

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Таджикистан
от 22 июня 2019 года, №326

Государственная программа репродуктивного здоровья на 2019 - 2022 годы

1. ОБЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ

1. Государственная программа репродуктивного здоровья на 2019-2022 годы (далее - Программа) разработана для регулирования процесса воспитания и обучения половой этики и защиты репродуктивного здоровья.
2. В Республике Таджикистан численность населения с каждым годом возрастает, и возникает проблема регулирования семьи и репродуктивного здоровья населения.
3. Данная программа содействует устойчивому развитию репродуктивного здоровья, пропаганде процесса регулирования семьи, здоровья матерей, детей, подростков и молодежи, обучению половой этики и обеспечению финансирования репродуктивного здоровья населения.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

4. Данная программа разработана с целью пропаганды регулирования семьи, повышения доступности, качества и эффективности обслуживания репродуктивности населения, улучшения здоровья женщин, воспитания половой этики, привлечения партнеров по развитию, общественных объединений и частный сектор для обеспечения финансирования образовательных учреждений, оборудования современной техникой и технологией и обеспечения медицинских учреждений контрацептивными средствами, обучения работников сферы здравоохранения в области репродуктивного здоровья, усиления управления поставками и распределением контрацепции, разработки информационно-образовательных материалов, повышения осведомленности и знания населения по вопросам репродуктивного здоровья.

5. Задачи Программы состоят из:

- защиты репродуктивного здоровья населения;
- доступности в репродуктивном обслуживании;

- снижения смертности матерей;
- обеспечения медицинских учреждений современной техникой и технологией;
- улучшения финансового состояния медицинских учреждений;
- обеспечения образовательных учреждений важными образовательными материалами для эффективного проведения занятий в области репродуктивного здоровья населения.

3. СОСТОЯНИЕ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПРОШЕДШЕМ И НАСТОЯЩЕМ ВРЕМЕНИ

6. В Республике Таджикистан для устойчивого развития репродуктивного здоровья и регулирования семьи, здоровья матерей, детей, подростков и молодёжи принимаются конкретные меры. На сегодня медицинское обслуживание матерей и детей реорганизовано в соответствии с доказательной медициной и международными стандартами, разработаны и внедряются новые экономически эффективные программы, а также национальные стандарты и новые протоколы для обеспечения качества медицинской помощи, проводятся мероприятия по интеграции репродуктивного здоровья и регулирования семьи с первичной медико-санитарной помощи, для предоставления качественных медицинских услуг осуществляется более 15 соответствующих стандартов, включая "Контроль и антенатальная помощь во время физиологической беременности", "Обеспечение безопасного аборта и осмотр осложнений после абортов", "Лейомиома матки", "Клинические протоколы об использовании контрацептивных средств" и другие.

7. Женщины способные рождению - женщины и девушки от 15 до 49 лет, которые непосредственно имеют тесную связь с деятельностью центров репродуктивного здоровья, составляют 26% населения республики. Ежегодно в центрах репродуктивного здоровья республики регистрируются свыше трёх миллионов посещений, из этого числа примерно 35% составляет обслуживание контрацепцией и регулирование семьи, 45% антенатальное наблюдение и 20% связанные с другими проблемами репродуктивного здоровья.

8. В период государственной независимости для обеспечения качественным обслуживанием контрацептики населению, все центры репродуктивного здоровья республики ежегодно обеспечиваются средствами нежелательного аборта, обслуживание контрацептики населению предоставляется бесплатно. Общее число пользователей современными средствами нежелательного аборта регулярно возрастает, их число составляет 37%. Анализ структуры пользователей контрацептивов показывает, что

пользователи внутриматочной спирали составляет 51,2 %, употребляющий 16,5%, инъекционный 7,5%, препятствующий 11,7% и импланты 0,4%. Возрастной анализ пользователей контрацептивов показывает, что 2 - 3% подпадают под репродуктивный молодёжный возраст, а именно 15 - 19 лет, 60 - 62% в активном репродуктивном возрасте, а именно 20 - 34 лет и 35 - 38% в возрасте 35 - 49 лет.

9. Для укрепления доступности и обширной возможности подбора контрацептики, как удовлетворяющей потребность пользователей, в 2017 году на основе трёхстороннего договора Правительства Республики Таджикистан, Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан с Правительством Японии было подписано соглашение об усилении обслуживания по регулированию семьи на 2017-2020 годы, в результате которого в 2018 году была выделена сумма для покупки средств нежелательных абортов, со стороны Правительства Японии на 3303510 сомони (350000 долларов США), Правительства Республики Таджикистан 471930 сомони (50000 долларов США) и Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения 943860 сомони (100000 долларов США) (приложения 4, 5 и 6).

10. В период государственной независимости специалистам сферы здравоохранения, в разные учебные периоды были проведены занятия на разные темы, связанные с репродуктивным здоровьем, то есть "Наблюдение и антенатальный уход", "Противодействие работников сферы здравоохранения во время насилия в семье", "Защита духовного здоровья молодёжи", "Дети и вирус иммунодефицита человека и синдром приобретенного иммунодефицита человека", "Современные контрацептические технологии", "Вставление и удаление внутриматочной спирали", "Предупреждение заболеваний передающиеся половым путём", "Предупреждение передачи вируса иммунодефицита человека от матери к ребёнку".

