

Февраль 2022

Конфликт Интересов в Мониторинге Под Руководством Сообщества



1.1 Происхождение

Мониторинг по руководством сообщества (CLM), - это перспективное, современное направление, целью которого является повышение качества и доступности медицинских услуг посредством мониторинга данных и защиты прав, проводимых ключевыми и уязвимыми группами населения (КВП), включая людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и людей, подверженных риску заболевания туберкулезом и малярией.

Ключевые доноры и партнеры, в том числе Глобальный фонд¹ по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией (ГФ), Чрезвычайный план Президента по борьбе со СПИДом (PEPFAR) и Объединённая программа ООН по ВИЧ/СПИД ЮНЭЙДС, поддержали разработку проекта CLM и быстрое распространение различных моделей CLM, реализуемых различными заинтересованными сторонами.

Однако, учитывая уникальное требование программ CLM оставаться независимыми и беспристрастными в своей работе по мониторингу, возникла настоятельная необходимость в устранении конфликтов интересов.

1.2 Цели

Цель этого документа состоит в том, чтобы помочь всем заинтересованным сторонам CLM обеспечить высокий стандарт поведения при разработке и реализации программ CLM. Этот документ создан для того, чтобы удостовериться в соблюдении основополагающих фундаментальных принципов CLM, а также содействует выявлению, предотвращению и управлению как фактических, так и потенциальных конфликтах интересов (COI).

Поддержание независимости программ CLM является основным приоритетом. По мере реализации новых проектов CLM появляется настоятельная необходимость поддерживать страны в выявлении и снижении конфликтов интересов в потоках финансирования, исполнительных распоряжениях и дизайне программы. Смягчение этих конфликтов является жизненно необходимым для того, чтобы программа CLM оставалась эффективной, независимой и инклюзивной.

Несмотря на то, что политика Глобального Фонда в отношении конфликта интересов является важным ресурсом для выявления и предотвращения конфликтов интересов, программы CLM представляют уникальные трудности, такие как потоки финансирования, проходящие через организации, которые контролируются, или несамостоятельные организации, выбираемые в качестве исполнителей CLM, которые требуют более целенаправленных рекомендаций.

¹ https://www.theglobalfund.org/media/6016/core_ethicsandconflictofinterest_policy_en.pdf

Мониторинг под руководством сообщества направлен на формирование политической воли, необходимой для внедрения изменений, а также обеспечения подотчетности лиц, принимающих решения, и других носителей обязанностей.

2.1 Мониторинг под руководством сообщества (CLM)²

Мониторинг под руководством сообщества обучает, поддерживает, оснащает, а также оплачивает работу членов непосредственно задействованных сообществ для того, чтобы они сами разработали рутину по непрерывному мониторингу качества и доступности услуг по лечению и профилактике.³

Мониторинг фокусируется на сборе количественных и качественных данных через широкую разновидность методов, которые раскрывают мнения людей на тему проблем о качестве здравоохранения на уровне учреждения, сообщества, на суб-национальном, национальном, и даже международных уровнях; а также о возможных решениях этих проблем.

Другой ключевой концепцией мониторинга под руководством сообщества, отличающей его от других способов улучшения качества, является полная интеграция доказательственной защиты в цикл, который доводит новую информацию до сведения лиц, принимающих решения, а также возлагает на них ответственность за их действия в связи с этой информацией.⁴

2.2 Принципы CLM

В отличие от других видов мониторинга под руководством сообществ, проект CLM основан на трех ключевых принципах⁵, которые постоянно присутствуют в терминологии Глобального Фонда⁶, ПЕРФАР⁷ и ЮНЭЙДС⁸.

Программа CLM требует лидерства и ответственности со стороны независимых сообществ/гражданского общества.

Люди, непосредственно подверженные слабым, сбойным, и необъяснимым ответным реакциям на СПИД, туберкулез, малярию, и, с недавнего времени, ковид, наиболее всего заинтересованы в разработке и мониторинге медицинских услуг и практик, которые стремятся улучшить лечение и результаты профилактики. Сообщества, как правило, часто являются первыми, кто обнаруживает и диагностирует проблемы.

CLM наделяет сообщества институциональным потенциалом и данными, чтобы они смогли поделиться своими знаниями, с лицами, принимающими решения, а также чтобы они смогли адвокатировать соблюдение своих требований.

