведенной ниже шкалы (одна из шести категорий)</i>	
<i>Индикатор 1: название</i>	<i>Укажите</i>	
Контрольный показатель 1.1 название (можно сокращенный вариант)	Укажите	Фокус-группа с клиентами ПТАО; Национальное руководство по ПТАО.
Контрольный показатель 1.2 название (можно сокращенный вариант)	Укажите	Три ключевых информанта; Национальная программа по контролю над наркотиками на 2016–2020 гг.