11. В бюджете здравоохранения выделены необходимые средства на закупку репродуктивных контрацептивов.

12. В результате комплексного подхода снижается материнская (в 2008 году - 46,5 и в 2018 году - 24,0 на 100000 живорожденные) и младенческая смертность, женщины имеют доступ к услугам регулирования семьи, что способствовало снижению нежелательных абортов и увеличению интервала между родами.

13. С целью защиты здоровья молодёжи и для улучшения доступности к качественным репродуктивным медицинским услугам было утверждено постановление Правительства Республики Таджикистан от 31 августа 2004

года, №348 "Об утверждении Стратегического плана по репродуктивному здоровью на период до 2014 года" и было обеспечено его исполнение.

14. Учреждение репродуктивного здоровья институционализировано, функционирует слаженная система управления контрацептивными средствами в сфере репродуктивного здоровья на всех уровнях, процесс реформы системы здравоохранения целенаправлена на усиление доступа к услугам регулирования семьи на уровне первичной медико-санитарной помощи. Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан при непосредственной поддержке Правительства Республики Таджикистан в 2016 году была выделена отдельная статья для закупки контрацептивных средств за счет средств государственного бюджета. Это является политической приверженностью Правительства Республики Таджикистан в программу регулирования семьи в рамках международных соглашений и глобальных стратегий, как Цели Устойчивого Развития, которые направлены на проблемах репродуктивного здоровья.

15. Отмечаются неиспользованные возможности и вопросы для совершенствования, такие как неудовлетворенная потребность в репродуктивном здоровье и регулировании семьи. То есть согласно медико-демографическому исследованию (МДИ, 2012 год) процент женщин, которые не используют современные методы контрацепции среди тех, кто изъявляет желание избежать беременности, все еще высокий, около 23%.

16. Были сделаны усилия в интегрировании послеродового регулирования семьи в услуги по охране материнства и услуг после абортной контрацепции в систему оказания услуг по абарту, но все еще около 30% женщин покидают роддома после рождения детей без получения консультации по регулированию семьи. Медицинские абарты (абарты, которые вызываются посредством принятия медикаментов) достаточно обычны, и женщины, использующие медикаментозные абарты не всегда получают консультации в области контрацепции или контрацептивные услуги после таких абартов.

4. ПРОГНОЗИРОВАНИЕ СОСТОЯНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

17. Расширение выбора методов является ключевым фактором для оказания услуг регулирования семьи хорошего качества, базирующихся на правах. Учитывая, что многие женщины в Таджикистане достигают желаемого ими количества детей в семье к 30 годам, расширение доступа к добровольной хирургической стерилизации через мини-лапаротомию является важным. Задача заключается в том, чтобы во всех 70 роддомах республики предоставляли услуги мини-лапаротомии.

18. Обучение провайдеров регулированию семьи и репродуктивного здоровья для предоставления ими услуг, отвечающих интересам молодежи. Эта деятельность будет учитываться в ряде мероприятий по повышению потенциала персонала молодежно медико-консультативных отделений, которые будут обсуждены и просчитаны по стоимости в рамках расширения доступа к услугам планирования семьи.

19. Улучшается компетентность семейных врачей и семейных медсестер.

20. Повышается качество услуг по регулированию семьи семейными врачами и семейными медсестрами.

5. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

21. Сдерживание деторождения в юном возрасте и обеспечение того, чтобы беременности происходили с надлежащим интервалом, особенно среди молодых женщин путем повышения уровня знания населения, в особенности молодых людей о контрацептивных методах и услугах.

22. Широкое внедрение по всей стране уже успешно зарекомендовавшего себя образования по "Здоровому образу жизни" для учеников 9-ых классов и выше.

23. Расширение доступа к услугам регулирования семьи хорошего качества, которые предоставляют широкий диапазон контрацептивных методов для всех, но в особенности для сельского населения и молодых людей.

24. Улучшение акушерского образования для того, чтобы выпускники обладали клинической компетентностью в предоставлении консультаций по регулированию семьи и методов контрацепции.

25. Оценка реализации программы определяется таблицей индикаторов воздействия, результатами и итоговым (приложения 1, 2 и 3).

6. ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОГРАММЫ

26. Программа финансируется за счет следующих источников:

- государственный бюджет;
- внебюджетные средства;
- специальные средства;
- благотворительные средства.

27. Финансирование 18428724,92 сомони (1952485 долларов США) в сфере здравоохранения дает возможность 22680691,52 сомони (2402972 долларов США) сэкономить на этот период с перерывом на 1-3 года, то есть каждый вкладываемый доллар сэкономить 1,25 долларов США. В будущее прогнозирование каждого расходуемого доллара для этих действий, дает возможность, только в сфере образования сэкономить 97,27 долларов США.

28. Финансирование данной программы обеспечивает не только реализацию гражданами своих репродуктивных прав, признанных международными соглашениями Республикой Таджикистан и законами Республики Таджикистан, но помогут также далее улучшить статус здоровья женщин и детей, сэкономить в медицинских услугах в краткосрочной перспективе и значительно сэкономить в образовании в среднесрочной перспективе, и сэкономить, возможно, и в других государственных службах за пределами сектора здравоохранения. Следовательно эти средства являются целенаправленными средствами.