² Другие определения CLM могут быть найдены в приложении 1. Приложение 2 описывает деятели CLM и их виды деятельности

³ Чтобы увидеть цикл CLM, долистайте до страницы 6

⁴ https://www.healthgap.org/wp-content/uploads/2020/02/Community-Led-Monitoring-of_Health-Services.pdf

⁵ https://www.healthgap.org/wp-content/uploads/2020/02/Community-Led-Monitoring-of_Health-Services.pdf

⁶ https://www.theglobalfund.org/media/4790/core_communitysystems_technicalbrief_en.pdf

⁷ https://www.state.gov/wp-content/uploads/2020/07/PEPFAR_Community-Led-Monitoring_Fact-Sheet_2020.pdf

⁸ https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/establishing-community-led-monitoring-hiv-services_en.pdf

CLM программа настоятельно рекомендует сообществам оставаться организованными для эффективного мониторинга

Наиболее эффективные CLM программы проводятся либо под руководством организаций, либо коалицией с организованным представительством напрямую задействованных сообществ – чтобы привлечь как можно больше различных мнений на местном уровне, достаточных для оказания влияния – и центральной структурой, способной управлять и связывать усилия субнациональных и национальных политических процессов для системных изменений. Доноры, готовые спонсировать мониторинг под руководством сообщества, должны понимать объем капиталовложений и

Цикл Мониторинга под руководством сообщества:



ресурсов (финансовых и технических), необходимых для того, чтобы создать и поддерживать успешные CLM программы.

Мониторинг под руководством сообществ направлен на формирование политической воли, необходимой для внедрения изменений, а также обеспечения подотчетности лиц, принимающих решения, и других носителей обязательств.

Довольно часто, лица, принимающие решения не имеют доступа к критически важной информации о пробелах в системе здравоохранения, и о нуждах получателей медицинских услуг.

Своевременный сбор данных и правильные рекомендации, сгенерированные через CLM программы являются важным способом устранения этих пробелов и недостатков. После, эти данные анализируются сообществами, и впоследствии их находки и выводы используются для разработки решения проблем, которые были выявлены во время мониторинга путем стратегического адвокатиования и контроля.

Очень важно удостовериться в том, что необходимые ресурсы и инструменты доступны для пользователей услуг для правильного диагностирования непосредственных проблем по оказанию услуг, а также для устранения коренных причин этих проблем, которые что часто

могут быть связаны с политическими, техническими бюджетными и/или финансовыми трудностями.

Надлежащий политический анализ, а также связанные с ним планы по снижению риска необходимы для адресации этих коренные проблемы/причин; в особенности в тех случаях, когда программа CLM проводится маргинальными или криминальными группами, адвокативные усилия CLM должны быть сфокусированы на генерировании политической воли для решения проблем, снижения барьеров, и улучшения услуг.

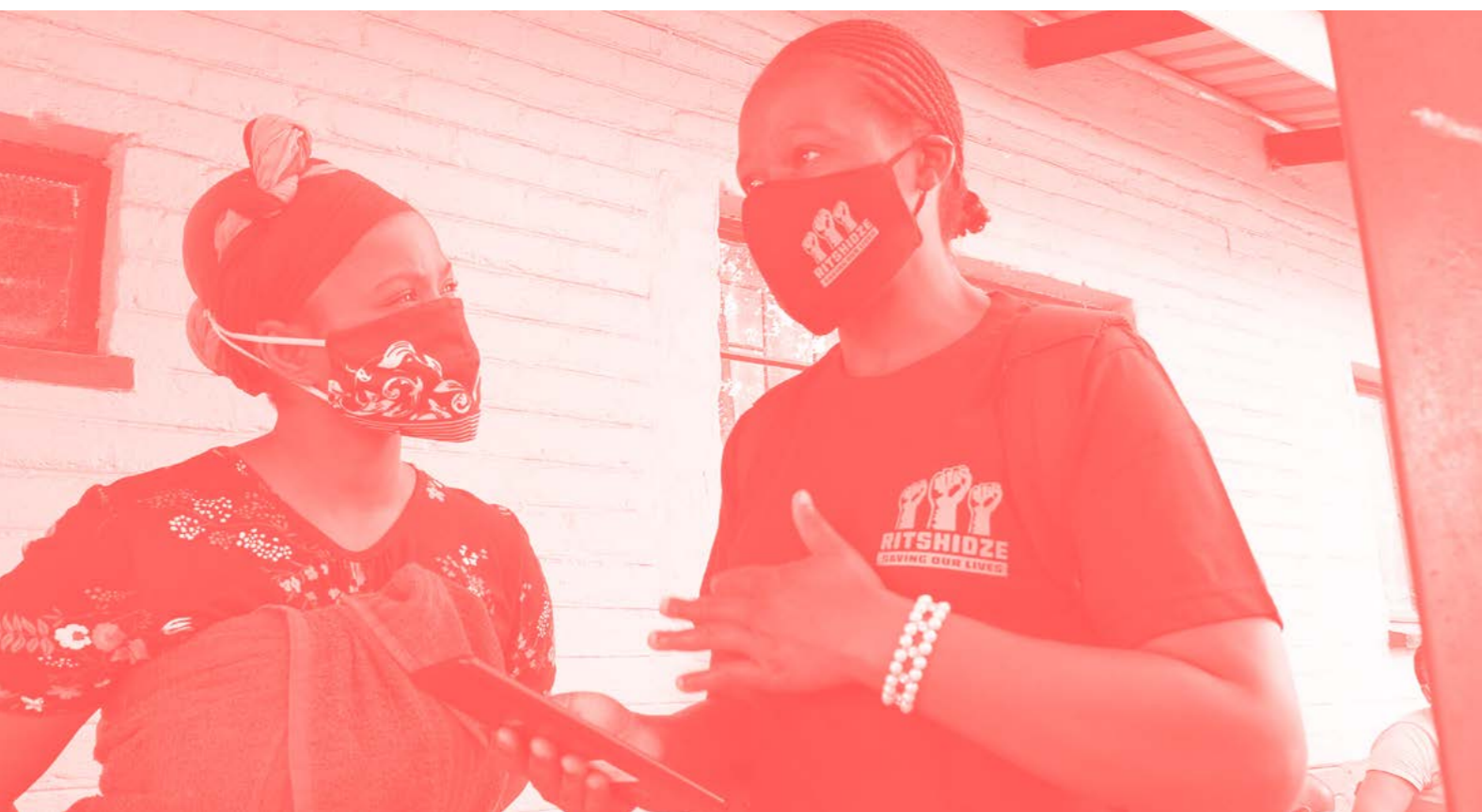
2.3 Конфликт интересов (COI)

