**Протокол**

Заседание рабочей группы в рамках стратегической области сотрудничества «Устойчивое развитие человеческого потенциала: здоровье, образование, социальная интеграция, социальная защита» Рамочной программы по оказанию помощи Республике Беларусь на 2016-2020 годы

*5 августа 2014, офис ПPООН, Кирова 17*

*Председатель со стороны Правительства*: Л.С. Боровик, НИЭИ Министерства экономики

*Сопредседатель:* Е. Зайцев, ВОЗ

*Coпредседатель****:*** И.А. Чуткова, ЮНИСЕФ

*Секретарь*: Т.Пронько, ЮНФПА, замена В. Русовича, ВОЗ.

*Участники встречи*: агентства системы ООН, Министерства, НГО, детальный список участников в Приложении:

Обсуждение в рамках данной стратегической области сотрудничества проводилось на основе таблицы результатов и индикаторов, сформулированных в ходе выездного семинара по стратегическому планированию и разработке Рамочной программы по оказанию помощи Республике Беларусь на 2016-2020 годы (г. Минск, 18-19 июня 2014 года), с учетом изменений в формулировке приоритетных областей, внесенных на заседании UNCT 27 июня 2014, рекомендаций по итогам заседания Рабочей группы ООН, редакция файла от 03.07.2014 года, и комментариев министерств. Файл был разослан заранее всем участникам встречи.

**Ольга Басько** проинформировала участников встречи о возможном изменении названия рамочной программы. Сообщила, что финальное решение будет сообщено дополнительно. Напомнила участникам встречи, что параллельно ведется работа по трем основным компонентам устойчивого развития: экономическое, социальное и экологическое развитее.

Участниками были высказаны следующие **вопросы по данной стратегической области сотрудничества в целом, а именно:**

**Л.С.Боровик НИЭИ Минэкономики:**

* слишком большой акцент на здоровье, тогда как приоритетная область касается развития человеческого потенциала, а не здравоохранения
* слишком узкая детализация индикаторов; поинтересовалась, будет ли возможность у МЗ получить данные по указанным индикаторам.
* не отражены такие важные для страны вопросы, как демографическое развитие, старение населения, инклюзивное образование для лиц старших возрастов, занятость и система переподготовки кадров;
* необходимо привлечь Белстат для участия в заседаниях группы.

**Представители МЗ, ВОЗ и ЮНЭЙДС** предоставили аргументацию по выделенным результатам в части здравоохранения и подтвердили наличие возможности сбора данных для указанных индикаторов, данным прояснив вопросы г-жи Боровик, а именно:

* Здоровье является необходимой составляющей развития человеческого потенциала и экономического развития страны.
* Результаты по здравоохранению сфокусированы на наиболее значимых и влияющих на развитие человеческого капитала областях: (1) неинфекционные болезни с адресацией основных 4 факторов риска; (2) инфекционные болезни (ВИЧ, ТБ); (3) системы здравоохранения. Работа в данных областях и сотрудничество ООН и страны являются крайне важными в улучшении здоровья населения и, следовательно, в развитии человеческого капитала и положительном влиянии на экономическое развитие. Если, по мнению участников рабочей группы, результаты по здравоохранению «перевешивают» другие результаты в данной приоритетной области, можно выделить здравоохранение в отдельную приоритетную область (как это изначально было решено на семинаре по стратегическому планированию 18-19 июня) (предложение ВОЗ и ЮНЭЙДС).
* В формулировке результатов использованы устойчивые международно принятые выражения, которые, при необходимости, можно пояснить/расшифровать в виде сноски.
* Выбор ряда индикаторов определен тем, как прогресс в достижении результатов измеряется на международном уровне. И данные индикаторы являются международно признанными. Использование именно этих индикаторов позволит также сравнивать прогресс Беларуси с другими странами. Вместе с тем, можно добавить и другие индикаторы, которые будут отражать прогресс в достижении результатов.

**Т.Пронько, ЮНФПА** обратила внимание участников встречи на то, что обсуждаемое направление может быть дополнено необходимыми, по мнению участников встречи, результатами.

**В. Ильенкова, ЮНЭЙДС** такженапомнила участникам встречи, об уровнях индикаторов: воздействия (например, уровень смертности или заболеваемости, как правило, используемых на уровне цели) и индикаторы уровня результатов, отметив, что в данном случае обсуждаются индикаторы результатов.

Участники встречи обсудили каждый результат данного направления и соответствующие показатели в отдельности. Было решено создать подгруппы по отдельным результатам для внесения необходимых изменений и разработки индикаторов. По итогам дискуссии были сделаны следующие предложения и приняты следующие решения:

**Результат 4.1.** Снижение к 2020 году эпидемиологической нагрузки по 4 основным группам неинфекционных заболеваний (сердечнососудистых, онкологических, диабета, болезней дыхательной системы) за счет снижения четырех ведущих поведенческих факторов риска (злоупотребление алкоголем, табакокурение, недостаточная физическая активность, нерациональное питание) .

