

Обеспечение подотчетности

«Национальное лидерство и сопричастность являются основой подотчетности. Активная деятельность на уровне местных сообществ должна обеспечивать ответственность правительств и других организаций за выполнение своих обязательств и использование всех денежных средств прозрачным образом».

Подотчетность имеет важное значение. Она обеспечивает выполнение всеми партнерами своих обязательств, показывает, как действия и инвестиции трансформируются в осязаемые результаты и лучшие долгосрочные показатели, а также позволяет получать информацию о том, что является эффективным, а что необходимо улучшить, и что требует больше внимания. Основными принципами являются:

- Уделение основного внимания лидирующей роли и сопричастности стран к получению результатов
- Нарращивание возможностей стран для проведения мониторинга и оценки
- Снижение бремени отчетности путем координации деятельности с системами, которые используются странами для мониторинга и оценки своих национальных стратегий здравоохранения
- Усиление и согласование существующих международных механизмов для отслеживания прогресса по всем принятым обязательствам

Рисунок 3: Подход к отслеживанию прогресса



Национальное лидерство и сопричастность являются основой подотчетности. Большая часть работы по мониторингу, оценке и составлению отчетности происходит или, по крайней мере, начинается на страновом уровне, и партнеры на всех уровнях должны стремиться к обеспечению подотчетности стран за успех своих национальных стратегий здравоохранения. Активная деятельность на уровне местных сообществ должна обеспечивать ответственность правительств

и других организаций за выполнение своих обязательств и использование всех денежных средств прозрачным образом. Например, Национальная миссия по охране здоровья сельских жителей в Индии располагает механизмом мониторинга эффективности деятельности на местном уровне, позволяющим убедиться в том, что услуги достигают своих адресатов и местные сообщества принимают участие в предоставлении услуг.

Укрепление национального потенциала также требует скоординированных инвестиций в системы мониторинга и оценки для повышения уровня доступности и качества данных. Это должно оказывать поддержку в усилиях стран по укреплению систем медико-санитарной информации в соответствии с «Призывом к действиям в отношении медико-санитарной информации»¹. Приоритетные направления инвестиций являются разными в различных странах и должны предусматривать заполнение пробелов в основных данных (касающихся рождаемости, материнской и детской смертности, состояния здоровья и охвата мерами), более эффективное отслеживание ресурсов и расходов, а также усиление анализа качества данных. Важнейшее значение имеет наличие основных данных, позволяющих работникам здравоохранения располагать информацией, необходимой для принятия решений.

Существующие глобальные механизмы также должны быть использованы для обеспечения подотчетности на национальном и глобальном уровнях. Например, основной целью Партнерства по охране здоровья матерей, новорожденных и детей (ПОЗМНД) является отслеживание прогресса и хода работ по выполнению обязательств, касающихся ЦРТ 4 и 5. Для контроля за выполнением финансовых обязательств и средств, предоставляемых донорами, используется несколько механизмов, таких как экспертная оценка политики предоставления внешней помощи и ее реализации, осуществляемая ОЭСР-КСР, и доклад «Обратный отсчет до 2015 года». Изучаются и другие механизмы представления отчетности о работе организаций гражданского общества и содействия выполнению инициатив на страновом уровне, таких как использование Национальных счетов здравоохранения для отслеживания расходов на цели здравоохранения и инициатива Организации Объединенных Наций по разработке «единого механизма ценообразования».

Снижение бремени отчетности по странам будет способствовать более оперативному, эффективному и действенному мониторингу, оценке и отчетности. Важно добиться ускорения разработки согласованного набора основных показателей охраны здоровья, сократив общее число показателей, предоставляемых странами, и обеспечивая при этом сбор основной информации, например, о деятельности по обеспечению гендерного равенства и предоставлению услуг уязвимым группам населения. Это будет также способствовать подготовке регулярных и точных национальных отчетов, которые будут оценивать и отслеживать эффективность работы и прогресс. Благодаря этому должны уменьшиться запросы доноров и многосторонних учреждений на предоставление отдельных отчетов.

В целях обеспечения подотчетности заинтересованных сторон в отношении взятых ими обязательств и достигнутого прогресса выполнение обязательств, принятых в рамках данной Глобальной стратегии, следует контролировать каждые два года, в соответствии со стандартной международной практикой. Это будет основываться на принципах, указанных в данном документе, обеспечивая координацию существующих инициатив по мониторингу и отчетности на страновом и

¹ Это было впервые предложено ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮНЭЙДС, Глобальным фондом для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, Альянсом ГАВИ, Фондом Билла и Мелинды Гейтс и Всемирным банком, а позднее принято участниками из 80 стран в Бангкоке в феврале 2010 г. «Бангкокский призыв к действиям в области медико-санитарной информации» был принят участниками из 80 стран, которые обсуждали пути расширения возможностей стран в области медико-санитарной информации. Были приняты пять принципов: прозрачность; надлежащее руководство; наращивание потенциала и целевые инвестиции; гармонизации и интеграция; и планирование на будущее. Эти принципы основаны на публикации восьми организаций здравоохранения (Н8) 2010 г. под названием: "Meeting the Demand for Results and Accountability: A Call for Action on Health Data from Eight Global Health Agencies".

глобальном уровнях в качестве дополнения к подготовке высококачественной сопоставительной отчетности. В основе подготовки двухгодичного отчета будут лежать текущие инициативы и механизмы, такие как отчеты о ЦРТ, «Обратный отсчет до 2015 года», инициатива «Международное партнерство в области здравоохранения+», анализ и научные исследования, проводимые академическими и международными учреждениями, а также другие соответствующие процессы. Генеральный секретарь ООН предлагает Всемирной организации здравоохранения возглавить процесс определения наиболее эффективных международных институциональных договоренностей для обеспечения глобальной отчетности, контроля и ответственности в вопросах охраны здоровья женщин и детей, в том числе в рамках системы ООН.