29. Реализация финансирования программы основывается на таблице расходов (приложения 4, 5, 6 и 7). Размер суммы в приложениях 4, 5, 6 и 7 предварительно запланирован, его финансирование в период закупки товаров, работ и обслуживания в соответствии с тендерными документами и реальными ценами вовремя закупки, исполнение работы осуществляется в порядке, установленном законодательством Республики Таджикистан.

7. РЕЗУЛЬТАТЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

30. Текущий коэффициент использования регулирования семьи предотвращает более 100000 нежелательных беременностей ежегодно, таким образом с 2019 по 2022 годы будет предотвращено около 450000 беременностей. В случае, если вышеупомянутые вмешательства будут реализованы успешно, и будет достигнуто увеличение показателя использующих контрацепции на 1,5% в год, можно будет предотвратить еще 79000 нежелательных беременностей. Данный уровень увеличения показателя использующих контрацепции предотвратить, также около 37000 абортс более сравнимого с нынешним уровнем показателя использующих контрацепции.

31. Увеличение настоящих показателей использующих контрацепции на 1,5% ежегодно путем реализации некоторых ключевых интервенций предотвратит нежелательные беременности, абортс, а также некоторые живорождения. Настоящий уровень использования контрацепции, возможно, предотвратить приблизительно 178000 живорождений (нежелательных) в период 2018-2022 годы. Увеличение инвестирования в программу регулирования семьи и увеличение показателя использующих

контрацепции на 1.5% каждый год приведет к предупреждению еще 31000 живорождений от нежелательных беременностей.

32. Регулирование семьи, в особенности соблюдение интервалов между родами и избежание ранних беременностей, имеет позитивное влияние на здоровье детей. Уменьшение рождаемости означает уменьшение смертности среди матерей. Увеличение показателя использующих контрацепции предотвращает в целом ежегодно от 5 до 7 случаев материнских смертей.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ЧАСТЬ

33. Настоящая программа представляет всесторонние отношения для решения проблемы репродуктивного здоровья, стратегических целей и задач государственной политики в этой сфере. Данный документ осуществляется на основе законодательства Республики Таджикистан, соблюдение принципов и приоритета прав человека, гендерного равноправия, устойчивого развития партнерства.

Приложение 1
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

Индикаторы воздействия

Результат	Индикатор Разбивка по месту жительства, уровню (квинтилю) благополучия и возрастным группам	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель
Универсальный доступ к услугам и методам регулирования семьи с фокусом на охват сельских общин и молодых людей	Процент удовлетворенного спроса	Медико-демографическое исследование	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Каждые пять лет	51%	64%
	Неудовлетворенные потребности в регулировании семьи				23%	19%
	Показатель использующих контрацепции				28%	34%

Приложение 2
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

Индикаторы результатов

Результат	Индикатор (разбитый по возрастным группам)	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель
1.Повышение уровня знания населения и в особенности молодых людей о репродуктивном здоровье/ регулировании семьи	Знание, по крайней мере, одного современного метода среди всех женщин	Медико-демографическое исследование и исследования по молодежи	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и партнеры	Каждые пять лет	83%	99%
	Знание периодов фертильности				16%	50%
	Воздействие посланий по регулированию семьи в средствах массовых информационных				48%	65%
	Процент женщин, которые обсуждали методы регулирования семьи с провайдером медицинских услуг				25%	65%

--	--	--	--	--	--	--

2. Расширение доступа к услугам	Процент сельских центров здоровья, которые предоставляют 5 методов контрацепции	Исследования, отчеты по супервизии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Каждый год	Приблизительно 10%	60%
	Количество медицинских домов, которые предоставляют 5 методов контрацепции	Отчеты по супервизии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	Каждый год	0	100
	Процент центров первичной медико-санитарной помощи, которые предоставляют консультации по регулированию семьи своим клиентам, которые приходят по другим причинам (например, осмотр детей, иммунизация или общие проблемы здоровья мужчин и женщин)	Отчеты по супервизии Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	Каждый год	0	80%

	Процент женщин, которые обсуждали методы регулирования семьи с провайдером медицинских услуг	медико-демографическое исследование	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Каждые пять лет	25%	65%
3. Обеспечение реализации Семейного кодекса	Процент подростков, которые начали деторождение	Медико-демографическое исследование	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Каждые пять лет	7% (9% в городах и районах республиканского подчинения и 8% в Хатлонской области)	3% (4% в городах и районах республиканского подчинения и 4% в Хатлонской области)

Приложение 3
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

Индикаторы итогов

Результаты	Индикатор	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель
Тренинги для тренеров, профессоров государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования работников в сфере здравоохранения Республики Таджикистан» по обучению здорового образа жизни	Количество преподавателей государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования работников в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», которые прошли тренинги для тренеров по здоровому образу жизни	Отчёты о проведенных тренингах	Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Поквартально	0	30

