

БЛОК 2. ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕКТОРОМ/КЛАСТЕРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРАЯ БУДЕТ РУКОВОДИТЬ РЕАЛИЗАЦИЕЙ МКНУ



Координация минимального комплекса начальных услуг (МКНУ) по охране сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) в рамках общих мер реагирования сектора/кластера здравоохранения имеет важное значение на нескольких уровнях, в том числе в каждой организации, реагирующей на чрезвычайную ситуацию, а также на субнациональном, национальном и международном уровнях. Координация внутри и между этими различными уровнями и между секторами имеет решающее значение для обеспечения эффективности мер в области охраны СРЗ. Это связано с тем, что координация помогает выявлять и заполнять пробелы в предоставлении услуг, предотвращать дублирование программ, усиливать информационную поддержку и поддерживать применение стандартов и подотчетность для обеспечения доступа пострадавшего от кризиса населения к жизненно необходимым услугам в области охраны СРЗ.

С самого начала реагирования в каждой гуманитарной ситуации сектор/кластер здравоохранения должен определить ведущую организацию по охране СРЗ для обеспечения координации. Это может быть Министерство здравоохранения, представительство Организации объединенных наций и (или) национальная или международная неправительственная организация (НПО). Назначенная организация, которая определена как обладающая наибольшими возможностями для выполнения этой роли, немедленно назначает постоянного Координатора по СРЗ на минимальный период от трех до шести месяцев. Координатор по СРЗ обеспечивает оперативную и техническую поддержку партнерам в области здравоохранения и способствует скоординированному планированию для обеспечения приоритетности охраны СРЗ и эффективного предоставления услуг из перечня МКНУ по охране СРЗ. Важно, чтобы этот человек обладал достаточными техническими знаниями обо всех компонентах МКНУ по охране СРЗ и навыками координации для оказания такой поддержки.

По окончании блока обучающиеся смогут:

- ▶ описать важность наличия ведущей организации по охране СРЗ и Координатора по СРЗ;
- ▶ определить роли и функции Координатора по СРЗ.



Задачи и мероприятия в рамках МКНУ по охране СПЗ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕКТОРОМ/КЛАСТЕРОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРАЯ БУДЕТ РУКОВОДИТЬ РЕАЛИЗАЦИЕЙ МКНУ.ВЕДУЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО ОХРАНЕ СПЗ:

- ▶ назначает Координатора по СПЗ 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 реализации МКНУ;
- ▶ отчитывается перед кластером здравоохранения, подсектором/подкластером по борьбе с насилием по признаку пола (НПП) и (или) национальными координационными совещаниями по борьбе с вирусом иммунодефицита человека ВИЧ по любым вопросам, связанным с реализацией МКНУ;
- ▶ в тандеме с механизмами координации здравоохранения/НПП/ВИЧ обеспечивает отображение и анализ существующих служб по охране СПЗ;
- ▶ обеспечивает информацию о доступности услуг и товаров в сфере охраны СПЗ в координации с секторами/кластерами здравоохранения и логистики;
- ▶ гарантирует, что община осведомлена о доступности и местонахождении служб по охране СПЗ.

Чем занимается Координатор по СПЗ?

В начале гуманитарного реагирования сектор/кластер здравоохранения должен определить ведущую организацию по охране СПЗ. Затем ведущая организация по охране СПЗ должна назначить Координатора по СПЗ, который работает в секторе/кластере здравоохранения.

Ниже представлен общий круг поставленных задач, которые должен выполнять Координатор по СПЗ:

Координатор по СПЗ: поставленные задачи

Координатор по СПЗ отвечает за поддержку партнеров сектора/кластера здравоохранения в реализации МКНУ по охране СПЗ и планировании предоставления комплексных услуг по охране СПЗ. Роль Координатора по СПЗ заключается в следующем:

- ▶ координировать, общаться и сотрудничать с сектором/кластером/субъектами здравоохранения, по борьбе с НПП и ВИЧ и активно участвовать в совещаниях по вопросам здравоохранения и других межсекторальных координационных совещаниях, предоставляя информацию и поднимая стратегические и технические вопросы и проблемы;
- ▶ проводить регулярные встречи по координации охраны СПЗ на национальном и соответствующих субнациональных/региональных и местных уровнях со всеми ключевыми заинтересованными сторонами, включая Минздрав, местные и международные НПО (включая организации развития, работающие в области охраны СПЗ), соответствующие представительства ООН, группы гражданского общества, межсекторальных (защита, борьба с НПП и ВИЧ) представителей и представителей общин из часто маргинализированных групп населения, таких как подростки, лица с ограниченными возможностями, а также лесбиянки, геи, бисексуалы, транссексуалы, квиры, интерсексуалы и асексуалы (ЛГБТКИА), для содействия реализации МКНУ по охране СПЗ;
- ▶ собирать базовую демографическую информацию и информацию об охране СПЗ пострадавшего населения для информационной поддержки, реализации и планирования МКНУ по охране СПЗ;

- ▶ выявлять, понимать и предоставлять информацию об элементах национальной политики и политики страны пребывания, протоколов, нормативных актов и норм обычного права, которые:
 - оказывают поддержку услугам по охране СПЗ для пострадавшего населения и
 - создают препятствия и ограничивают доступ к услугам по охране СПЗ;
- ▶ с помощью механизмов координации в области здравоохранения, по борьбе с НПП и ВИЧ поддержать картирование/ситуационный анализ существующих услуг по охране СПЗ (включая местных специализированных работников здравоохранения, которые уже работают с подгруппами населения, такими как представители ЛГБТКИА и лица, занятые в секс-индустрии); определить потребности, возможности и пробелы программы охраны СПЗ, и провести планирование в координации со всеми соответствующими заинтересованными сторонами для обеспечения эффективных, действенных и устойчивых услуг в области охраны СПЗ;
- ▶ поддерживать партнеров в области здравоохранения в поисках финансирования по охране СПЗ через процессы гуманитарного планирования и призывы, включая процесс срочных обращений (Центральный фонд реагирования на чрезвычайные ситуации (ЦФРЧС) и страновые объединенные фонды) и План гуманитарного реагирования, в координации с сектором/кластером здравоохранения;
- ▶ предоставить техническое и оперативное руководство по реализации МКНУ по охране СПЗ, а также ориентацию для партнеров в области здравоохранения по МКНУ по охране СПЗ, межучрежденческим комплектам для охраны репродуктивного здоровья в кризисных ситуациях (МКРЗ)³¹ и другим ресурсам;
- ▶ поддерживать скоординированные закупки и распределение МКРЗ и товаров, поддерживать партнеров в сборе базовых данных о потреблении материалов и планировать долгосрочные и стабильные системы снабжения и распределения в области охраны СПЗ.

Координатор по СПЗ работает в контексте общего механизма координации сектора/кластера здравоохранения для получения и использования информации, чтобы:

- ▶ обеспечить мониторинг услуг из перечня МКНУ по охране СПЗ для повышения качества и устойчивости; использовать контрольный перечень МКНУ по охране СПЗ (см. приложение В) для мониторинга услуг;
- ▶ обеспечивать регулярное взаимодействие между всеми уровнями и сообщать об основных выводах и проблемах, требующих решения, общему механизму координации здравоохранения;
- ▶ собирать и применять данные определения услуг, анализировать результаты, определять решения для устранения пробелов в услугах и планировать предоставление комплексных услуг в области охраны СПЗ;
- ▶ способствовать планированию встреч со всеми заинтересованными сторонами для выявления синергизма, потребностей, пробелов и возможностей;
- ▶ поддерживать создание комплексных услуг по охране СПЗ, ориентированных на клиента, как можно скорее и в течение трех-шести месяцев с момента возникновения чрезвычайной ситуации.

³¹ Дополнительную информацию о МКРЗ см. в разделе 9.

Подростки

МКНУ по охране СРЗ может не отвечать всем потребностям подростков, и при реализации МКНУ по охране СРЗ может оказаться невозможным учесть все принципы охраны СРЗ подростков. В такой ситуации Координатор по СРЗ должен конструктивно вовлекать подростков в координацию, разработку и реализацию проектов, а также поддерживать предоставление услуг по охране СРЗ, рассчитанных на подростков. Одним из полезных ресурсов, на который можно ссылаться, является «*Инструментарий по охране СРЗ подростков для ситуаций гуманитарного кризиса*», разработанный организацией «Save the Children» и UNFPA для получения дополнительных рекомендаций по созданию и предоставлению рассчитанных для подростков услуг из перечня МКНУ по охране СРЗ.³² Обновленная версия контрольного перечня услуг по охране СРЗ, ориентированного на подростков, из этого инструментария представлена в приложении Е.