Конфликт интересов - это совокупность обстоятельств, создающая риск того, что профессиональное суждение или действия, касающиеся первичного интереса могут оказаться под чрезмерным влиянием вторичных интересов. В таком случае, физическое или юридическое лицо может результатом своих действий или бездействий препятствовать осуществлению первоочередной задачи, действуя в интересах второстепенной, и используя при этом властные полномочия. Например, существует случаи, когда в отборочную комиссию по собеседованию входит родственник человека, претендующего на должность, на которую проводится собеседование.¹⁰

⁹ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK22937/>

¹⁰ https://www.theglobalfund.org/media/6016/core_ethicsandconflictinterest_policy_en.pdf

¹¹ Конкретные конфликты интересов в проектах CLM указаны в параграфе 3



Реальный конфликт интересов

Конфликт интересов касается тех обстоятельств и ситуаций, которые создают или повышает риск того, что основные принципы и цели программы могут быть не выполнены из-за превалирования второстепенных интересов. Конфликт интересов существует, в зависимости от того, действовал ли уже конкретный индивид (или группа) неэтично или предпринимал неподобающие действия под влиянием второстепенных интересов, или нет.

Существует множество очевидных примеров конфликтов интересов. Например, ситуация, в которой лицо, выбирающее организацию в качестве получателя финансирования, основывается на своих личных интересах и наличии финансовых связей в этой организации; или ситуация, в которой подрядчик или поставщик участвует в разработке заявки на финансирование; или ситуация, в которой предприятие реализует программу мониторинга только потому, что имеет к ней личный финансовый интерес, основанный на выводах и находках мониторинга.

**Потенциальный конфликт интересов**

Конфликт интересов может быть результатом предвзятых отношений, даже в тех ситуациях, в которых не существует никакой финансовой или иной другой заинтересованности, но, тем не менее, этот конфликт интересов сказывается на результатах проекта. Предубеждения могут существовать даже тогда, когда люди считают, что они действуют независимо.

Сюда относятся менее очевидные примеры конфликтов интересов, которые могут возникнуть, когда человек, несмотря на то, что у него больше нет финансовых, семейных или личных отношений с предыдущим работодателем, специально разрабатывает искаженные критерии оценки, чтобы показать этого работодателя в хорошем свете.

Предполагаемый конфликт интересов

Конфликт интересов также может предполагаться в ситуации, когда создается впечатление (по мнению нейтрального стороннего наблюдателя), что у одной из сторон уже есть конфликт интересов, даже если это нельзя доказать фактически.

Утверждение о том, что конфликт интересов существует, основано на общем опыте и социальных исследованиях, которые указывают на то, что при определенных условиях существует риск того, что на профессиональное суждение в большей степени могут влиять второстепенные интересы, чем первостепенные.¹²

¹² <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK22937/>

Будучи инициативой, осуществляемой сообществом, программы CLM уязвимы для нескольких ключевых областей потенциальных конфликтов интересов. Согласно уникальному требованию, в соответствии с которыми программами CLM должны владеть и распоряжаться общественные организации, особое внимание должно быть уделено обеспечению защиты учреждений и лиц, проводящих мониторинг, от вмешательства со стороны тех лиц, за кем ведется наблюдение. Для CLM является важным оставаться максимально свободной от предположения о конфликтах интересов, которое может появляться независимо от того, будут ли внесены какие-либо изменения в проект или нет.

Более того, программа CLM должна уметь адаптироваться к потребностям сообщества, поскольку не существует единого верного способа организации, финансирования и управления программами CLM.