Преподаватели (учителя) проходят тренинги для преподавателей по здоровому образу жизни	Количество учителей, прошедших тренинги по здоровому образу жизни	Отчеты государственного образовательного учреждения «Институт последипломного образования работников в сфере здравоохранения Республики Таджикистан». Отчет о промежуточной оценке	Государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования работников в сфере здравоохранения Республики Таджикистан», Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	Поквартально	0	8000
Студенты проходят тренинги по здоровому образу жизни	Количество студентов, прошедших тренинги по здоровому образу жизни, количество часов они прошли	Отчеты руководства школ в областях Отчет о промежуточной оценке	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	Каждые пол года	0	420000 (когорта одного года в 2019 году) + 420000 в 2020 году
Итоги	Индикатор	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель
Коммуникационная деятельность разных партнеров картирована	Количество партнеров, активных в коммуникации (информировании) вопросов регулированию семьи	Отчет работы по картированию	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	Никаких	Наличие отчета

Партнеры встречаются для обсуждения приоритетов	Количество партнеров, активно участвующих в обсуждениях. Количество установленных приоритетов	Отчет о встрече	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	0	3 идентифицированных приоритета
Разработка посланий и выявление подходящих каналов	Послания и каналы определены	Отчет консалтинговой фирмы /консультантов/	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	0	3 основные послания и 3 основные канала определены
Коммуникационная стратегия разработана и утверждена	Наличие национальной стратегии по регулированию семьи	Документ коммуникационной стратегии	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	Никаких	Наличие национальной коммуникационной стратегии
Обновлена учебная программа акушерок и преподаватели акушерских училищ прошли тренинг по клиническим навыкам по регулированию семьи	Наличие обновленной учебной программы по регулированию семьи для акушерок	Отчет по тренингу	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	Один раз	Нет	Да
Итоги	Индикатор	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель

<p>Будет обновлена программа тренингов и проведены тренинги для тренеров</p>	<p>Наличие обновленной учебной программы по регулированию семьи на таджикском языке</p> <p>Количество национальных тренеров, которые прошли тренинги для тренеров по новой программе обучения</p>	<p>Отчет по тренингу</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения</p>	<p>Один раз</p>		<p>Наличие обновленной программы тренинга</p> <p>20 национальных тренеров прошли переподготовку на тренингах для тренеров</p>
<p>Акушерки 100 медицинских домов и 694 сельских центров здоровья проходят тренинги по регулированию семьи + врачи из сельских центров здоровья проходят переподготовку</p>	<p>Количество обученного персонала (разбитого по регионам, профессиям и т.п.)</p>	<p>Отчет по тренингам</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения</p>	<p>Поквартально</p>	<p>0</p>	<p>900</p>
<p>Вышеупомянутые медучреждения проходят мониторинг</p>	<p>Количество медучреждений, прошедших мониторинг.</p>	<p>Отчеты о мониторингах</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения</p>	<p>Поквартально</p>	<p>0</p>	<p>900</p>

	Количество преподавателей акушерских училищ, которые прошли тренинги				0	30
Материалы тренингов приобретены и распределены	Количество акушерских училищ, которые создали лаборатории регулирования семьи с моделями	Отчеты по супервизии из акушерских училищ Отчет о промежуточной оценке	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	Поквартально, пока все не создадут лаборатории	0	7
Клинические базы для практической подготовки студентов акушеров определены	Количество определенных клинических баз, количество объема работы этих медицинских учреждений по клиентам регулирования семьи	Отчеты о мониторингах. Отчеты о промежуточной оценке	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	На полугодовой основе	0	21 баз ¹
Промежуточная оценка проведена	Наличие отчета об оценке	Отчет об оценке	Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области	Один раз	Никаких	В наличии

¹По крайней мере, 3 клинических баз на каждый из 7 школ (училищ). Каждая клиническая база должна работать, по крайней мере, с 10 случаями по регулированию семьи каждый день, и иметь провайдера, предпочтительно, акушерку, обученную вопросам регулирования семьи.

			народонаселения, Всемирная организация здравоохранения			
--	--	--	---	--	--	--

Материалы тренингов разработаны, тренеры и учебные центры для тренингов идентифицированы	Учебные центры выбраны	Отчеты из областных управлений	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	поквартально	0	2
Семинары с тренерами	Семинар проведен	Отчет о семинаре	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	Нет	Да
Модели тазовой области приобретены и распределены	Учебные центры, которые получили свои модели	Отчеты из областных управлений здравоохранения	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Поквартально, пока центры не получают свои модели	0	2
Наборы минилап приобретены и распределены	Количество роддомов, которые получили наборы минилап	Отчеты из областных управлений здравоохранения	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Поквартально, пока все 70 не получают наборы	0	70
Акушеры-гинекологи прошли переподготовку по минилапаротомии	Количество акушеров-гинекологов, которые прошли обучение	Отчеты из Учебных центров и областных управлений здравоохранения	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Поквартально	0	50
Оценка программы проведена	Наличие отчета об оценке	Отчет об оценке	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	Никаких	В наличии

