

国际视野下的 艾滋病防治督导与评估

主 编 胡 志 秦 侠



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



国际视野下的 艾滋病防治督导与评估

主 编 胡 志 秦 侠
副主编 陈 任 马 颖
编 委 王小虎 刘祝明 陈 颖 李 玮
张勤思 肖永康 马丽娟 叶晶晶
陶 凤 赵 烨 彪 巍

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

国际视野下的艾滋病防治督导与评估/胡志,秦侠主编.
—北京:人民卫生出版社,2014.4
ISBN 978-7-117-18700-8

I. ①国… II. ①胡…②秦… III. ①获得性免疫缺陷
综合征-防治-研究 IV. ①R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 043572 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询,在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导,医学数 据库服务,医学教育资 源,大众健康资讯

版权所有,侵权必究!

国际视野下的艾滋病防治督导与评估

主 编:胡 志 秦 侠

出版发行:人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址:北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编:100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线:010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷:尚艺印装有限公司

经 销:新华书店

开 本:710×1000 1/16 印张:10

字 数:190 千字

版 次:2014 年 4 月第 1 版 2014 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号:ISBN 978-7-117-18700-8/R·18701

定 价:28.00 元

打击盗版举报电话:010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



序

艾滋病是人类面临的最严峻的挑战之一。自 1981 年首次发现艾滋病病例至今,全球已有约 3600 万人死于艾滋病,现存活的艾滋病感染者和病人约 3530 万人。经过 30 多年抗击艾滋病的不懈努力,全球艾滋病的总体形势有了明显的改变,艾滋病的新发感染率和病死率都有了明显的下降,已有 970 多万生活在中低收入国家的艾滋病患者获得了抗病毒治疗。

然而,防治艾滋病仍然任重道远,全球每年约有 230 万人新感染艾滋病病毒,160 万人死于艾滋病,只有坚持科学防治,不断总结经验和评估防治成效,才能在最短的时间内最终战胜艾滋病。联合国艾滋病规划署和世界卫生组织等国际组织非常重视艾滋病防治的督导与评估工作,出版了多种技术指南,指导各国开展艾滋病防治的督导与评估。2007 年,联合国艾滋病规划署发布了《国家艾滋病防治督导与评估系统的组织框架》,提出了一个完善的国家艾滋病防治督导与评估系统应具备的主要内容,引导世界各国构建自己的艾滋病防治督导与评估系统,加强艾滋病防治工作。各国也十分重视艾滋病防治的督导与评估工作,亚洲、欧洲、非洲、美洲和大洋洲的不少国家都结合自己的基本国情,构建和完善了本国的艾滋病防治督导与评估系统。

督导与评估是保证艾滋病防治工作有效开展的重要管理手段。无论是哪个洲,哪个国家,尽管他们的社会制度、政策环境,经济条件、受教育程度以及宗教信仰不同,面临的艾滋病流行形势也有所不同,但有效地开展督导与评估工作都是艾滋病防治不可或缺的重要内容。胡志教授及其团队经过多年在艾滋病防治督导与评估领域辛勤耕耘,在不断学习与研究的基础上,从理论和实践两个方面介绍了世界各国艾滋病防治督导与评估体系的建设情况,分析了不同国家艾滋病防治督导与评估体系的共同点,存在的差异,以及

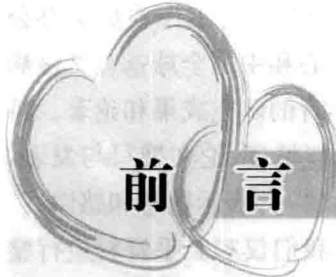
各自的经验和问题,并将这些成果融会整理编撰了《国际视野下的艾滋病防治督导与评估》一书。该书详细介绍了五大洲部分国家的基本国情、艾滋病防治工作现状,以及艾滋病防治督导与评估领域的建设特点和成就,并结合中国的国情和艾滋病防治形势,系统阐述了对中国艾滋病防治督导与评估系统建设的借鉴与启示,为我国艾滋病防治工作者研究与学习提供了可资参考的宝贵读本,无疑将对拓展我国艾滋病防治工作者的视野具有积极的意义。