## В связи с тем, что участниками встречи были высказаны претензии к формулировке результата и индикаторов, рабочей подгруппой из представителей МЗ и ВОЗ результат и соответствующие индикаторы будут переформулированы. При работе будет использованы как система глобальных индикаторов (Стратегия ВОЗ «Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века» и Глобальный план действий по контролю неинфекционных болезней), так и система индикаторов на национальном уровне.

## Будут учтены комментарии Л.С. Боровик по отсутствию показателей для определения прогресса в снижении смертности от сердечно-сосудистых, онкологических заболеваний, отсутствию профилактических мероприятий.

## Д. Здоров, МИД отметил что,

## При переформулировке должна приниматься во внимание реальность достижения целевых значений индикаторов и возможность получения/ наличия данных для отражения текущего значения (base line) индикаторов.

**Результат 4.2:** Достижение к 2020 году всеобщего доступа к комплексной профилактической, диагностической, лечебной помощи и уходу для пациентов с наиболее опасными инфекционными заболеваниями (ВИЧ, ТБ, вирусный гепатит, ИППП).

* Рабочая подгруппа (представители ЮНЭЙДС, Центра СПИДа, МЗ и, ВОЗ) пересмотрят формулировку результата, чтобы она была четкой и понятной, приведут индикаторы в соответствие с переформулированным результатом.
* При пересмотре набора индикаторов должно приниматься во внимание предложение представителей НПО включить следующий индикатор: % охвата социально-психологической поддержкой всех пациентов с активной формой туберкулеза.
* В. Ильенкова добавит в таблицу ссылки, поясняющие термины «ключевые группы» и «всеобщий доступ»

**Результат 4.3.** Реформирование первичного уровня здравоохранения для обеспечения к 2020 году доступа к качественной, доказательной, эффективной медицинской помощи, ориентированной на пациента

* Рабочая подгруппа МЗ и ВОЗ переформулирует результат и обновит индикаторы.

**Результат 4.4**: Обеспечение к 2020 году равного и справедливого доступа, а также широкое использование социально уязвимыми группами населения качественных и адекватных услуг в области профилактики, поддержки и защиты; эффективный учет потребностей и соблюдение их прав при оказании таких услуг.

**Результат 4.5**:  Приоритетный Учет вопросов гендерного равенства при разработке, основанных на принципах доказательности, научно обоснованных мер государственной политики, формировании бюджетов, разработке и принятии законодательства, а также в деятельности систем социальной защиты

**Результат 4.7**: Обеспечение к 2020 году всеобщего доступа к инклюзивному качественному образованию и возможностям обучения в течении всей жизни.

Результаты 4.4, 4.5 и 4.7 так же будут переформулированы рабочей подгруппой в составе: Минтруда, Минобразования, НИИ Минтруда, НИЭИ Минэкономики, МИДа, ЮНИСЕФ и ЮНФПА.

**Результат 4.6:** Существенное укрепление к 2020 году системы безопасности жизнедеятельности за счет профилактики травм и насилия. ИЗЛОЖИТЬ В СЛЕДУЮЩЕЙ РЕДАКЦИИ: «Существенное укрепление к 2020 году системы безопасности жизнедеятельности за счет профилактики травм, насилия, наркомании» - *предложение МВД*

* Представитель НИИ труда обратила внимание на необходимость конкретизации данного результата, для обеспечения ясности предполагаемых областей вмешательства и измерения достижения результата.
* Представитель МВД высказал предложение о выделении 3 результатов из одного, а именно, отдельных результатов по домашнему насилию, травмам и наркомании.
* Представитель МИД, высказался за сохранение единого результата и предложил конкретизировать области вмешательства за счет внесения соответствующих индикаторов

С учетом того, что участники встречи не пришли к единому мнению по данному результату, также было принято решение встретиться подгруппой в составе представителей МВД, Минтруда, НИИ труда, МЧС, Минобразования, ЮНФПА, ЮНИСЕФ и УВКБ с целью переформулировки результата и индикаторов.

**Общие итоги встречи:**

* Все подгруппы предоставляют пересмотренные результаты и индикаторы, внесенные в таблицу результатов (Results Matrix) **к 1 сентября 2014 года**
* **Е. Зайцев** координирует работу подгрупп по результатам 4.1-4.3.
* **И.Чуткова** координирует работу подгрупп по результатам 4.4.-4.7
* Полученная информация будет сведена офисом Резидента Координатора в единую таблицу результатов и разослана всем членам рабочей группы по данному направлению.
* Следующее заседание рабочей группы состоится в первой декаде сентября, даты будут уточнены дополнительно.