Организационные рамки учреждений первичной медико-санитарной помощи пересмотрены с внесением сильного компонента регулирования семьи и утверждены	Наличие обновленных организационных рамок	Документы Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	Один раз	Нет	Да
Итоги	Индикатор	Источник данных	Ответственная организация	Частота мониторинга	Базовые показатели	Цель
Вся учебная программа по регулированию семьи включает разделы об услугах, отвечающих интересам молодежи	Наличие достаточного объема информации о предоставлении услуг, отвечающих интересам молодежи	Отчеты по тренингам, промежуточные оценки программ тренингов по регулированию семьи, изменения в учебной программе акушерства и др.	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения	На полугодовой основе	0	3 (учебная программа по акушерству, тренинг для тренеров по регулированию семьи и практическая подготовка акушеров на рабочем месте по вопросам регулирования семьи)

<p>Провайдеры и студенты получают адекватные профессиональные тренинги, которые могли бы сделать для них возможным оказывать услуги, отвечающие интересам (доброжелательные к) молодежи</p>	<p>Знание, отношения и практики персонала в связи с услугами, отвечающим интересам молодежи</p>	<p>Отчеты о промежуточных оценках практической подготовки акушеров на рабочем месте по регулированию семьи, учебная программа училища акушерства и программа мини-лапаротомии</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения</p>	<p>Промежуточный в начале 2019 года</p>		<p>90% провайдеров, и будущих акушеров обладают знанием и подходами и практически-ми навыками для предоставления услуг, отвечающих интересам молодежи</p>
<p>Положение учреждений первичной медико-санитарной помощи с учетом внесения частей семейной медицины обновлено и утверждено</p>	<p>Наличие обновленного положения</p>	<p>Документы Министерства здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан</p>	<p>Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения</p>	<p>Один раз</p>	<p>Нет</p>	<p>Да</p>

Учебная программа по семейной медицине обновлена для семейных врачей и семейных медсестер и тренеры по семейной медицине прошли тренинги по регулированию семьи	Наличие обновленной информации о регулировании семьи в учебной программе семейной медицины, как для семейных врачей так и для семейных медсестер	Отчет о тренингах	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	Один раз	Нет	Да
---	--	-------------------	---	----------	-----	----

	Количество тренеров семейной медицины, которые прошли тренинги				0	30
Материалы тренингов приобретены и распространены	Количество учебных центров семейной медицины, которые создали лаборатории по регулированию семьи с моделями	Отчеты по мониторингам медучилищ. Отчет о промежуточной оценке	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	Поквартально, пока все они не создадут лаборатории	0	7
Промежуточная оценка проведена	Наличие отчета об оценке	Отчет об оценке	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Всемирная организация здравоохранения	Один раз	Никаких	В наличии

Обсуждение реализации поправки к Семейному кодексу на заседании Комитета содействия доноров открыто	Вопрос предупреждения ранних браков включен в повестку дня Комитета содействия доноров	Отчет о заседаниях Комитета содействия доноров	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан	Один раз	Никаких	Включен
Организован семинар с партнерами и заинтересованными сторонами для обсуждения реализации поправки к Семейному кодексу	Семинар организован Количество участвовавших заинтересованных сторон Количество партнеров обязавшихся работать по данному вопросу	Отчет о семинаре	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Организация Объединенных Наций -женщины, Детский фонд Организации Объединенных Наций	Один раз	Никаких	Да 8 разных организаций 3
Последующие деятельности	Количество партнеров, которые разработали программу/ включили вопрос в существующие программы	Отчет Комитета содействия доноров	Министерство здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан, Министерство образования и науки Республики Таджикистан, Фонд Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Организация Объединенных Наций -женщины, Детский фонд Организации Объединенных Наций	Ежегодно	Никаких	2

Приложение 4
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

План расходов

Вид деятельности	Срок	Стоимость в американских долларах	Общая сумма расходов в американски х долларах	Общая сумма расходов в сомони
Формирование потенциала государственного учреждения «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников в сфере образования» для обучения школьных учителей по программе здорового образа жизни				
Встречи с Министерством образования и науки Республики Таджикистан, Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан и другими партнерами для планирования	2019 год	Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
2 тренинга для тренеров государственного учреждения «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников в сфере образования» в трех центрах (Душанбе, Худжанд)	2019 год	14 100	28 200	273 540
Интеграция навыков обучения здорового образа жизни в государственном учреждении «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников в сфере образования» школьных учителей, пересмотр учебной программы	2019 год	1 000	1 000	9 700
8000 учителей получают навыки обучения здорового образа жизни на тренингах в государственном учреждении «Республиканский институт повышения квалификации и переподготовки работников в сфере образования»	2019-2022 годы	Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
Опубликованы книги для учителей 10 классов (4000)	2019 год	2.14	8 560	83 032
Будут опубликованы учебники для учеников 10-11 классов (210000)	2019 год	1.89	396 900	3 849 930

