

# ПРИЛОЖЕНИЕ D. ОБРАЗЕЦ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА

Этот образец предложения по реализации проекта должен быть представлен НПО правительствам, учреждениям Организации Объединенных Наций, таким как UNFPA и UNHCR, или другим спонсорам.

<b>НАЗВАНИЕ ПРОЕКТА</b>	Внедрение минимального комплекса начальных услуг (МКНУ) для сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ)
<b>ОРГАНИЗАЦИЯ</b>	[Описание организации и ее работы, включая деятельность в области охраны СРЗ, в регионе]
<b>КРАТКАЯ ПРЕДЫСТОРИЯ, ПРИЧИНА ПРОЕКТА И ПРОБЛЕМА, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО РЕШИТЬ</b>	<p>МКНУ по охране СРЗ спасет жизни, если будет реализован в начале чрезвычайной ситуации. Пренебрежение потребностями СРЗ в гуманитарных условиях имеет серьезные последствия, включая предотвратимые заболеваемость и смертность среди матерей и новорожденных, предотвратимые последствия незапланированной беременности, такие как небезопасное прерывание беременности. и предотвратимые случаи сексуального насилия и их последствия, такие как незапланированные беременности, рост числа случаев заражения инфекциями, передаваемыми половым путем (ИППП), рост передачи вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) и сохраняющиеся проблемы психического здоровья, включая депрессию.</p> <p>МКНУ по охране СРЗ — это набор приоритетных мероприятий, направленных на предотвращение сексуального насилия и реагирование на потребности пострадавших, предотвращение передачи и снижение заболеваемости и смертности от ВИЧ и других ИППП, предотвращение повышенной заболеваемости и смертности среди матерей и новорожденных, предотвращение нежелательной беременности и планирование комплексных услуги по охране СРЗ, интегрированных в первичную медико-санитарную помощь. Еще одно приоритетное направление МКНУ по охране СРЗ включает обеспечение безопасного прерывания беременности в полном соответствии с законодательством.</p> <p>МКНУ по охране СРЗ может быть реализован без углубленной оценки потребностей, потому что документально подтвержденные доказательства уже оправдывают его использование и представляют собой минимальный объем услуг по охране СРЗ, который должен быть предоставлен во время чрезвычайных ситуаций. Компоненты МКНУ по охране СРЗ составляют минимальное требование, и ожидается, что, как только ситуация позволит, будут предоставлены комплексные услуги по охране СРЗ. Приоритетные направления деятельности МКНУ по охране СРЗ включены в редакцию Sphere Guidelines 2018 года в рамках стандартов по охране СРЗ: «Стандарт 2.3.1. Репродуктивное здоровье матери и новорожденного», «Стандарт 2.3.2. Сексуальное насилие и клиническое лечение изнасилования» и «Стандарт 2.3.3. ВИЧ»*.</p> <p>Ведущая организация по охране СРЗ с назначенным Координатором по СРЗ имеет важное значение для обеспечения координации деятельности МКНУ по охране СРЗ в секторе/кластере здравоохранения. Под эгидой общей структуры координации здравоохранения Координатор по СРЗ должен быть Координатором услуг по охране СРЗ и предоставлять технические консультации и помощь по охране СРЗ, поддерживать связь с национальными и региональными властями страны пребывания, поддерживать связь с другими секторами для обеспечения многосекторального подхода к охране СРЗ, определить стандартные протоколы для охраны СРЗ, которые полностью интегрированы с первичной медико-санитарной помощью, а также простые формы для мониторинга деятельности по охране СРЗ и регулярно отчитываться перед сектором/кластером здравоохранения.</p> <p>[Вставьте краткую справочную информацию о чрезвычайной ситуации.]</p>

## ЗАДАЧИ

1. Определить ведущую организацию и лиц в области охраны СРЗ, чтобы облегчить координацию и реализацию МКНУ по охране СРЗ.
2. Предотвращать сексуальное насилие и реагировать на потребности пострадавших.
3. Предотвращать передачу и снижать заболеваемость и смертность от ВИЧ и других ИППП.
4. Предотвращать повышенную заболеваемость и смертность среди матерей и новорожденных.
5. Предотвращать нежелательную беременность.
6. Планировать комплексные услуги в области охраны СРЗ, интегрированные в первичную медико-санитарную помощь, как только позволит ситуация.

Дополнительный приоритет: Также важно обеспечить безопасное прерывание беременности в полном соответствии с законодательством.