Почему назначение Координатора по СРЗ является приоритетом?

Факты демонстрируют, что без соответствующих технических знаний и координации для поддержки мер в области охраны СРЗ важнейшие услуги из перечня МКНУ по охране СРЗ часто игнорируются, лишаются приоритета или изолированы при их реализации.

Кто должен участвовать в заседаниях рабочей группы по охране СРЗ?

Одна из обязанностей Координатора по СРЗ — регулярное проведение координационных встреч по охране СРЗ. В этих встречах должны принимать участие соответствующие стороны гуманитарного реагирования в области здравоохранения, в том числе:

- ▶ Министерство здравоохранения и любые другие соответствующие министерства;
- ▶ местные и международные организации развития, гуманитарные организации, организации гражданской общины и субъекты частного сектора, обладающие знаниями и опытом в области охраны СРЗ;
- ▶ спонсоры;
- ▶ рабочая группа или кластер по защите и ее зона ответственности по борьбе с НПП;
- ▶ представители пострадавших общин;
- ▶ представительства Организации объединенных наций, такие как Фонд ООН в области народонаселения (UNFPA), Управление Верховного комиссара ООН по делам беженцев (UNHCR), Детский фонд Организации объединенных наций (UNICEF), Международная организация по миграции (МОМ), Управление Организации объединенных наций по координации гуманитарной деятельности (UNOCHA) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ).

В качестве партнеров в механизме координации организации несут ответственность за обсуждение вопросов, связанных с охраной СРЗ, на общих собраниях сектора/кластера здравоохранения.

³²Инструментарий по охране СРЗ подростков для ситуаций гуманитарного кризиса: Дополнение к Межучрежденческому руководству для полевых офисов по репродуктивному здоровью в условиях гуманитарного кризиса (Save the Children и UNFPA, сентябрь 2009 г.), https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/UNFPA_ASRHtoolkit_english.pdf.

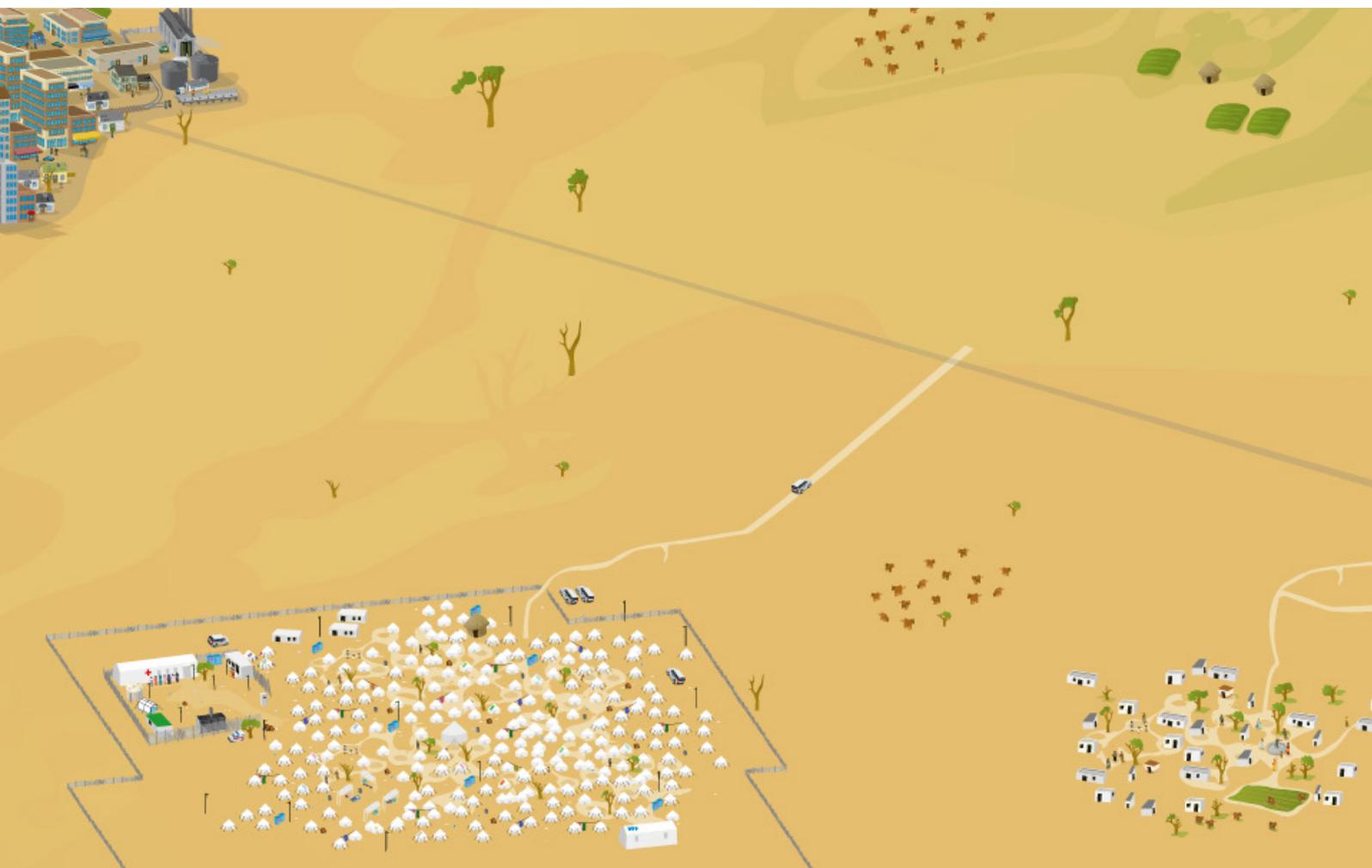
Координация охраны СРЗ на национальном и субнациональном уровнях