Однако, указанные ниже передовые практики описывают принципы независимости CLM программ, которые должны быть соблюдены для снижения конфликта интересов. Несмотря на то, что невозможно полностью избежать всевозможных ситуаций с наличием конфликтов интересов, данное пособие создано для того, чтобы четко определить наилучшие формы взаимодействия основных деятелей, занимающихся созданием и внедрением CLM, в трех основных областях, где чаще всего встречаются конфликты интересов:



3.1 Конфликты интересов в потоках финансирования

Во многих случаях, доноры не предоставляют прямого непосредственного CLM финансирования мелким местным организациям гражданского общества (ОГО) и общественным организациям (ОО). Вместо этого финансовые потоки обычно проходят через орган-посредник, который может являться правительством, ООН, международной неправительственной организацией (INGO) или национальной организацией гражданского общества. В случае CLM, где структурам поручено осуществлять независимый надзор за качеством и доступностью медицинских услуг, которые по сути могут принадлежать и управляться той же организацией, что контролирует потоки финансирования для CLM, конфликт интересов в потоках финансирования является ключевым фактором.

В зависимости от страны и услуг, над которыми проводится мониторинг, количество организаций гражданского общества, которые финансово независимы от всех потенциальных конфликтов интересов, может быть крайне ограничено. Часто потоки финансирования для CLM распределяются через контролируемую организацию/учреждение.

Например, финансирование Глобального фонда для CLM может проходить через Основного Получателя в государстве (PR). Поскольку программа CLM в первую очередь проводит мониторинг государственной системы здравоохранения,

такая финансовая договоренность может поставить под сомнение способность программы независимо оценивать медицинские учреждения государственного сектора. В таком случае, руководство несет ответственность за обеспечение защиты автономии и независимости управления и операций программы CLM.

Сведение к минимуму конфликтов интересов в механизмах финансирования

Как пример наилучшей практики, финансовые договоренности должны быть реализованы в тех случаях, когда донорские средства не проходят через организацию, которая предоставляет те же услуги, которые отслеживаются. Например, доноры должны уделять приоритетное внимание прямому непосредственному финансированию организаций гражданского общества, реализующих программы CLM.

Там, где прямое финансирование невозможно, доноры должны отдавать приоритет финансированию программ CLM через организации гражданского общества или

В зависимости от страны и услуг, над которыми проводится мониторинг, количество организаций гражданского общества, которые финансово независимы от всех потенциальных конфликтов интересов, может быть крайне ограничено.

другие независимые организации. В случае отсутствия прямого финансирования исполнителей программы CLM со стороны доноров, практика перенаправления средств через независимую организацию, скорее всего, приведет к сокращению конфликта интересов в потоке финансирования.

В ситуациях, когда финансирование уже направлено через третью независимую организацию, доноры могут разработать четкие руководящие принципы, разъясняющие роль этой организации. В подобных случаях организации, основные получатели (PRs), партнеры-исполнители (IP), правительство или какая-либо другая организация могут запрашивать информацию только о финансовой отчетности, но не о приоритетных программных расходах CLM.

3.2 Конфликты интересов и исполнители CLM

Общественные организации и организации гражданского общества играют ключевую роль в глобальных программах здравоохранения, часто играя важную роль в оказании целого ряда медицинских услуг, включая услуги, поддерживаемые Глобальным Фондом. Учитывая то, что CLM работает под руководством сообществ, эти же самые организации часто являются наилучшим местом для разработки и руководства программ CLM. Однако, в подобных ситуациях может возникнуть потенциальный СОИ, если этой же организации, предоставляющей медицинские услуги, также поручено внедрить программу CLM для мониторинга своих собственных услуг.

Например, общественная организация управляет социальным центром, предоставляющим услуги по ВИЧ для ключевых групп населения, а также является членом общественной коалиции, поддерживающей улучшение

предоставляемых услуг для этих ключевых групп населения. В этом случае, несмотря на то, что общественная организация может быть частью коалиции, мониторинг ее собственных услуг должен быть выполнен другим членом объединения, чтобы избежать конфликта интересов.

Минимизация конфликта интересов при выборе исполнителей программы CLM

Внедрение самой программы CLM должно проводиться независимыми, надежными, местными общественными организациями, не имеющими каких-либо финансовых или личных связей со структурами, предоставляющими медицинские услуги. При таком подходе, риск возникновения конфликта интересов в рамках управления программы минимален.

Осознавая тот факт, что в некоторых случаях лучшим или даже единственным кандидатом на внедрение CLM также могут быть компании, которые уже профинансированы для предоставления услуг, следует проявлять осторожность как для выявления, так и для мониторинга потенциальных конфликтов интересов. В ситуациях, где существует нехватка CLM потенциала среди общественных организаций и организаций гражданского общества, предпочтительным вариантом может быть приостановка работы CLM до тех пор, пока не будет создан необходимый потенциал для работы программы. В этих случаях, таким организациям, как ООН, международным неправительственным организациям (INGO) или национальным

ОГО, обладающим знаниями и опытом в области CLM, может быть предложено помочь будущим реализаторам CLM нарастить потенциал.

