

WORLD HEALTH ORGANIZATION  
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

WELTGESUNDHEITSORGANISATION  
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE  
BUREAU REGIONAL DE L'EUROPE

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

E: 34061

EUR/ICP/GPA 025(S)  
4703A  
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

## КРАТКИЙ ОТЧЕТ

Консультативное совещание по мониторингу и оценке программ  
в области образования по вопросам СПИД и укрепления здоровья

Копенгаген  
2-4 мая 1990 г.



1990 г.

ЕРБ/ЗДВ задача 4

SUMMARY REPORTS are issued by the Regional Office in English, French, German and Russian, but may be reproduced, or translated into any other language, providing due acknowledgement is made.

Les RAPPORTS SOMMAIRES sont publiés par le Bureau régional en allemand, anglais, français et russe, mais ils peuvent être reproduits, ou traduits dans n'importe quelle autre langue, à condition que la source soit dûment mentionnée.

KURZBERICHTE werden vom WHO-Regionalbüro in Deutsch, Englisch, Französisch und Russisch herausgegeben. Nachdruck oder Übersetzung in andere Sprachen mit Quellenangabe gestattet.

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ издаются Региональным бюро на английском, немецком, русском и французском языках, но могут быть размножены или переведены на любой другой язык при наличии соответствующего указания на источник.

## ЗАДАЧА 4

### Снижение уровней заболеваемости и инвалидности

К 2000 г. среднее число лет, в течение которых люди будут вести жизнь, свободную от тяжелых болезней и инвалидности, должно возрасти по крайней мере на 10%.

#### Index:

ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY CONTROL - prevent/control  
HEALTH EDUCATION  
HEALTH PROMOTION  
EVALUATION  
EUR

## Введение

Тринадцать участников из 11 стран, включая экспертов в области общественного здравоохранения, санитарного просвещения, социальных наук, эпидемиологии, планирования, разработки политики и управления программами, приняли участие в данном консультативном совещании. Присутствовали также представители Комиссии европейских сообществ и сотрудники региональной и глобальной программ ВОЗ по СПИД. Цель консультативного совещания состояла в рассмотрении практической связи между исследованиями в области мониторинга и оценки и решениями, касающимися разработки и осуществления программ санитарного просвещения/укрепления здоровья для профилактики СПИД.

## Краткая справка

К апрелю 1990 г. в Европейском регионе было зарегистрировано примерно 32 000 случаев заболевания СПИД. ВОЗ предполагает, что в Европе в настоящее время 500 000 человек заражены ВИЧ, а общее количество случаев заболевания СПИД должно возрасти до 60 000-78 000 к концу 1991 г. Это связано с возникновением серьезных последствий для отдельных лиц, семей, коммун и народов и эта тенденция подрывает предпринимаемые в Регионе усилия по достижению здоровья для всех.

Европейские государства-члены внесли определенный вклад в профилактику СПИД и борьбу с ним. В частности, за последние шесть лет в целом ряде стран разработаны и осуществлены многие мероприятия, касающиеся санитарного просвещения по вопросам СПИД и укрепления здоровья. Эти страны использовали самые разнообразные подходы в стремлении довести информацию до сознания широких слоев населения и конкретных его групп с помощью широкого спектра коммуникационных средств, например через средства массовой информации, учреждения, коммуналные сети и отдельных лиц. Некоторые из этих мероприятий сопровождались исследованиями в области мониторинга и оценки с целью определить степень их воздействия и эффективности.

Хотя и предпринимались некоторые попытки распространить опыт, накопленный в этой области в какой-либо стране, передав его другим странам, некоторые ключевые вопросы остаются нерешенными или требуют дальнейшего уточнения. Например, многие национальные программы находятся на перепутье, колеблясь в выборе новых направлений и приоритетов и выражая тревогу по поводу того, что первоначальный импульс иссякает и усилия в области профилактики с помощью образования и укрепления здоровья не будут сохранены на прежнем уровне. Лица, формулирующие политику и принимающие решения, просят представить более конкретные данные, на основании которых можно было бы судить об эффективности затрат, понесенных к настоящему времени, и которые помогли бы им принять решения, какие ресурсы необходимо выделить на составление программ на будущее. В то же время в других частях Региона ответные меры на распространение СПИД все еще находятся в зачаточном состоянии, и здесь срочно необходимо создать соответствующие системы и инфраструктуру, которые будут обеспечивать адекватные наблюдения за выполнением программ по СПИД и их оценку.

Данное консультативное совещание является первым этапом в рамках предложенной долгосрочной систематической инициативы, исходящей от Регионального бюро ВОЗ и нацеленной на усиление сотрудничества в области мониторинга и оценки деятельности по санитарному просвещению по вопросам СПИД и укреплению здоровья. Хотя основные усилия на совещании были направлены на поощрение санитарного просвещения по вопросам СПИД

и укрепления здоровья широких слоев населения на национальном уровне с соответствующим упоминанием целевых и местных мероприятий, поднятые на нем вопросы и сформулированные рекомендации имеют более широкое значение для осуществления стратегий и программ по СПИД в Европейском регионе.