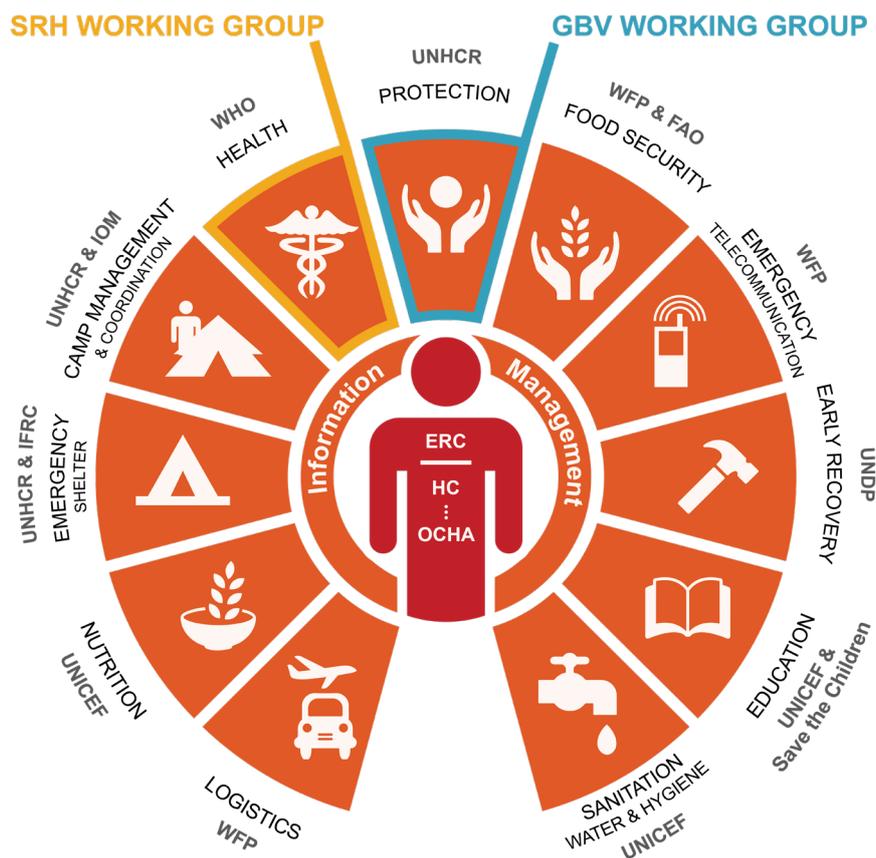
Чтобы понять координацию охраны СРЗ на национальном и субнациональном уровнях, важно помнить, что механизмы координации в условиях присутствия беженцев отличаются от механизмов в условиях присутствия перемещенных внутри страны лиц.

- ▶ Если вы работаете в среде **беженцев**, UNHCR несет ответственность за общую координацию реагирования.
- ▶ Если вы работаете в условиях **внутреннего перемещения**, UNOCHA отвечает за общую координацию с использованием «кластерного подхода» (описанного на стр. 26).