相信该书的出版将会为艾滋病防治以及相关领域的读者在督导与评估工作方面提供更加广阔的视野和知识,也必将对进一步完善我国艾滋病防治督导与评估体系建设,推动我国艾滋病防治的有效开展发挥积极的作用。

中国疾病预防控制中心性艾中心研究员



2014年2月



前言

随着经济全球化和“地球村”的形成,艾滋病对人类的危害日益严重,世界各国都在高度重视艾滋病防治工作。

艾滋病防治督导与评估是艾滋病防治管理的重要组成部分,是一门新兴的学科。世界卫生组织(WHO)和联合国艾滋病防治规划署(UNAIDS)非常重视艾滋病防治的督导与评估工作,开发了一系列实用评价工具。尤其是2007年,在UNAIDS出版的《国家艾滋病防治督导与评估系统的组织框架》(简称《框架》)中指出,一个完善的国家艾滋病防治督导与评估体系应包含十二个组成要素,即组织结构、人员能力、与相关机构的合作、督导与评估框架、年度督导与评估工作计划、督导与评估支持性环境、非现场督导、调查与监测、艾滋病防治数据库、现场检查及数据核查、开展评估及研究、信息的发布和利用。在《框架》的指导下,世界不同国家积极建设本国的艾滋病防治督导与评估系统,取得了富有成效的进展。

关注世界不同国家艾滋病防治督导与评估系统建设,总结其有益经验与不足,满足我国艾滋病防治工作者拓展视野、学习与借鉴,藉以推动我国艾滋病防治事业发展,一直是本团队努力研究的方向之一。我们在多年学习与研究的基础上,将发表的论文和研究的成果融会整理编撰了此书。本书分别介绍了亚洲、欧洲、非洲、美洲和大洋洲的部分国家的基本国情、艾滋病防治工作状况和督导与评估系统建设的实践特色,结合我国的基本国情和艾滋病防治形势,阐述了对我国艾滋病防治督导与评估系统建设的借鉴与启示。出版此书的另一目的在于不仅能给艾滋病防治工作者提供学习借鉴,同时也能够为其他疾病防治督导与评估体系建设提供有益的学习与借鉴。本书是专门介绍国际艾滋病防治督导与评估的专著,适宜读者人群除艾滋病防治工作者



外,也适宜公共卫生、疾病控制、卫生管理等专业人员阅读与参考。

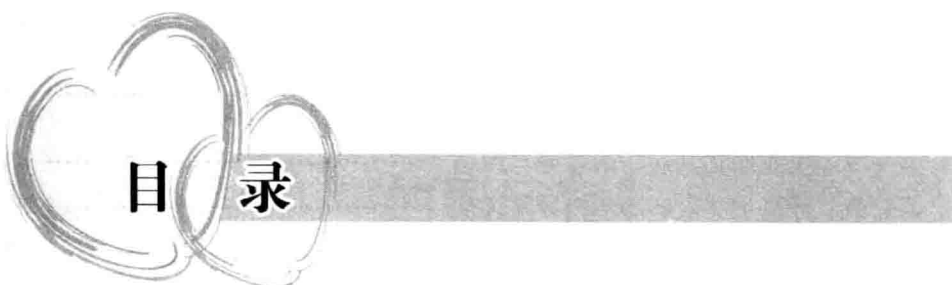
本书在研究与编写过程中,得到了国务院防治艾滋病工作委员会办公室、中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心和中国全球基金艾滋病项目资金的支持,参考和引用了大量国内外相关学者的研究成果和论著。特别是本团队的老师和多届研究生同学在资料检索与整理、论文撰写与发表,以及对本书出版,都付出了辛苦的劳动与智慧,在此一并表示敬意和感谢。

由于受时间、地域和经费等诸多原因的限制,我们仅对二手资料进行整理与分析。本书之所以选择这些相关国家进行介绍,是因为其相关资料能够通过现有手段收集到,并能基本满足 UNAIDS《框架》评价体系对评价信息的需要。