Перед совещанием стояли следующие конкретные задачи:

- оценить масштабы мониторинга и оценки инициатив и мероприятий по санитарному просвещению широких слоев населения;
- изучить основные результаты и уроки, полученные в ходе осуществления на практике усилий в области мониторинга и оценки, и рассмотреть, в какой степени эти усилия повлияли на решения в области планирования и программирования;
- рекомендовать меры, которые усилили бы ценность, надежность, соответствие и степень использования результатов научных исследований в области мониторинга и оценки, развивая более активную и эффективную деятельность в области образования по вопросам СПИД и укрепления здоровья;
- заложить основы для самой современной общерегиональной системы обеспечения информацией и анализа инициатив в области мониторинга и оценки.

#### Ход обсуждения

Изучение образовательных программ, предназначенных для широких слоев населения, позволило сформулировать следующие выводы и заключения.

1. Подавляющее большинство взрослых в Европе осведомлены об основных факторах, касающихся передачи ВИЧ, и о том, каким образом они могут защитить сами себя.
2. В то же время значительные контингенты населения по-прежнему придерживаются ложных концепций относительно риска случайной передачи.
3. По отношению к людям, зараженным СПИД, испытываются смешанные чувства. Хотя большинство населения испытывают к ним сострадание, многие не хотели бы работать с лицами, зараженными СПИД. Накопленный опыт позволяет предположить, что точным знаниям по этому вопросу сопутствует меньшее стремление заклеить и меньшая степень необоснованных тревог.
4. Проведенные кампании санитарного просвещения побудили многих к поиску более подробной информации и вызвали у них стремление получить консультации (например, прибегнуть к телефонной скорой помощи служб консультирования) или пройти тестирование на предмет выявления ВИЧ-антител.
5. Многие национальные кампании санитарного просвещения помогли стимулировать более широкие общественные обсуждения по вопросам СПИД и в результате проводятся более открытые дискуссии по таким чувствительным и запрещенным темам, как личная сексуальная практика и употребление наркотиков.
6. Достаточно надежных данных об изменении поведения среди широких слоев населения не имеется. Образовательные программы для населения могли бы быть более эффективными, если бы соответствующая информация и материалы были:

- заранее испытаны на отдельных представителях конкретных групп населения на предмет проверки их соответствия, реализма, выяснения степени понимания и приемлемости;
- поддержаны обеспечением адекватными и доступными службами, например личного консультирования, обеспечения презервативами и средствами для проведения проверки на наличие ВИЧ-антител в необходимых случаях.

По-прежнему необходимы постоянные усилия по осуществлению национальных образовательных программ, предназначенных для широких слоев населения с использованием средств массовой информации и других каналов, для того чтобы:

- сохранять высокий уровень осведомленности относительно ВИЧ/СПИД;
- корректировать широко распространенные неверные сведения и мифы и противодействовать дискриминации и опозориванию носителей этого вируса;
- улучшать качество и глубину знаний населения по этим вопросам;
- обеспечивать связь с группами лиц, с которыми трудно установить контакт, например с мужчинами, имеющими половые контакты с мужчинами, с проститутками, их клиентами, мигрантами и другими лицами, которых трудно охватить с помощью других, более направленных стратегий;
- создать структуру для проведения местных мероприятий по укреплению здоровья и охвату специфических групп населения;
- поощрять и оказывать поддержку населению, лицам, формирующим мнение по тому или иному вопросу, и лицам, принимающим решения, с целью осуществления мер борьбы и профилактики против СПИД, включая уделение большего внимания социальному влиянию СПИД.

Необходимо поощрять установление более тесных связей между программой по СПИД и другими программами, не теряя темп в осуществлении мер борьбы и профилактики против СПИД.

Мониторинг и оценка может помочь тем, кто занимается вопросами контроля за ходом работы, оценкой эффективности, определением степени воздействия, подсчетом эффективности затрат и улучшением планирования программ. Они помогают также распространять информацию о накопленном опыте. Однако практически разнообразные препятствия затрудняют соответствующее использование результатов исследований, касающихся мониторинга и оценки.

В число таких технических трудностей входят:

- проблемы культурной восприимчивости при решении сложных вопросов, например таких, как отклонения в сексуальном поведении и пристрастие к наркотикам;
- отсутствие опыта или инфраструктуры в некоторых странах;
- проблемы методологии научных исследований;
- проблемы анализа и обработки данных;
- проблемы интерпретации данных, включая трудность соотнесения определенных результатов с конкретной, строго определенной мерой вмешательства.