Хотя эти координационные структуры различаются в функциональном отношении, важно помнить, что обязательства партнеров по обеспечению выполнения МКНУ по охране СРЗ в начале каждой чрезвычайной ситуации остаются неизменными.

Для получения дополнительной информации о различиях между механизмами координации мер реагирования беженцев и внутренне перемещенного населения см. учебный курс по координации гуманитарной деятельности «*Построение более эффективных мер реагирования*» (<https://www.buildingabetterresponse.org>) или посетите веб-сайты UNOCHA и UNHCR.





Источник: «What Is the Cluster Approach?» Гуманитарное реагирование, по состоянию на 8 апреля 2019 г.
<https://www.humanitarianresponse.info/en/about-clusters/what-is-the-cluster-approach>.

Аббревиатуры ведущих мировых кластеров

| | |
|-------------------|---|
| FAO | Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН |
| МФОКК и КП | Международная федерация обществ Красного креста и Красного полумесяца |
| МОМ | Международная организация по миграции |
| ОСНА | Управление ООН по координации гуманитарных вопросов |
| UNAID | Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДу |
| UNDP | Программа ООН по развитию |
| UNEP | Программа ООН по окружающей среде |
| UNFPA | Фонд ООН по народонаселению |
| UNHCR | Управление верховного комиссара ООН по делам беженцев |
| UNICEF | Детский фонд ООН |
| ВПП | Всемирная продовольственная программа |
| ВОЗ | Всемирная организация здравоохранения |

Обратите внимание, что на национальном уровне ответственность за руководство и координацию может быть возложена на различные организации, которые обладают большей компетенцией на местах.

Какая поддержка нужна Координатору по СРЗ?

Координатору по СРЗ следует оказывать поддержку административному, коммуникационному и логистическому персоналу, чтобы:

- ▶ помочь организовать встречи по координации охраны СРЗ;
- ▶ выявлять и обеспечивать значимое вовлечение местных групп гражданского общества, включая сети и организации, представляющие женщин, подростков, ЛГБТКИА, лиц с ограниченными возможностями и других членов общины, пострадавшей от кризиса;
- ▶ вести и публиковать протоколы собраний;
- ▶ делиться ситуационными обновлениями, тренингами и соответствующими ресурсами;
- ▶ сотрудничать с секторами/кластерами здравоохранения и логистики, чтобы заказывать, накапливать и распространять материалы для охраны СРЗ.

Полезные ресурсы по МКНУ по охране СРЗ для Координатора по СРЗ и других лиц можно найти на веб-сайте по адресу iawg.net.

Каковы некоторые из атрибутов сильных и успешных координационных встреч или рабочих групп по охране СРЗ?

Сильные и успешные координационные встречи или рабочие группы по охране СРЗ:

- ▶ согласовали круг ведения (сфокусированный на реализации и развитии МКНУ по охране СРЗ);
- ▶ хорошо организованы и используются для стратегического планирования и решения проблем, чтобы обеспечить охват услугами из перечня МКНУ по охране СРЗ;
- ▶ активно вовлекаются Министерством здравоохранения в руководство или со-руководство координационными усилиями;
- ▶ объявляются всем заинтересованным сторонам и открыты для всех соответствующих организаций и членов пострадавших общин, включая представителей часто маргинализированных групп населения (например, подростков, лиц с ограниченными возможностями, представителей ЛГБТКИА);
- ▶ проводятся в доступном месте и на регулярной основе — обычно один раз в неделю в начале чрезвычайной ситуации;
- ▶ занимают мало времени и основаны на ориентированной на действия повестке дня для обеспечения справедливого и всестороннего охвата услугами из перечня МКНУ по охране СРЗ.

Несколько слов об организации встреч.

- ▶ Содействие собраниям должно поддерживать равное участие, эффективное слушание и ведение записей.
- ▶ Содействие собраниям следует усилить путем распространения протоколов после собрания; протоколы встреч также должны быть размещены на веб-сайте гуманитарного реагирования (humanitarianresponse.info), а Координатор по СРЗ должен обеспечить включение ключевых моментов в отчеты о ситуации кластера здравоохранения (отчеты о текущей ситуации) и доведение их до UNOCHA для его отчетов о текущей ситуации в рамках вклада сектора

здравоохранения/кластера;

- ▶ Содействие собраниям должно учитывать новые организации и ротацию персонала путем анализа МКНУ по охране СРЗ и плана действий для рабочей группы в начале каждого собрания; различные организации могли бы взять на себя ведущую роль в начале собрания по распространению и анализу МКНУ для информационной поддержки и краткого обзора (также называемого «памяткой») (приложения Е и F).