3.3 Конфликты интересов и общественные медицинские работники

Также, как и в ситуации с конфликтами интересов в реализации CLM, конфликты интересов возникают и тогда, когда медицинским работникам в сообществах (CHW) поручены аспекты мониторинга. Медицинские работники в сообществах, будучи поставщиками медицинских услуг, не имеют полномочий проводить мониторинг качества предоставления своих собственных услуг; но эта задача может быть выполнена независимым разработчиком CLM.

Минимизация конфликтов интересов среди общественных медицинских работников

Несмотря на то, что медицинские работники сообществ могут быть не самым лучшим кандидатом для выполнения функций исполнителей CLM, учитывая их роль в предоставлении услуг на переднем крае, сотрудничество между медицинскими работниками сообществ и исполнителями CLM имеет важное значение там, где CHW мониторинг и CLM проводятся в одних и тех же сообществах и медицинских учреждениях.

Например, сотрудничество может включать обмен данными CLM, выявление проблем в медицинском учреждении и организацию

совместных встреч с медицинским учреждением для представления данных и проведения мероприятий адвокации (общественной кампании). Это партнерство может быть полезным в устранении барьеров в обслуживании.

3.4 Конфликт интересов в разработке проекта CLM

Правительства, организации-исполнители и доноры играют ведущую роль в тех аспектах систем здравоохранения, которые связаны с деятельностью по мониторингу и оценке (M&E) национального сектора здравоохранения. Тем не менее, очень важно отличать программу CLM, которая специально отслеживает доступность и качество услуг со стороны общественных организаций и организаций гражданского общества, от программы национальной системы M&E, которая отслеживает эффективность элементов системы, а также результаты и итоги этой работы. Таким образом, в то время как CLM и национальная система M&E предоставляют важные данные о функционировании системы здравоохранения в целом, данные, полученные каждым из них, дополняют друг друга, но различаются.

Например, программа CLM, разработанная как «M&E, предоставляемая сообществом», помещенная в национальную (т. е. государственную) структуру системы здравоохранения, автоматически не соответствует основному принципу независимости CLM, который необходим для возможности выступать

за изменения. Более тонкие примеры возникают, когда правительства берут на себя ведущую техническую роль в разработке инструментов сбора данных или принятии решений в отношении деятельности по защите интересов.

Минимизация конфликта интересов при проектировании CLM

В то время как местные и независимые общественные организации и организации гражданского общества будут руководить каждым этапом цикла CLM, есть несколько важных ролей для других участников, которые должны внести соответствующий вклад на разных этапах цикла CLM.

Правительства, международные правительственные организации, академические учреждения и организации системы ООН могут выполнять консультативную роль по запросу программы. Примеры этого могут включать, предоставление информации о барьерах доставки услуг, какие сообщества и население сталкивается с самыми большими препятствиями доступа к качественным медицинским услугам, руководству по информационным технологиям или предоставление аналитической поддержки. Виды необходимой поддержки должны быть определены программой CLM. Обратите внимание, что в то время как неправительственные организации могут предоставлять техническую помощь, они также могут

не делать этого в тех случаях, когда реализуют одни и те же программы, находящиеся под наблюдением. Чтобы гарантировать, что CLM действительно управляется сообществом, эти организации не будут возлагать на себя ответственность за руководство или роль принятия решений в реализации проекта.

Несмотря на сложность, документирование конфликта интересов в CLM будет помощью в поиске нюансов и правильных мер по их смягчению или устранению.

Таблица ролей

Таблица направлена на рассмотрение основных областей того, как каждый участник может быть вовлечен в деятельность CLM, для того, чтобы свести к минимуму риск конфликта интересов. Как правило, роли и виды деятельности, которые не определены, должны быть зарезервированы для общественных организаций или делегированы руководящим органом CLM. *(см. стр. 16)*