Будут опубликованы книги для учителей 11 классов (4000)	2019 год	2.32	9 280	90 016
Промежуточная оценка (произвольная выборка 100 школ из пяти регионов)	2019-2022 годы		12 000	116 400
Расходы на программу	2019-2022 годы	5% от общей суммы расходов для этой интервенции	22 797	221 130.90
Информационно-образовательные мероприятия				
Картирование текущих коммуникационных деятельностей	3-ий квартал 2019 года	5 экспертов по суточной ставке в размере 50 дирамов	1 250	12 125
Встреча партнеров для обсуждения приоритетов	3-ий квартал 2019 года	3 000	3 000	29 100
Разработка посланий и идентификация наиболее подходящих каналов	4-й квартал 2019 года	5 000	5 000	48 500
Разработка проекта плана (Команда национальных экспертов, 15 дней работы)	2-ий квартал 2019 года	3 эксперта по суточной ставке в размере 30 д.	1 350	13 095
Утверждение проекта плана партнерами и Министерством здравоохранения и социальной защиты населения Республики Таджикистан (национальная встреча)	3-ий квартал 2019 года		3 000	29 100
Программные расходы	2019-2020 годы	10% от общих расходов на эту ключевую интервенцию	1 360	13 192
Увеличение доступа к услугам и методам планирования семьи				
Программа тренинга по планированию семьи будет обновлена для обеспечения интерактивных клинических тренингов, основанных на компетентности (национальная команда экспертов)	3-ий квартал 2019 года	2 000 ²	2 000	19 400
Будет сформирована национальная команда тренеров (15-20), 10 дневные тренинги для тренеров	4-ий квартал 2019 года	16 000	16 000	155 200
Будут приобретены материалы для тренингов (5 наборов моделей рук, моделей тазовой области)		Симулятор по обучению	4 155	40 303.50

¹Существует типовой пакет учебных материалов, разработанных Всемирной организацией здравоохранения, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Агентством Соединенных Штатов Америки по международному сотрудничеству совместно, который необходимо перевести и адаптировать

		внутриматочных средств =166 Модель руки =82 Симулятор гинекологического осмотра = 583		
Акушерки 100 медицинских домов и акушерки и врачи 694 сельских центров здоровья будут обучены консультированию по методам регулирования семьи, введению и удалению внутриматочных средств и имплантов (в общем 900 человек персонала в группах по 15 человек)	2019 год	5500 американских долларов на один тренинг	330 000	3 201 000
Оборудование для 694 сельских центров здоровья и 100 медицинских домов (800)	1-ий квартал 2019 года	Набор внутриматочных средств=80 Набор имплантов=25	84 000	814 800
Приобретение вакуум-автоклавов для учреждений первичной медико-санитарной помощи	2019-2020 годы	Вакуум автоклав=120	12 000	119 400
Мониторинг учреждений (регулярные супервизоры в сопровождении национальных тренеров в первый год, следуя за тренингом) 200 рабочих дней тренеров	2019-2022 годы	Командировочные-35 Транспортные расходы в день - 50	17 000	169 150
Организация диспансеризации на национальном уровне подростков и молодежи	2019-2022 годы	Расходные материалы, марафоны	411 600	4095420
Программные расходы	2019-2022 годы	10 % от общих расходов для этой интервенции	87 675.50	896920.36
Усиление акушерского образования				
Пересмотр учебной программы для акушерок	3-ий квартал 2019 года	Ежедневная ставка консультанта 30 Расходы на встречу (заседание) 3000	6 000	58 200
Тренинги- переподготовка по планированию семьи и медицинский инструктаж для преподавателей акушерских курсов (колледжей) 8 дневный семинар для преподавателей 7 школ, из каждого по 3 преподавателя	4-ий квартал 2019 года	10 дневный тренинг + 10 дневный инструктаж = 32000	32 000	310 400

Приобретение материалов для тренингов для акушерских курсов (колледжей) (7)	4-й квартал 2019 года	Симулятор обучения внутриматочных средств =166 Модель руки =82 Симулятор для гинекологического осмотра =583	5 817	56 424.90
Пересмотр, размножение учебного материала (2000 книг)		Распечатка одной книги = 4	8 000	77 600
Идентификация клинических баз для студентов мед. колледжей, отделений акушерского дела	1-й квартал 2020 года	Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
Оценка тренингов в медицинских колледжах, отделений акушерского дела, посредством посещения колледжей и опросов/интервью с учителями и студентами	2-й квартал 2020 года	2 000	2 000	19 400
Программные расходы	2019-2021 годы	10% от общих расходов этой интервенции	5 382	52 205.40
Увеличение доступа к добровольной хирургической стерилизации				
Разработка учебных материалов с адаптацией учебного пакета, разработанного Всемирной организацией здравоохранения, Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения, Агентством Соединенных Штатов Америки по международному сотрудничеству	4-й квартал 2019 года	3,000	3 000	29 100
Идентификация тренеров и баз для проведения практических тренингов	4-й квартал 2019 года	Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
Приобретение модели тазовой области для мини-лапаротомии (2 модели)	4-й квартал 2019 года	583	1 166	11 310.20
Приобретение наборов мини лапаротомии для 70 роддомов	2019 год	200	14 000	135 800
Тренинг 70 акушер-гинекологов из 70 роддомов в клинических базах (1 акушер-гинеколог за один раз, в течение пяти дней в одной базе (на одном участке))	2019-2022 годы	500	35 000	339 500
Оценка клинических навыков провайдеров и супервизия	2019-2021 годы	1 000 один раунд	4 000	38 800