为了进一步提高本书的质量,不足之处,恳请读者不吝赐教,以便在今后的修订中逐步完善。

编者

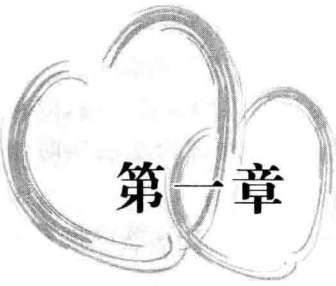
2014年2月



目 录

第一章 艾滋病防治督导与评估的国际背景	1
第一节 国际艾滋病防治督导与评估的进展	1
第二节 国际艾滋病防治督导与评估系统的组织框架	4
第二章 亚洲艾滋病防治督导与评估	11
第一节 中国艾滋病防治督导与评估	12
第二节 印度艾滋病防治督导与评估	19
第三节 泰国艾滋病防治督导与评估	23
第四节 印度尼西亚艾滋病防治督导与评估	26
第五节 越南艾滋病防治督导与评估	31
第六节 尼泊尔艾滋病防治督导与评估	34
第三章 欧洲艾滋病防治督导与评估	39
第一节 爱沙尼亚艾滋病防治督导与评估	40
第二节 乌克兰艾滋病防治督导与评估	44
第三节 摩尔多瓦艾滋病防治督导与评估	48
第四节 保加利亚艾滋病防治督导与评估	51
第四章 非洲艾滋病防治督导与评估	57
第一节 马拉维艾滋病防治督导与评估	59
第二节 斯威士兰艾滋病防治督导与评估	65
第三节 肯尼亚艾滋病防治督导与评估	71

第四节 埃塞俄比亚艾滋病防治督导与评估	77
第五节 津巴布韦艾滋病防治督导与评估	82
第五章 美洲艾滋病防治督导与评估	89
第一节 圭亚那艾滋病防治督导与评估	90
第二节 牙买加艾滋病防治督导与评估	96
第三节 伯利兹艾滋病防治督导与评估	102
第六章 大洋洲艾滋病防治督导与评估	109
第一节 新西兰艾滋病防治督导与评估	111
第二节 澳大利亚艾滋病防治督导与评估	115
第三节 斐济艾滋病防治督导与评估	120
第七章 国际艾滋病防治督导与评估对我国的启示	125
第一节 我国艾滋病防治督导与评估工作存在的不足	125
第二节 国际艾滋病防治督导与评估工作的经验	127
第三节 国际经验对我国艾滋病防治督导与评估的启示	135



第一章

艾滋病防治督导与评估的国际背景

第一节 国际艾滋病防治督导与评估的进展

自 1981 年世界发现首例艾滋病患者以来,艾滋病(acquired immune deficiency syndrome, AIDS)在全球范围内迅速传播,并给人类健康和社会经济发展带来严重威胁。随着艾滋病在全球范围内的肆虐和蔓延,20 世纪 90 年代初,艾滋病防治决策者开始在全球范围内针对高危人群实施有效的行为干预,如安全套使用的推广、美沙酮的维持替代治疗、清洁针具的交换等。但是艾滋病在全球范围内的流行与蔓延趋势并没有得到根本性的遏制,人类与艾滋病之间的“抗战”仍在继续。

随着科技的发展和医学的进步,对艾滋病病毒感染者和患者给予恰当的抗反转录病毒治疗、机会感染的预防治疗以及健康普查等措施,其生存时间可以有效延长,寿命预期几乎可以达到和正常人相当的水平。因此,曾一度被视为绝症的艾滋病,现在已经发展成为一个复杂的、可管理的“慢性疾病”。对这种“慢性病”的防治和管理需要投入大量的防治资源。但这些防治资源的投入与利用情况如何? 艾滋病防治的成本与效果如何? 一直是政府、社会和利益相关者共同关注的问题。世界范围内的有关国家在投入巨大的资源开展艾滋病防治工作的同时,也正在逐步关注艾滋病防治过程的监督,以及防治工作的产出及效果的评价上。艾滋病防治督导与评估工作正是在这一背景之下产生并发展着,日益引起世界各国的关注和重视。督导与评估(monitoring and evaluation, M&E)是近十几年在国际上发展比较迅速的一门科学,已逐步渗透到自然科学及社会科学的多个领域,它是管理工作的重要组成部分和管理手段,贯穿于管理工作的全过程。督导也称为“监督”,是指常规地、连续地收集有关投入、过程和产出方面的信息,以了解有关工作(或项目)进展情况是否符合事先计划的要求,发现并及时解决工作开展过程中出现的问题,保证工作按照计划如期进行。而评估是指