	Сообщество под руководством Организации	Частные медицинские учреждения	Координация с государственными органами	Страновой Координационный Комитет	Доноры	Многосторонние агентства	Международные неправительственные организации	
Управление и Координация	<p>Отвечает за техническую отчетность перед спонсором и контроль за всеми процессами принятия решений и реализация проекта</p> <p>Участует в совместной разработке структуры управления для координации CLM программ и реализации</p> <p>Участует в совете директоров на постоянной основе</p> <p>Координация деятельности с другими программами мониторинга под руководством сообщества или с подобными CLM программы в стране</p>	Не могут участвовать в управлении CLM	<p>Предоставление информации и советов по внедрению CLM и согласование по приглашению руководящего органа CLM</p> <p>Разработка предложений CLM в рамках разработки концептуальной записки Глобального фонда</p>	<p>Осуществление общего надзора за деятельностью CLM, финансируемый Глобальным фондом (не отличается от надзорной роли Странового координационного комитета за всей грантовой деятельностью Глобального фонда)</p> <p>Разработка предложений CLM в рамках разработки концептуальной записки Глобального фонда</p>			<p>Развивает организационный потенциал общественной организации для реализации программы CLM</p> <p>Обеспечивает сотрудничество и сплоченность между различными участниками, которые участвуют в программах CLM, поскольку агентства, особенно ЮНЭЙДС, Программа развития ООН и Партнерство «Остановить туберкулез» часто входят в состав координирующего органа</p>	
Управление данными	<p>Определяет основные приоритетные области для мониторинга сбора данных.</p> <p>Разрабатывает инструменты опроса, которые определяют показатели контролирования</p> <p>Разработка протокола управления данными</p> <p>Разрабатывание процесса распространения и использования данных</p> <p>Очищение, проверка и анализ данных, чтобы раскрыть полезную информацию для обоснования выводов и принятия решений</p> <p>Управление панелью данных; ответственность за загрузка данных и их отчетность</p>	<p>Проводить вторичный анализ опубликованных данных CLM</p> <p>Просмотр и предоставление рекомендуемого отзыва об инструментах данных</p> <p>Требовать от сотрудников ответа на опрос/запросы на интервью</p>	<p>Внесите свой вклад в разработку основных проблемных областей</p> <p>Предоставление информации о свойствах данных, чтобы обеспечить возможность использования данных CLM наряду с государственными системами данных для анализа</p>	Поддержка с помощью ресурсов		<p>Участие в разработке основных направлений</p> <p>Анализ и предоставление предложений по отзывам об инструментах для работы с данными</p> <p>Принимать участие, в силу своей нейтральности, в хранении данных</p> <p>Принимать участие, по просьбе CLM, в анализе данных и хранении данных, когда его собственные услуги не подвергаются мониторингу</p>		
Управление Проектом и его выполнение	<p>Выполнение всех 5 шагов цикла CLM</p> <p>Созывать и взаимодействовать с ответственными лицами на всех уровнях, используя данные из цикла CLM для улучшения выявленных проблем</p> <p>Отвечает за то, чтобы сообщество было обеспечено наукой о болезнях и нормативных стандартах для оптимальной профилактики, лечения, ухода и поддержки</p> <p>Установление открытых каналов связи со всеми участниками, которые участвуют в программах CLM</p> <p>Разработка целевых инструментов адвокации и средств массовой информации для распространения проблем и выводов относительно доступа к медицинской помощи в сообществах</p> <p>Использование результатов, чтобы добиться перемен</p> <p>Не могут внедрять программы мониторинга под руководством сообщества на объектах, где также предоставляются медицинские услуги</p>	<p>Содействовать и позволять доступ к своим объектам</p> <p>Получение ответов и реагирование на результаты программ CLM</p> <p>Участовать во встречах для обратной связи</p>	<p>Обеспечение доступа к объектам общественного здравоохранения и участие общественных должностных лиц здравоохранения и медицинского персонала (например, через Меморандум о взаимопонимании и разрешительные письма)</p> <p>Принимать участвовать в обратной связи</p> <p>Содействовать медицинскому образованию, чтобы обеспечить понимание сообщества о причинах болезни и нормативах оптимальной профилактики, лечения, ухода и поддержки интервенций</p> <p>Получать информацию, которая собрана и проанализирована общественными организациями</p> <p>Проведение дальнейшего анализирования на основе публично опубликованных данных CLM</p>	<p>Поддержка общественных организаций с помощью совместного использования, мобилизации и распространения результатов</p> <p>Не могут участвовать в управлении проектами</p>	<p>Поддерживает адвокатию общественных организаций, чтобы добиться изменений в доступе к медицинскому обслуживанию</p> <p>Привлечь к ответственности исполнителя CLM к собственному планированию проекта</p> <p>Отвечать на отзывы общественных организаций о их потребностях и улучшениях</p> <p>Последующая работа с учреждениями, финансируемые донорами, по результатам CLM</p>		<p>Поддержка общественных организаций с помощью совместного использования, мобилизации и распространения результатов</p>	
Управление финансами	<p>Разработайте план работы и наймите сотрудников и наблюдателей на имеющиеся средства</p> <p>Сообщать о фискальной отчетности непосредственно донору или другой организации, в зависимости от потока финансирования</p>	Не может принимать участие в финансовом управлении проекта CLM	Могут быть в качестве PR-агента, а также строгое участие в распределении и финансовой отчетности	<p>Ведет надзор над финансовым управлением грантов Глобального Фонда, включая программу CLM</p> <p>Руководство предлагает распределение ресурсов по развитию грантов</p>	<p>Возлагать на общественные организации финансовую ответственность перед своими собственными программами</p> <p>Отдавать приоритет финансированию общественных организаций для внедрения программ CLM</p> <p>Отдайте предпочтение двойному финансированию, при котором финансирование проходит через PR организации гражданского общества к связям с в реализующую общественную организацию "OCB chargée de la mise en œuvre"</p> <p>Могут разработать четкие руководящие принципы, разъясняющие, что PR, IPs, правительство или иные лица могут запрашивать информацию только о фискальной ответственности, а не о программных приоритетах расходов CLM.</p>	Могут участвовать а финансовом руководстве, только если в качестве донора (см. выше)	Могут быть организацией, от которой поступает финансирование общественной организации, внедряющей CLM. Только в этом случае они могут участвовать в распределении финансов и составлении финансовых отчетов	
Ключевые слова:	<p>Руководить</p> <p>Могут</p> <p>Ну могут</p>						Не могут участвовать в разработке рабочего плана и требований к персоналу в рамках доступного бюджета	