## ДЕЙСТВИЯ

**Обеспечение того**, что сектор/кластер здравоохранения определяет организацию, которая возглавит реализацию МКНУ по охране СРЗ. Ведущая организация по охране СРЗ делает следующее:

- ▶ Назначает координатора по СРЗ для оказания технической и оперативной поддержки всем учреждениям, предоставляющим медицинские услуги.
- ▶ Проводит регулярные встречи со всеми соответствующими заинтересованными сторонами для содействия скоординированным действиям по обеспечению выполнения МКНУ по охране СРЗ.
- ▶ Отчитывается перед сектором/кластером здравоохранения, подкластером/сектором насилия по признаку пола (НПП) и (или) национальными координационными совещаниями по ВИЧ по любым вопросам, связанным с реализацией МКНУ по охране СРЗ.
- ▶ В тандеме с механизмами координации здравоохранения/НПП/ВИЧ обеспечивает отображение и анализ существующих служб СРЗ.
- ▶ Обменивается информацией о доступности услуг и товаров в области охраны СРЗ.
- ▶ Гарантирует, что община осведомлена о доступности и местонахождении служб по охране СРЗ.

**Предотвращает** сексуальное насилие и **реагирует** на потребности пострадавших:

- ▶ Работает с другими кластерами, особенно с подкластером защиты и подкластером по борьбе с НПП, для принятия превентивных мер на общинном, местном и районном уровнях, включая медицинские учреждения, для защиты пострадавшего населения, особенно женщин и девочек, от сексуального насилия.
- ▶ Предоставляет пострадавшим от сексуального насилия клиническую помощь и направляет их в другие службы поддержки.
- ▶ Создает конфиденциальные и безопасные места в медицинских учреждениях для приема и предоставления жертвам сексуального насилия надлежащей клинической помощи и направления к специалистам.

**Предотвращает** передачу и **снижает** заболеваемость и смертность от ВИЧ и других ИППП:

- ▶ Устанавливает безопасное и целесообразное применение переливания крови.
- ▶ Обеспечивает применения стандартных мер предосторожности.
- ▶ Обеспечивает наличие бесплатных мужских презервативов со смазкой и, где это применимо (например, уже использовались населением до кризиса), обеспечивает предоставление женских презервативов.
- ▶ Поддерживает предоставление антиретровирусных препаратов для продолжения лечения людей, которые были зачислены в программу антиретровирусной терапии до чрезвычайной ситуации, включая женщин, которые были зачислены в программы профилактики передачи от матери ребенку.

- ▶ Обеспечивает постконтактную профилактику (ПКП) пострадавшим от сексуального насилия в зависимости от обстоятельств и при профессиональном контакте.
- ▶ Поддерживает предоставление котримоксазола для профилактики оппортунистических инфекций пациентам, у которых обнаружен ВИЧ или уже диагностирован ВИЧ.
- ▶ Обеспечивает доступность в медицинских учреждениях синдромной диагностики и лечения ИППП.

**Предотвращает** повышенную заболеваемость и смертность среди матерей и новорожденных:

- ▶ Обеспечивает наличие и доступность чистых и безопасных родов, основной медицинской помощи новорожденным и спасающей жизнь неотложной акушерской помощи и помощи новорожденным (НАПиПН), включая:
  - На уровне больницы широкого профиля: квалифицированный медицинский персонал и материалы для оказания комплексной неотложной акушерской помощи и помощи новорожденным (КНАПиПН);
  - На уровне медицинского учреждения: квалифицированные акушеры и принадлежности для неосложненных вагинальных родов, а также оказание базовой неотложной акушерской помощи и помощи новорожденным (БНАПиПН);
  - Помощь со стороны медицинских учреждений: когда доступ в медицинское учреждение невозможен, женщинам с очевидной беременностью и акушерам следует выдавать комплекты для чистых родов, чтобы способствовать чистым родам на дому.
- ▶ Создать систему направления к специалистам, работающей 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, чтобы облегчить транспорт и связь между населением, поликлиникой и больницей.
- ▶ Обеспечить жизненно необходимую медицинскую помощь после прерывания беременности в поликлиниках и больницах.
- ▶ Обеспечить доступность материалов и товаров для чистых родов и немедленной помощи новорожденным, когда доступ к медицинскому учреждению невозможен или ненадежен.

**Предотвращать** нежелательную беременность:

- ▶ Обеспечить доступность ряда методов контрацепции длительного, обратимого и короткого действия (включая мужские и женские [если уже использовались] презервативы и средства экстренной контрацепции) в учреждениях первичной медико-санитарной помощи для удовлетворения спроса.
- ▶ Предоставлять информацию, включая существующие информационные, образовательные и коммуникационные материалы, а также консультировать по вопросам контрацепции, в котором особое внимание уделяется осознанному выбору и согласию, эффективности, неприкосновенности личной жизни и конфиденциальности клиентов, справедливости и недискриминации.
- ▶ Обеспечивать осведомленность общины о доступности противозачаточных средств для женщин, подростков и мужчин.