Как можно поддерживать координацию по охране СРЗ в период после острого/затяжного кризиса?

Международные Координаторы по СРЗ должны в начале своей работы активно привлекать Министерство здравоохранения или определять местного партнера, который возглавит или будет совместно руководить координационными усилиями. Это обеспечит плавный переход во время любой текучести кадров, которая может произойти, в то время как Министерство здравоохранения возьмет на себя координацию по охране СРЗ.



После землетрясения (-й) в Непале в 2015 году: Готовность и координация МКНУ по охране СРЗ

Перед землетрясением (-и) 2015 года в Непале правительство и партнеры взяли на себя обязательства и инвестировали в охрану СРЗ, а МКНУ по охране СРЗ был включен в мероприятия по обеспечению готовности, включая координацию и предварительное размещение МКРЗ. В течение двух дней после разрушительного землетрясения в рамках кластера здравоохранения в Катманду был запущен механизм координации по охране СРЗ.³³Эту работу возглавили Министерство здравоохранения, Отдел охраны здоровья семьи и UNFPA.

Лидерство и сотрудничество между партнерами сформировалось немедленно, чтобы успешно заручиться поддержкой спонсоров и охватить затронутые общины. На национальном уровне Непал обозначил свою рабочую группу по охране СРЗ как подкластер по охране РЗ. Сообщается, что собрания в Катманду начались быстро; ключевые заинтересованные стороны, в том числе Министерство здравоохранения, организации ООН, местные и международные НПО, а также подростки, принимали участие в координационных совещаниях подкластера по охране РЗ. В сельской местности районный офис общественного здравоохранения возглавил меры реагирования, включая создание временных больниц, мобильных лагерей по охране РЗ и механизмов распределения материалов, что позволило интегрировать МКНУ по охране СРЗ в усилия по охвату сельских и более удаленных общин.

³³ Myers, et al., «Facilitators and Barriers in Implementing the Minimum Initial Services Package.»

Какие глобальные механизмы обеспечивают политику и техническую поддержку МКНУ по охране СРЗ?

Глобальный кластер здравоохранения: Глобальный кластер здравоохранения, возглавляемый ВОЗ, включает около 700 партнеров на страновом уровне, 55 из которых занимаются стратегической деятельностью на глобальном уровне. Эти организации работают совместно, чтобы обеспечить предсказуемые и подотчетные действия в области здравоохранения, в том числе в отношении охраны СРЗ в условиях кризиса.³⁴ В случае кризисов с беженцами ведущей координирующей организацией является UNHCR, в том числе по охране СРЗ.

МРГ по охране РЗ при кризисных ситуациях. МРГ по охране РЗ при кризисных ситуациях — это всеобъемлющая коалиция, основанная на тесном сотрудничестве, которая работает над расширением и укреплением доступа к качественным услугам в области охраны СРЗ для лиц, пострадавших от конфликтов и стихийных бедствий. Группу возглавляет Руководящий комитет, состоящий из 19 членов, в который входят представительства ООН и неправительственные гуманитарные, исследовательские и правозащитные организации. В 2018 году группа, насчитывающая более 2800 индивидуальных членов из 450 организаций, сотрудничает с участниками через проводимые раз в два года собрания (по состоянию на 2017 год), на которых местные и международные партнеры обмениваются планами мероприятий и ресурсами, инициируют совместные усилия и анализируют проблемы в области, которые необходимо решить.³⁵ МРГ по охране РЗ при кризисных ситуациях имеет 12 активных рабочих подгрупп, через которые члены решают важнейшие вопросы в области охраны СРЗ. Рабочие подгруппы разрабатывают свое собственное техническое задание, которое ежегодно обновляется. Рабочая подгруппа МКНУ по охране СРЗ регулярно проводит телеконференции для обсуждения своего технического задания, обмена выводами и определения областей, требующих улучшения. Результаты этих собраний и мероприятия, реализованные в соответствии с техническим заданием, поддерживают более скоординированное и эффективное реагирование МКНУ по охране СРЗ в новых чрезвычайных ситуациях. Это пример того, как действия на глобальном уровне могут поддержать деятельность на местах. Для получения более подробной информации о присоединении к МРГ по охране РЗ при кризисных ситуациях посетите веб-сайт iawg.net.