在不同时间段,通过专门的研究设计,运用适宜的研究方法,对工作(或项目)的预期结果和影响进行系统的评价,为制定政策或调整计划提供依据。

在艾滋病防治工作中督导与评估常常连在一起使用,是指在艾滋病防治整个过程中,能有效地收集、分析和使用与艾滋病防治相关信息的完整系统,以帮助政策制定者和实施者更加有效地制定政策和计划、实施和评价艾滋病防治工作。

艾滋病防治督导是指根据艾滋病防治工作计划和工作目标,连续地收集有关艾滋病防治投入、过程和产出方面的信息,以了解艾滋病防治工作(或项目)进展情况,发现实际工作与计划间的偏差,并及时提供技术支持,帮助解决出现的问题,以促进艾滋病防治计划的执行和工作目标的实现。艾滋病防治评估是指根据艾滋病防治规划或工作计划,应用科学、客观和可行的指标,通过适宜的方法,对一定时期内的艾滋病防治工作进行评价,为制定艾滋病防治政策、调整艾滋病防治计划和更好地开展防治工作提供依据。

随着艾滋病疫情在全球范围内不同国家的传播,艾滋病防治工作已发展成为各个国家政府职能的一部分。世界各国都在积极采取行动以有效应对艾滋病,如泰国在全国范围内开展艾滋病防治知识的宣传教育和100%使用安全套项目;乌干达在全国范围内开展大规模的艾滋病综合防治行动等。为评价世界不同国家应对艾滋病的防治工作效果,以更有效地开展艾滋病防治工作,世界卫生组织(World Health Organization, WHO)与联合国艾滋病规划署(Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, UNAIDS)于2000年共同出版了《国家艾滋病项目督导与评估指南》,为其成员国开展艾滋病防治督导与评估工作提供了参考和借鉴。2001年,在联合国大会艾滋病特别会议上,成员国共同签署了《艾滋病问题承诺宣言》,承诺在2015年前控制并扭转艾滋病流行趋势的千年发展目标。为实现艾滋病防治的千年发展目标,国际社会增加了对艾滋病防治资源投入,艾滋病防治的参与机构也相应地增多,但这却使得世界各国很难根据艾滋病防治工作重点去开展工作,多部门全面协调参与也无法实现,其结果导致艾滋病防治工作多是纵向和支离破碎的,经常出现重复性并缺乏可持续性。

针对这一情况,为促进《艾滋病问题承诺宣言》中所承诺问题的实现,指导合理利用艾滋病防治资源,提高艾滋病防治效果和效率,最大程度实现防治目标,来自非洲国家的政府官员、多边和双边机构、非政府组织及私立部门参加了2003年9月召开的非洲艾滋病性病国际会议,在会议上对上述问题进行了讨论,并对建立艾滋病防治“三个一”基本原则(即制定一个国家级艾滋病防治规划,作为协调所有利益相关者开展艾滋病防治工作的基础;一个国家级艾滋病协调机构,具备组织协调多部门参与的使命;一个国家级督导与评估体系,保证艾滋病防治工作成效)达成共识,认为艾滋病防治“三个一”基本原则适合于世界各



国艾滋病防治工作体系的建设。

在非洲艾滋病性病国际会议之后,UNAIDS 等相关组织进一步提高了对“三个一”原则的认识和认同,并于 2004 年在华盛顿召开的艾滋病防治高层会议上,充分肯定了“三个一”原则,将其作为各国艾滋病防治督导与评估工作目标,提出需要在国家层面上建立艾滋病防治“三个一”原则,并由此形成书面承诺,促进双边和多边机构采取步骤在国家级层次上落实艾滋病防治“三个一”原则。书面工作同时授权 UNAIDS 努力促进和协调各方参与者对“三个一”原则的落实,并监督年度报告的撰写,以在国家级层次上采取协调一致的行动应对艾滋病疫情。这项工作不仅为推动全球艾滋病防治事业的发展指明了方向,还进一步凸显了艾滋病防治督导与评估工作的重要性。在“三个一”工作目标的推动下,各国在完成前两个“一”的基础上,都在努力开发建设第三个“一”的内容,如非洲的马拉维、肯尼亚等国家,在 2005 年前就实现了本国第三个“一”的工作目标,这些国家建立了比较完善的艾滋病防治督导与评估系统,这不仅极大地促进了该国的艾滋病防治工作的有效开展,而且还为其他国家积累了丰富的督导与评估工作经验。