Как можно скорее **спланировать** комплексные услуги по охране СРЗ, интегрированные в первичную медико-санитарную помощь. Сотрудничать с партнерами из сектора/кластера здравоохранения для решения проблем шести составляющих системы здравоохранения: оказание услуг, кадровые ресурсы здравоохранения, система медицинской информации, материалы и товары потребления медицинского назначения, финансирование, а также руководство и лидерство.

**Дополнительный приоритет:** **Обеспечить**, чтобы в поликлиниках и больницах были доступны услуги по безопасному прерыванию беременности в полном соответствии с законодательством.

**Производить мониторинг и оценку** реализации проекта:

- ▶ Регулярно заполнять контрольный список МКНУ по охране СРЗ, как указано в пересмотренном *Межучрежденческом руководстве для полевых офисов*: репродуктивное здоровье в гуманитарных ситуациях для всех направлений реализации проекта.

	Собирать или оценивать основную демографическую информацию, общую численность населения, количество женщин репродуктивного возраста (в возрасте 15–49 лет, оценивается в 25 % населения), количество сексуально активных мужчин (оценивается в 20 % населения), общий коэффициент рождаемости (оценивается в 4 % населения); по возрастной коэффициент смертности (включая неонатальную смертность 0–28 дней) и коэффициент смертности по признаку пола.
<b>ПОКАЗАТЕЛИ</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Доля медицинских учреждений, в которых приняты меры безопасности (раздельные по полу туалеты с замками внутри, освещение вокруг медицинского учреждения, система контроля того, кто входит или выходит из учреждения, например, охранники или приемная).</li> <li>2. Доля медицинских учреждений, обеспечивающих клиническое лечение пострадавших от сексуального насилия: (количество медицинских учреждений, предлагающих помощь / все медицинские учреждения) x 100.</li> <li>3. Доля не имеющих медицинских противопоказаний пострадавших от сексуального насилия, получивших ПКП в течение 72 часов после инцидента: (количество не имеющих медицинских противопоказаний пострадавших, получивших ПКП в течение 72 часов после инцидента / общее количество пострадавших, не имеющих медицинских противопоказаний против ПКП) x 100.</li> <li>4. Покрытие предметов снабжения для стандартных мер предосторожности, которое определяется как процент пунктов оказания медицинских услуг с достаточным количеством предметов снабжения для обеспечения возможности применения стандартных мер предосторожности: (количество пунктов оказания медицинских услуг с соответствующими материалами для выполнения стандартных мер предосторожности / количество пунктов оказания медицинских услуг) x 100.</li> <li>5. Покрытие экспресс-тестами на ВИЧ для безопасного переливания крови, который определяется как процент больниц широкого профиля, имеющих достаточное количество экспресс-тестов на ВИЧ для проверки всей крови, предназначенной для переливания: (количество больниц с достаточным количеством экспресс-тестов на ВИЧ для проверки крови на переливание / общее количество больниц) x 100.</li> <li>6. Степень распространения презервативов, который определяется как степень распространения презервативов среди населения: количество выданных мужских презервативов на общую численность населения в месяц.</li> <li>7. Удовлетворение потребности в НАПиПН, которое определяется как доля женщин с серьезными непосредственными акушерскими осложнениями, которые проходят лечение в учреждениях НАПиПН: (количество акушерских осложнений [дородовое кровотечение, послеродовое кровотечение, затрудненные роды, преэклампсия, эклампсия или послеродовой сепсис], леченных в учреждении НАПиПН / ожидаемое количество родов) x 100.</li> <li>8. Покрытие комплектами для чистых родов, которое определяется как степень распространения комплектов для чистых родов среди беременных женщин в третьем триместре: (количество выданных комплектов для чистых родов / предполагаемое количество беременных женщин) x 100.</li> <li>9. Доля медицинских учреждений, предоставляющих противозачаточные средства длительного действия обратимого и короткого действия, доступные для удовлетворения спроса.</li> <li>10. Доля медицинских учреждений, предоставляющих синдромное лечение ИППП, доступное в медицинских учреждениях.</li> </ol>
<b>ЦЕЛЕВЫЕ БЕНЕФИЦИАРЫ</b>	(Общее количество) пострадавших от кризиса, из них (xx) женщин в возрасте 15–49 лет.
<b>ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА</b>	От шести месяцев до одного года.

\* The Sphere Handbook 2018 (Sphere, 2018 г.), <https://www.spherestandards.org/handbook/>.