Приложение I: Другие определения CLM.

Несмотря на немного отличающиеся определения CLM, используемые ЮНЭЙДС, Глобальным фондом и PEPFAR, имеются три ключевые принципа: а) под руководство сообщества и собственности; б) общественная организация для эффективного мониторинга; с) фокус сообщества на введении изменений и обеспечении подотчетности, неизменно присутствует во всех определениях.

ЮНЭЙДС¹³

Мониторинг ВИЧ-инфекции под руководством сообщества (CLM) представляет собой механизм подотчетности в ответных мерах на ВИЧ на разных уровнях, возглавляемый и реализуемый местными общественными организациями людей, живущих с ВИЧ, сетями ключевых групп населения, и другими затронутыми группами или другими общественными организациями. CLM использует структурированную платформу и тщательно обученных равноправных наблюдателей для систематического и регулярного сбора и анализа качественных и количественных данных об услугах в связи с ВИЧ, включая данные от людей в условиях сообщества, которые могут не иметь доступ к медицинской услугам, а также для установления быстрой обратной связи с руководителями программ и лицами, принимающими решения в области здравоохранения. Данные CLM доказывают о том, что работает хорошо, а что не работает, и что необходимо улучшить, и предлагают целенаправленные действия для улучшения результатов.

Глобальный фонд по борьбе со СПИДом, туберкулезом и малярией I 4e¹⁴

Le Fonds Mondial définit le SDC comme des modèles ou des mécanismes par lesquels les utilisateurs de services et/ou les communautés locales collectent, analysent et utilisent des informations de manière continue pour améliorer l'accès, la qualité et l'impact des services, et pour demander des comptes aux prestataires de services et aux décideurs.

ПЕПФАР¹⁵

Мониторинг под руководством сообщества (CLM) — это метод, инициированный и внедренный местными общественными организациями и другими группами гражданского общества, сетями ключевых групп населения (КП), людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ), и другие затронутые группы или другие организации сообщества, которые собирают количественные и качественные данные об услугах в связи с ВИЧ. CLM по-прежнему уделяет особое внимание получению информации от получателей услуг в связи с ВИЧ на регулярной и систематической основе, что может привести к действиям и изменениям.

¹³ https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/establishing-community-led-monitoring-hiv-services_en.pdf

¹⁴ https://www.theglobalfund.org/media/4790/core_communitysystems_technicalbrief_en.pdf

¹⁵ https://www.state.gov/wp-content/uploads/2020/07/PEPFAR_Community-Led-Monitoring_Fact-Sheet_2020.pdf

Приложение 2: Участники CLM и Основные Виды Деятельности

Ключевые действующие лица и основные виды деятельности, которые необходимы для успеха CLM. Они важны для понимания, поскольку они часто являются источником конфликта интересов.

Ключевые участники CLM

Общественные организации или исполнители CLM¹⁶

Прежде всего, во главе CLM должны стоять организации, имеющие давние и доверительные отношения с сообществами в соответствующем местоположении, чтобы быть эффективными. Это означает, что общественные организации, организации гражданского общества, ключевые группы населения и организации, религиозные организации и молодежные организации должны быть в центре всех действий, включая концептуализацию программ CLM; разработка своих инструментов; внедрение; и координация с другими программами CLM.

Работники общественного здравоохранения

Медицинские работники сообщества участвуют в различных мероприятиях, начиная от предоставления услуг, например, работники сообщества под непосредственным наблюдением за терапией, выявление случаев потерянных для последующего наблюдения, услуги по соблюдению режима лечения, повышение осведомленности сообщества, мобилизация и содействие расширению прав и возможностей сообщества и социальной справедливости. Так как в основном поставщики медицинских услуг, эта категория работников, как правило, они не могут быть исполнителями CLM.