Программные расходы		10% от общих расходов для этой интервенции	5 516	53 505.20
Анализ/пересмотр Положение учреждений первичной медико-санитарной помощи				
Подготовка предложения для включения услуг планирования семьи в учреждениях первичной медико-санитарной помощи	4-ий квартал 2020 года	Суточная ставка консультанта =30	1 200	11 640
Семинар для утверждения заинтересованными сторонами	1-ый квартал 2020 года	Расходы на семинар=3 000	3 000	29 100
Программные расходы		10% от общих расходов	420	4 074
Усиление компетентности семейного врача и семейной медсестры по вопросам регулированию семьи посредством преддипломной и последипломной подготовки				
Анализ и обновление преддипломной учебной программы семейного врача и семейной медсестры	4-ий квартал 2019 года	Суточная ставка консультанта=30	2 700	26 190
Анализ и обновление учебной программы последипломного обучения	2-ой квартал 2019 года	Суточная ставка консультанта = 30	2 700	26 190
Проведение тренинга для тренеров для преподавателей семейной медицины (4 дневные тренинги для двух групп преддипломной и последипломной подготовки)	2-ой квартал 2019 года	4 –х дневный семинар	6 000	58 200
Приобретение материалов для учебного процесса для колледжей, государственного образовательного учреждения «Таджикский государственный медицинский университет имени Абуали Сино» и государственное образовательное учреждение «Институт последипломного образования работников в сфере здравоохранения Республики Таджикистан»	4-ый квартал 2019 года	Симулятор обучения работе с внутриматочными средствами =166 Модель руки =82 Симулятор для гинекологического осмотра =583	11 634	112 849.8
Обучение семейного врача и семейной медсестры с использованием пересмотренной учебной программы, обновленной информацией о планировании семьи	3-ий квартал 2019 года	Никаких дополнительных расходов	Никаких дополнительных расходов	Никаких дополнительных расходов
Распечатка материалов для учебных баз	2-ой квартал 2019 года	2.5	10 000	97 000
Промежуточная оценка компетентности семейного врача и семейной медсестры	3-ий квартал 2020 года	5 000	5 000	48 500

Программные расходы		10% от общей суммы для этой интервенции	3 803.40	36 892.98
Интеграция регулирования семьи в супервизию (мониторинг) и механизмы контроля качества семейной медицины				
Обучение мониторингов семейной медицины вопросам регулирования семьи (5 четырех дневных тренингов в областях)	2-ой и 3-ий кварталы 2019 года	Один тренинг 4000	20 000	194 000
Оценка, также, навыков супервизии во время промежуточной оценки	3-ий квартал 2020 года	Никаких дополнительных расходов	Никаких дополнительных расходов	Никаких дополнительных расходов
Программные расходы	2019-2021 годы	10% от общей суммы для этой интервенции	2 000	19 400
Интеграция регулирования семьи в уход за детьми и иммунизации и обучение медицинских работников по регулированию семьи и репродуктивному здоровью для предоставления услуг, которое отвечает нуждам молодежи				
Провайдеры первичной медико-санитарной помощи, работающие с детьми, должны предоставлять консультации по регулированию семьи. Они могут предоставлять методы сами или направить пары к другому провайдеру на основе метода, который пары выберут	2019-2022 годы	-	-	-
Обучение медицинских работников по регулированию семьи и репродуктивному здоровью для предоставления услуг, отвечающих нуждам молодежи	2019-2022 годы	-	-	-
Поддержка реализации поправки к Семейному кодексу для предупреждения ранних браков				
Включает обсуждение вопроса на заседании координационного комитета доноров	2019 год	Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
Организация двухдневного национального семинара ученых, доноров, партнеров по развитию	4-ий квартал 2019 года	Ежедневные расходы на семинар 3000	6000	58200
Реализация последующей встречи с партнерами и координационным комитетом доноров		Расходов нет	Расходов нет	Расходов нет
Программные расходы	2019-2022 годы	10% от общей суммы для этой интервенции	600	5820
План расходов по закупке средств контрацепции				

Закупка средств контрацепции согласно потребности	2021 год	5 видов	173 605	1 874 934
Закупка средств контрацепции согласно потребности	2022 год	5 видов	251 728	2 869 699.2
ИТОГО	2019-2022 годы		2074398.90	20740572.43

Примечание:

- Курс национальной валюты, принятый к данному плану расходов составил 1 американский доллар в 2019 году = 9,7 сомони.
- Курс национальной валюты, принятый к расчету стоимости контрацепции с учетом макроэкономических показателей на 2021 составил 1 американский доллар = 10,8 сомони, в 2022 составил 1 американский доллар = 11,4 сомони
- Итоговая сумма на период 2019-2022 годов согласно приложению 4 составила в американских долларах 2074398.90 = 20740572.43 сомони

Приложение 5
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

План расходов по закупке средств контрацепции

Цель	2019 год (американские доллары)	2020 год (американские доллары)	2021 год (американские доллары)	2022 год (американские доллары)	Всего (американские доллары)	Дополнительные расходы в результате увеличения показателей использующих контрацепции на 1.5% (американские доллары)	Дополнительные расходы в результате увеличения показателя использующих контрацепции на 1.5% (сомони)
	2019 год (сомони)	2020 год (сомони)	2021 год (сомони)	2022 год (сомони)	Всего (сомони)		
Продолжение нынешнего коэффициента показателей использующих контрацепции *)	969 882	526 910	550 506	336 100	2 383 398	366 641	3 556 418
	9 407 855.4	5 374 482	5 945 464.8	3 831 540	24 559 342.2		
Увеличение общих показателей использующих контрацепции ежегодно на 1.5%	1 076 581	610 665	659 473	403 320	2 750 039		
	10 442 835.7	6 228 783	7 122 308.4	4 597 848	28 391 775.1		

Примечание:

1. Согласно перспективам макроэкономических показателей, курс национальной валюты составил 1 американский доллар в 2019 году = 9,7 сомони, 2020 году = 10,2 сомони, 2021 году = 10,8 сомони и 2022 году = 11,4 сомони.