2004 年,UNAIDS 在联合国大会艾滋病特别会议上提出了《艾滋病防治督导与评估核心指标构建指南》(《核心指标构建指南》),这些指标可以帮助各成员国评价当前的艾滋病防治工作状况,该《核心指标构建指南》成为当前国际艾滋病综合防治督导与评估工作的行动指南。在《核心指标构建指南》中,UNAIDS 推荐了“投入-产出-效果-影响”的模式,指导开展艾滋病防治督导与评估工作。同时,各成员国还需要按照《核心指标构建指南》的要求,每两年向 UNAIDS 递交国家级《艾滋病承诺宣言》的进展报告,系统地收集和报告各成员国艾滋病防治进展情况,以适应全球艾滋病防治工作开展的需要,这也对世界各国的艾滋病防治督导与评估工作提出了挑战。

为有效开展艾滋病防治督导与评估工作和应对挑战,WHO、UNAIDS 及其成员国积极加强艾滋病防治督导与评估系统的能力建设,表现在:WHO 在东南亚通过进行艾滋病防治督导与评估系统的能力建设,来应对艾滋病的快速增长,主要措施包括完善健康系统的基础设施和管理,并通过系统培训模块和评估工具等改进能力建设效果;印度针对艾滋病防治督导与评估工作研发了支持性督导体系,此体系主要着眼于次国家级 HIV/AIDS 能力的开发,大幅度地提高了艾滋病的督导能力,增加了督导的透明度和说服力,确保了督导的质量和及时性。同时,印度还设置了指标以“加强各州艾滋病控制协会的能力建设、基础建设、督导和控制、战略计划的制定”等,将艾滋病防治督导与评估建设纳入到国家艾滋病防治体系的评估工作中。

与此同时,UNAIDS 联合 WHO 和世界银行等组织还共同开展了艾滋病防



治督导与评估能力建设的相关工作;2008年和2009年分别出版了《有效的国家艾滋病督导与评估系统的组织框架》和配套的《艾滋病防治督导与评估系统评估工具》,并指出,一个有效的艾滋病防治督导与评估体系需要包含12大要素,并用这12大要素评价艾滋病防治督导与评估系统情况,指导督导与评估相关培训,提供技术指导和支持,这就为指导和加强各国艾滋病防治督导与评估系统的能力建设指出了发展方向。

第二节 国际艾滋病防治督导与评估系统的组织框架

由于艾滋病防治工作是一项复杂的系统工程,具有涉及领域广、参与部门多、层次多、工作目标难以量化、数据收集困难等特点,因此建立一个完善的艾滋病防治督导与评估系统十分重要。这一系统的建立需要协调不同的部门,如卫生部门、教育部门、民政部门、公安部门和财政部门等;需要纳入不同的服务领域,如宣传教育、高危人群干预、预防母婴传播、抗病毒治疗、关怀救助服务等;需要统筹不同的实施级别,如国家级、省级、市级、县级和基层提供服务者等。同时,艾滋病防治督导与评估工作质量受多种因素的影响,如是否有督导与评估机构,是否有明确的防治目标,是否有科学合理的指标体系,是否及时、准确和完整地收集数据,是否能够将督导与评估的结果充分利用等,都直接影响着督导与评估的效果。因此,建立一个有效的艾滋病防治督导与评估体系需要考虑诸多因素和众多方面。2003年以来,UNAIDS针对督导与评估工作开发出一系列不同的实用评价工具,关注如何建立和运转一个有效的国家艾滋病防治督导与评估系统。2008年,在UNAIDS出版的《国家艾滋病防治督导与评估系统的组织框架》中提出,一个完善的国家艾滋病防治督导与评估系统应包含12个组成要素,即组织结构、人员能力、与相关机构的合作、督导与评估框架、年度督导与评估工作计划、督导与评估支持性环境、非现场督导、调查与监测、艾滋病防治数据库、现场检查及数据核查、开展评估及研究、信息的发布和利用。见图1-1:

12个组成要素分为三个部分,其中,图中外围包括督导与评估的组织结构、人员能力和与相关机构的合作等6个要素,这6个要素对艾滋病防治督导与评估体系绩效的提高和改善起基础性作用,是艾滋病防治督导与评估系统的基础条件;中间包括常规督导、调查和监测等5个要素,这5个要素主要关注督导与评估数据收集、传递、转化的机制问题,是督导与评估系统的基本职能;而中心的是督导与评估体系的核心要素——数据的发布与利用,它是督导与评估系统最主要的目的。

在本书中,由于要利用12个要素对世界不同国家的艾滋病防治督导与评估进行评价,在此对12个要素的内容进行介绍,使读者有一个明晰的知识背景。

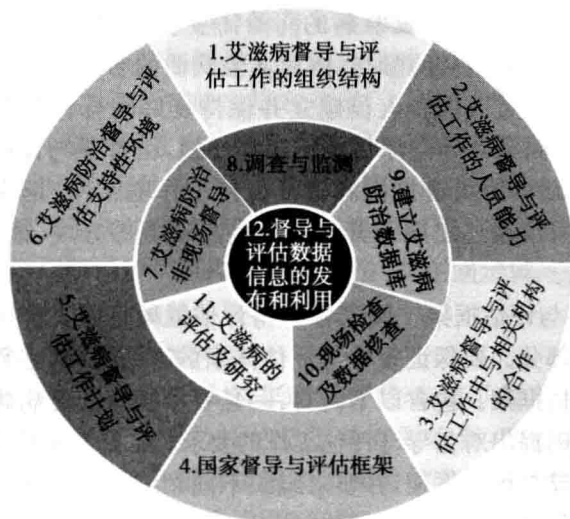


图 1-1 完善的国家艾滋病防治督导与评估系统的组织框架——12 大要素

一、督导与评估工作的基础条件

1. 组织结构 艾滋病防治督导与评估工作的组织结构是督导与评估体系的组织管理基础。要保障国家艾滋病防治督导与评估体系的有效运转,需要建立国家、省(自治区、直辖市)、地和县各级艾滋病防治督导与评估组织管理网络。包含以下内容:一是要求国家艾滋病防治协调机构应设立一个专门的部门,负责协调各个层次的督导与评估活动,要求各相关部门上报督导与评估数据,并独立公布督导与评估信息。二是要求各级将督导与评估的组织管理纳入同级相关部门和提供相关服务的组织之中,应有明确的督导与评估工作职责,形成常规的督导与评估组织机制,确保完成既定的工作目标。三是要求各级督导与评估组织,要尽可能将督导与评估工作纳入到本级的卫生发展规划和协调机构的日常工作中,提供相应的人力、物力、财力支持,保证督导与评估工作的正常运行。

2. 人员能力 艾滋病防治督导与评估工作的人员能力是督导与评估体系的人力资源保障基础,要保证督导与评估体系的正常运转,需要有足够数量的、具备相应技能的专职工作人员。包含以下内容:一是要求各级制定督导与评估能力建设规划,在保障人员数量的基础上,开展工作人员的能力建设活动,制订可测量的能力建设工作计划和考核办法。二是要求能力建设的方法多样、培训的内容丰富。如能力建设的方法有专业教育、在职培训、现场指导、上挂或下派锻炼、实习等;能力培训的内容不能只局限于督导与评估的技术层面,还应包括领导能力、财务管理、协调、监督、倡导和交流技巧等方面。



3. 与相关机构的合作 艾滋病的防治需要多部门、多组织和多项目的合作,需要各利益相关者的共同参与,因此艾滋病防治督导与评估体系的有效运转,需要与国内外相关机构和人员建立并保持良好的合作关系。包含以下内容:一是要求建立国家督导与评估技术工作小组,由督导与评估技术工作小组与各项督导评估活动的负责机构和人员保持工作联系;二是建立协调机制和常规信息交流平台,通过定期召开会议和信息交流等方式,维护合作关系,保证工作顺利发展。