Страновой Координационный Комитет (СКК)

Основная функция этих национальных комитетов, с участием многих заинтересованных сторон, заключается в предоставлении финансирования и подачи заявки в Глобальный фонд, а также курирование грантов от имени своих стран.

Доноры

Большинство программ CLM контролируют государственные службы здравоохранения, которые частично финансируются международными донорами, такими как Глобальный фонд и ПЕПФАР (PEPFAR). Так же большинство программ CLM финансируются одними и теми же международными донорами.

¹⁶ <https://itpcglobal.org/wp-content/uploads/2021/06/Integrating-Community-Led-Monitoring-into-C19RM-Funding-Requests.pdf>

Государственные учреждения

К другим важным участникам, в контексте CLM, относятся правительственные министерства и отделы, районные группы управления здравоохранением, надзорные комитеты, национальные советы по борьбе со СПИДом и государственные медицинские учреждения. Эти участники в первую очередь являются поставщиками услуг, которые находятся под наблюдением сообщества.

Международные неправительственные организации и Партнеры-исполнители

Как и в случае с частными медицинскими учреждениями, международные неправительственные организации и партнеры-исполнители PEPFAR, в первую очередь являются поставщиками медицинских услуг за которыми наблюдают сообщества. Однако эти субъекты часто занимаются наращиванием потенциала и обучением общественных организаций.

Многосторонние агентства

Особенно часто в CLM участвуют ЮНЭЙДС, Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) и Партнерство «Остановить туберкулез», в качестве доноров, поставщиков технической помощи и/или в качестве координационных органов, поддерживающих цели правительства в области здравоохранения, и независимых организаций гражданского общества для выполнения ряда оздоровительных рекламных мероприятий.

Сеть людей, живущих с ВИЧ, туберкулезом, малярией

Сети людей живущих с ВИЧ, Туберкулезом и малярией должны возглавить разработку и внедрение CLM программы. В некоторых случаях сети ЛЖВ могут не иметь возможности выполнять программу для самих себя. Тем не менее, как основной получатель этих медицинских услуг, их опыт и обратная связь должна быть в центре программ CLM.

Частные медицинские учреждения

Подобно государственным организациям, частные медицинские учреждения в первую очередь являются поставщиками медицинских услуг, за которыми наблюдают сообщества.

Перечень видов деятельности, в которых может возникнуть Конфликт интересов**Коммуникации**

Установление открытых каналов связи со всеми участниками программ CLM. Разработка целевых инструментов и медиа-ресурсов для распространения проблем и результатов, касающихся доступа к медицинской помощи в сообществах.

Координация

Обеспечение сотрудничества и согласованности между различными субъектами, участвующими в CLM программы, включая обмен передовым опытом между программами CLM в определенной области/регионе/стране, о решение проблем, с которыми сталкиваются программы, и документирование прогресса.

Анализ данных

Очистка, проверка и моделирование данных для выявления полезной информации, для поддержки выводов и принятия решений.

Хранилище данных

Обеспечение электронного и бумажного хранения информации, собранной программами CLM.

Образование

Изучение и понимание науки, лежащей в основе болезней и нормативных стандартов оптимальной профилактики, лечения, ухода и поддержки.

Мониторинг объекта/сообщества

Получение разрешения на доступ в медицинские учреждения, получение соответствующей информации путем сбора данных в учреждениях и документирование проблем и препятствий, с которыми приходится сталкиваться при доступе к медицинской помощи в определенном учреждении.

Финансовый менеджмент

Планирование, организация, руководство и контроль финансовой деятельности программ CLM.

Последующие действия и защита

Использование результатов, чтобы добиться перемен. Это включает в себя: просвещение общественности, разработка сводок и аналитических документов, публичное выступление, лоббирование.

Управление

Обеспечение того, чтобы вовлеченные стороны, участвующие во всех мероприятиях, связанные с программой CLM, соблюдали надлежащие и прозрачные процессы принятия решений и приоритет интересов в программе CLM.

Управление Проектом

Обеспечение выполнения всех 5 этапов цикла CLM от сбора и анализа данных до преобразования их в практические идеи, доставку информации соответствующим лицам, принимающим решения, пропаганда изменений и, наконец, мониторинг обещанных изменений.

Разработка инструментов

Определение приоритетных областей для мониторинга с целью обеспечения минимальных стандартов в услугах здравоохранения, одновременно устраняя структурные стимулы и препятствия для доступа к ним. Это включает в себя выбор площадки, разработка индикаторов, обучение сборщиков данных, получение разрешения от этического комитета, при необходимости.



Этот руководящий документ был разработан при поддержке Глобального фонда для борьбы со СПИДом, Туберкулезом и малярией, в рамках инициативы по мониторингу под руководством сообщества инвестиций, в рамках Механизма реагирования Глобального фонда на COVID-19 (C19RM).