2. Если даже показатели использования контрацепции останутся высокими, каждый год необходимо будет обслуживать больше женщин/пар по причине увеличения роста населения, т.е. количество молодых женщин, вступающих в репродуктивную возрастную группу 15-49 лет по сравнению с количеством женщин, покидающих эту группу, растет с каждым годом. Соответственно, ожидается, что расходы на контрацепцию будут увеличиваться с каждым годом, расчеты которых опираются на коэффициент роста населения из прогнозов Организации Объединенных Наций по населению для Таджикистана, которая в свою очередь, для своих прогнозов использовала данные переписи Таджикистана;

3. Расходы, которые приняты в рамках проекта «Укрепление национальных услуг планирования семьи», финансируемые совместно с Правительством Республики Таджикистан, Японии и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения на 2017-2020 годы с целью повышения ежегодных показателей пользователей контрацепции были повышены на 1,5 %.

Приложение 6
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

План расходов по закупке средств контрацепции с учетом вклада партнёров по развитию

2019 год (американские доллары)		2020 год (американские доллары)		2021 год (американские доллары)		2022 год (американские доллары)			
Партнеры с учетом увеличения общего показателя использующих контрацепции ежегодно на 1.5%									
Правительство Республики Таджикистан	Прави- тельство Японии	Фонд Органи- зации Объеди- ненных	Правительств о Республики Таджикистан	Прави- тельство Японии	Фонд Органи- зации Объеди- ненных	Правительств о Республики Таджикистан	Фонд Организации Объединен- ных Наций в области	Правительство Республики Таджикистан	Фонд Организации Объединен- ных Наций в области

		Наций в области народонаселения			Наций в области народонаселения		народонаселения		народонаселения
130 929	706459	202 657	115 737	358 783	104 163	173 605	93 747	251 728	84 372
104 00 45			578 683			267 352		336 100	
Общий бюджет в американских долларах									

2019 год (сомони)		2020 год (сомони)		2021 год (сомони)		2022 год (сомони)			
Партнеры с учетом увеличения общего показателя использующих контрацепции ежегодно на 1.5%									
Правительств о Республики Таджикистан	Прави- тельство Японии	Фонд Органи- зации Объеди- ненных Наций в области народо- населения	Правительств о Республики Таджикистан	Прави- тельство Японии	Фонд Органи- зации Объеди- ненных Наций в области народо- населения	Правительств о Республики Таджикистан	Фонд Организа- ции Объеди- ненных Наций в области народона- селения	Правительство Республики Таджикистан	Фонд Организации Объеди- ненных Наций в области народона- селения
47918445	333634990	48912404	1180517.4	3659586.6	1062462.6	1874934	1012467.6	2869699.2	961840.8
4 769 208 905			5 902 566.6			2 887 401.6		3 831 540	
Общий бюджет в сомони									

Примечание:

1. Согласно прогнозу макроэкономических показателей, курс национальной валюты составил 1 американский доллар в 2019 = 9,7 сомони, 2020 = 10,2 сомони, 2021 г = 10,8 сомони - 2022 году = 11, 4.
2. Требуемые ресурсы на закупку средств контрацепции на 2021 год составили 173 605 американских долларов (1 874 934 сомони) и на 2022 год - 251 728 американских долларов (2 869 699.2 сомони).

Приложение 7
к Государственной программе репродуктивного здоровья
на 2019-2022 годы

План расходов

Предотвращенные за период 2019-2022 годов	Удельная стоимость (сомони)	Количество предотвращенных	Общая стоимость (сомони)	Общая экономия (американские доллары)
Аборты	120	37 287	5 688 033	567 102
Дородовой уход				
Деторождение (обычно) 80% всех живорождений} 80%	313	$31\,353 * 0.8 = 25\,082$	9 980 151	995 030
Деторождение через Кесарево 10% всех живорождений	830	$31\,353 * 0.1 = 3135$	3 307 794	329 790
Сложные роды 10% всех живорождений	601	$31\,353 * 0.1 = 3135$	2 395 164	238 800
Детская иммунизация	12.75 американских долларов ³	$31\,353 * 12.75$ американских долларов	2 730 667	272 250

Общая экономия в медицинских услугах			24 101 809	2 402 972*
Общая стоимость ключевых интервенций и дополнительных контрацептивов			19 583 425	1 952 485
Деньги, сэкономленные интервенциями			4 518 185	450 487

Прмечание: Согласно прогнозу макроэкономических показателей, в 2019-2022 годах курс национальной валюты равен 1 американский доллар =10,03 сомони