К числу организационных препятствий относятся следующие:

- неадекватное осознание важного значения мониторинга и оценки;
- неадекватная оценка научными работниками политических и других ограничений, в рамках которых лицам, принимающим решения, и руководителям программ приходится осуществлять свои функции;
- изоляция научных работников от лиц, ответственных за осуществление конкретных мероприятий, что не позволяет оперативно решать возникающие проблемы;
- недостаточно развитое сотрудничество между представителями различных научных и исследовательских дисциплин и отсутствие центральной координации;
- нереалистические ожидания со стороны некоторых лиц, определяющих политику, и руководителей программ относительно возможностей, которые могут обеспечить научные исследования в области мониторинга и оценки;
- правовые и политические препятствия к проведению некоторых видов научно-исследовательских работ;
- отсутствие возможностей своевременно и в необходимых масштабах обеспечить распространение результатов научных исследований;
- периодически возникающая тревога научных работников относительно предполагаемого ими внешнего вмешательства в их работу.

Технические аспекты мониторинга и оценки можно было бы улучшить путем разработки минимального набора данных по тем показателям, которые связаны с различными областями знаний, привычками и поведением и которые должны быть достаточно ценными, надежными, чувствительными к изменениям и носить конкретный характер. Для измерения степени изменений по отдельным показателям необходимо наметить конкретные задачи. По мере возможности необходимые данные следует собирать с помощью существующих информационных систем, усиленных соответствующим образом.

Организационные препятствия к проведению мониторинга и оценки могут быть нейтрализованы следующими способами.

1. В национальных бюджетных ассигнованиях, выделяемых на профилактику и борьбу против СПИД, необходимо отдельной строкой указывать конкретные проценты или суммы ассигнований, предназначенных для мероприятий в области мониторинга и оценки, которые необходимо планировать на долгосрочной основе.
2. Необходимо консультироваться со специалистами по оценке на ранней стадии разработки программ и привлекать их непосредственно к работе по составлению планов.
3. Национальные программы борьбы против СПИД, включая их компоненты санитарного просвещения и укрепления здоровья, должны опираться на четко выраженную стратегию, адекватную стратегическую структуру и ясные и конкретные цели. Требование о ежегодном составлении отчетов о ходе работы обеспечивает функционирование механизма, необходимого для проведения регулярных обследований.

4. Необходимо отказаться от любых административных процедур и законодательных положений, которые подрывают усилия общественного здравоохранения, включая сбор необходимой информации и проведение основных научных исследований.
5. Еще на ранней стадии должно быть четко определено, кто будет руководить процессом мониторинга и оценки, а также кто будет иметь в своем распоряжении результаты и использовать их.
6. Цель научных исследований с помощью мониторинга и оценки должна состоять в том, чтобы своевременно вносить соответствующий вклад в разработку программы, обеспечивая анализ данных и предоставляя другие материалы, которые:
  - соответствуют разработанной стратегии и помогают уяснить практические вопросы в области планирования и осуществления;
  - составлены в доступной для понимания форме, что поможет оказывать влияние на руководителей программ, и лиц, определяющих политику и принимающих решения.

#### Рекомендации

##### Национальные программы по СПИД, региональные программы ВОЗ по СПИД и Европейское региональное бюро ВОЗ

1. Необходимо пересмотреть условия нынешних соглашений, касающихся мониторинга и оценки деятельности в области санитарного просвещения по вопросам СПИД и укрепления здоровья, в особенности с точки зрения их финансирования и связи с планированием и осуществлением.
2. Национальные программы по СПИД должны иметь в своем составе официально разработанную политику, стратегии и планы действий, включая четко определенные цели, и должны ежегодно проводить обследования и составлять годовые отчеты, характеризующие достигнутые успехи.
3. Рекомендуются создать национальный координационный центр, который будет систематически собирать, анализировать и распространять информацию и устанавливать соответствующие стандарты для мероприятий в области мониторинга и оценки санитарного просвещения по вопросам СПИД и укрепления здоровья.
4. Существующие системы информирования и надзора необходимо, по возможности, усилить, с тем чтобы обеспечить сбор ими данных, необходимых для целей мониторинга и оценки.
5. Необходимую подготовку должен пройти персонал всех уровней, занимающийся вопросами планирования, мониторинга и оценки программ.

##### Региональная программа ВОЗ по СПИД

1. Необходимо разработать европейское руководство по мониторингу и оценке, включая показатели и задачи, методологии и протоколы для сбора данных и формы для анализа и отчетности. Можно было бы создать техническую рабочую группу для придания импульса этой работе.

2. Необходимо создать европейский координационный или справочный центр для развития межнационального сотрудничества, и было бы полезно оказать поддержку мероприятиям в области мониторинга и оценки программ по санитарному просвещению по вопросам СПИД и укреплению здоровья.
3. Рекомендуется проводить региональные совещания, которые позволят осуществлять обмен опытом в данной области, сохранять достигнутые темпы работы, поощрять взаимное обучение и сотрудничество с другими программами санитарного просвещения и укрепления здоровья.
4. Для усиления национальных возможностей в области мониторинга и оценки необходимо рассмотреть вопрос о проведении учебных семинаров и других мероприятий с целью профессионального обучения лиц, отвечающих за эти вопросы, и для этой цели в соответствующих случаях необходимо использовать предоставляемые ВОЗ стипендии.
5. Особое внимание следует уделить дополнительным потребностям государств-членов, располагающих ограниченными ресурсами, в рамках среднесрочных национальных планов профилактики и борьбы против СПИД.