4. 国家督导与评估框架 国家督导与评估框架是国家督导与评估体系的基础和重要组成部分。要保证督导与评估体系的有效运转,必须制定国家艾滋病防治督导与评估框架。包含以下内容:一是要求国家艾滋病防治规划及相关政策文件中应明确提出对督导与评估工作的要求。二是要根据国家艾滋病防治规划制定国家督导与评估框架,并要求组织不同领域、不同部门的相关机构、基层和社会团体的代表和人员共同参与制定并定期更新国家督导与评估框架。三是要求国家督导与评估框架中,应说明督导与评估体系的各组成部分的实施方法,包括确认所需数据、国家标准化指标、数据收集程序及工具、保障督导与评估体系有效实施的分工和职责;应说明3~5年内的实施策略,列出需要的资源和来源;在确定相关的工作指标时,要遵循国内外有关的技术标准。四是要求参与艾滋病防治的各个部门、合作单位和基层组织都应制定自己的督导与评估框架,说明收集和上报相关数据信息的方法,汇合成国家的整体数据信息。五是要求国家督导与评估框架应定期回顾和更新,及时根据国家防治规划的修订而进行调整,根据定期评估结果来完善督导与评估系统。

5. 年度督导与评估工作计划 国家督导与评估年度工作计划是国家督导与评估体系的实施基础,为保证国家艾滋病督导与评估计划的顺利实施,应制定一个有预算的国家督导与评估年度工作计划。包含以下内容:一是要求根据国家艾滋病防治的年度工作计划制定国家督导与评估年度工作计划,并与督导评估工作涉及的有关机构达成共识,统筹协调全年的督导与评估活动。二是要求年度工作计划的内容应包括具体活动、负责机构、时间框架、活动预算和明确的资金来源,特别是明确资源(人力、物力、财力)来源。三是要求每年应根据督导与评估结果对工作计划进行更新。四是要求各级相关机构,也应制定本级的督导与评估年度工作计划并保证有预算支持,指导本级具体督导与评估活动的实施。

6. 支持性环境 艾滋病防治督导与评估工作的倡导与交流是督导与评估体系的环境基础,要提高督导与评估体系的运行效果,需要创造有利于督导与评估工作开展的支持性环境,包括促进督导与评估工作的倡导与交流的文化氛围,减少督导与评估工作的负面影响等。具体包含以下内容:一是要求制定专门的



艾滋病督导与评估交流和倡导计划,根据艾滋病督导与评估倡导计划开展倡导活动,促进决策者、管理者、其他相关人员和公众对艾滋病督导与评估工作的了解和支持,争取获得各方面公开的支持和承诺。二是倡导与交流的方法要多种多样,例如,在领导干部中树立支持督导与评估工作的典型,提高他们对数据信息收集重要性的认识;利用督导与评估的数据信息促进资源的投入和政策、规划的制定。三是促进艾滋病防治督导与评估结果的利用。如要求把督导与评估工作纳入到国家艾滋病防治协调机构的各项工作中,在制定国家艾滋病防治政策和计划时,应参考督导与评估的结果等。

二、督导与评估工作的基本职能

7. 非现场督导 艾滋病防治的非现场督导体现了督导与评估体系的常规数据收集职能。为保证督导与评估数据的有效收集,需要开展艾滋病防治的常规督导,及时通过常规渠道持续地提供相关信息。包含以下内容:一是要根据数据信息需求,设计收集策略,明确信息的收集、传输和上报机制和程序。二是要要求配备必要的信息管理工具及设备(如收集、传输、保存和分析),建立完善的艾滋病管理信息数据库。三是为了保证常规督导数据的质量,需要建立一个常规系统,通过该系统能够及时获得艾滋病服务需求和供给情况,能够从所有服务提供者收集到标准的信息,包括投入的资源、干预活动和措施、直接产出等。

8. 调查与监测 调查与监测体现了艾滋病防治督导与评估体系的专项数据收集职能。为准确掌握艾滋病疫情的流行状况,需要开展艾滋病防治的调查与监测工作,通过生物学和行为学的监测和调查来确定艾滋病疫情的流行因素和流行情况。包含以下内容:一是要根据艾滋病流行情况来确定调查的需求、关注的重点、调查与监测的内容。二是要制定符合标准的调查和监测方案,根据调查需求设计详细的数据收集进度表,制定调查的详细内容,建立运行良好的生物学和行为学监测体系。三是要求严格按调查和监测方案开展调查,以便每次调查结果能够互相比对。四是在条件允许的情况下,调查和监测方案能够帮助收集国家督导与评估指标体系的相关信息,从而减少额外的信息收集工作,节约监督与评估工作成本。

9. 建立艾滋病防治数据库 艾滋病防治数据库体现了督导与评估体系的数据管理职能。为能够得到制定政策、管理和改进规划所需要的相关信息,需要建立符合决策和利益相关者需要的国家级艾滋病防治数据库。包含以下内容:一是要求建立一个由基础设备(硬件)、数据库(软件)和能够熟练处理数据库数据的工作人员组成的系统。明确各级的分工和职责,确保在各级建立恰当、及时的数据传输流程。二是要求国家艾滋病数据库应收集、核实、分析来自不同级别和部门的督导数据信息,并进行信息分享。三是除了国家级数据库外,不同的机



构可以建立各自的数据库,这些数据库的相关数据应与国家艾滋病数据库相连,能够与国家数据库进行数据传输。

10. 现场检查及数据核查 现场检查及数据核查体现了督导与评估体系的数据质量核查职能。为保证督导与评估的数据质量,需要开展现场检查及数据核查工作。现场检查是到现场对数据的收集进行检查和指导,提高基层督导评估人员的能力和责任心,保证数据收集的质量。数据核查是核实数据完整性和准确性的重要步骤,常规的数据质量核查和反馈是提高或保持数据质量的重要方法。现场检查及数据核查的方法是:首先制定一个现场工作手册和数据质量核查方案,明确工作目标、指标和标准化工作程序;然后,按照手册要求,定期开展常规的核查活动,对报告数据信息的机构进行现场检查和指导,了解调查对象或其他个案记录的真实性、可靠程度,并将现场检查、核查结果反馈给当地工作人员。通过现场检查及数据核查,确保获得数据信息的有效性、可靠性、广泛性和及时性。现场检查和指导可以在部分信息提供机构进行试点,并可作为提高当地督导与评估工作能力的手段。

11. 开展评估及研究 艾滋病的评估及研究体现了督导与评估体系的评价职能。正确使用评估及研究信息,不仅能为制定艾滋病防治策略和规划提供证据,还能够帮助改进正在开展的防治活动。包含以下内容:一是要根据国家战略规划判断对评估及研究工作的需求,确定需要评估及研究的关键问题;二是要制定国家艾滋病评估及研究工作计划,协调不同的研究来满足预定的需求,并提供可行性的建议,从而避免重复评估及研究,防止资源浪费;三是在开展评估与研究时,应按照有关规定通过伦理审查。

三、督导与评估工作的核心目的

12. 数据信息的发布和利用 督导与评估数据信息的发布和利用是艾滋病防治督导与评估体系的核心目的。开展督导与评估工作的目的就是为制定政策和指导项目实施提供所需要的数据信息。为做好督导与评估信息的发布和利用,达到指导制定或改进政策和规划的目的,国家督导与评估计划中应包含详细的数据信息利用的内容,要对数据信息的需求和使用对象进行分析,将信息需求和信息收集工作联系起来,根据不同目标人群开发有针对性的信息资料。提供的数据信息,应便于各级和各个方面(包括大众人群和艾滋病服务的受益者)的利用。例如,国家艾滋病防治规划需要参考有关艾滋病流行因素的最新数据;制定预算和工作计划时需要参考督导与评估提供的相关数据;艾滋病服务提供者需要根据督导与评估数据开展防治活动等。促进数据信息发布及利用的策略包括:确保信息的所有权;明确信息发布时间表,确保高质量数据的及时发布;根据不同的使用者开发适宜的信息资料;为信息发布配备足够的资源;为信息利用提供支持,举办倡导信息使用的活动,如召开会议讨论哪些信息可以帮助制定和改