Логистический кластер. Логистический кластер, возглавляемый Всемирной продовольственной программой (ВПП), обеспечивает координацию и управление информацией для поддержки принятия оперативных решений и повышения предсказуемости, своевременности и эффективности гуманитарного реагирования на чрезвычайные ситуации. При необходимости логистический кластер также облегчает доступ к общим логистическим услугам.

Зона ответственности в борьбе с НПП (Зов в борьбе с НПП). Зона ответственности в борьбе с НПП, возглавляемая UNFPA, объединяет НПО, агентства Организации Объединенных наций, ученых и других лиц, преследующих общую цель — обеспечение спасения жизни, предсказуемости, подотчетности и эффективности предотвращения НПП, снижения рисков и реагирования в ситуациях гуманитарного кризиса. Она также работает над укреплением общесистемной готовности и технического потенциала для реагирования на чрезвычайные гуманитарные ситуации. Зона ответственности в борьбе с НПП входит в кластер глобальной защиты.³⁶

³⁴ Веб-сайт Глобального кластера здравоохранения находится по адресу http://www.who.int/hac/global_health_cluster.

³⁵ Более подробную информацию о собраниях МРГ можно найти на веб-сайте http://iawg.net/event_type/annual-meeting.

³⁶ «What we do» Gender-Based Violence AoR (веб-сайт), по состоянию на 19 июня 2019 г., <http://gbvaor.net>.



Реалии реализации МКНУ по охране СРЗ в Иордании

В марте 2011 года гражданские беспорядки в Сирии привели к массовому исходу сирийцев в соседние страны, включая Иорданию.³⁷ Организации по оказанию помощи обеспечивали учет потребностей беженцев в охране СРЗ при оказании гуманитарной помощи, опираясь на руководящие принципы Министерства здравоохранения Иордании в отношении медицинской помощи матерям, новорожденными и медицинской помощи после прерывания беременности, профилактики и лечения ВИЧ, а также планирования семьи.

В 2013 году Комиссией по делам женщин-беженцев, UNFPA и Центрами по контролю и профилактике заболеваний была проведена совместная оценка услуг из перечня МКНУ по охране СРЗ для определения статуса реализации МКНУ для сирийских беженцев в лагере беженцев Заатари и в городской зоне Ирбид, Иордания, в рамках глобальной оценки РЗ в условиях кризиса. Результаты показали, что ведущие организации здравоохранения реализовывали МКНУ, обеспечивая финансирование и поставки, а также создавая координационные центры, службы и механизмы координации по охране РЗ.

UNFPA проводил еженедельные координационные собрания в Заатари, на которых особое внимание уделялось беженцам в лагере, и ежемесячные собрания в Аммане, Иордания, на которых основное внимание уделялось притоку беженцев и кризису в целом. Однако координация действий отсутствовала в Ирбиде и других городских районах, где беженцев было больше. В городских районах функционируют службы охраны здоровья матери и новорожденного, включая безопасное переливание крови. Возможно, это было связано с существовавшим ранее уровнем медицинской помощи матерям и новорожденным в Иордании.

Проблема заключалась в том, что беженцы, размещенные в городских районах, были не так заметны, как беженцы в лагере Заатари, что делало их более уязвимыми. Например, отсутствовала информация о типах и местонахождении доступных им услуг. В Заатари региональные партнеры предлагали профессиональную медицинскую помощь матерям и новорожденным, но существовали пробелы в предотвращении сексуального насилия и оказании клинической помощи пострадавшим. Считалось, что это связано с тем, что медицинские работники не уделяют внимания предотвращению сексуального насилия и реагированию на него.

В целом, эта оценка показала, что уровень осведомленности о МКНУ по охране СРЗ повысился в ответ на предпринятые меры на местах. Она также подчеркивает проблемы работы в городских условиях и важность обеспечения того, чтобы все лица, пострадавшие от кризиса, знали об услугах и имели доступ к ним.

³⁷ Krause, et al., «Reproductive Health Services for Syrian Refugees.»

Блок 2. Ключевые моменты

- ▶ Важно иметь ведущую организацию по охране СРЗ и Координатора по СРЗ, потому что без соответствующих технических знаний и координации заинтересованных сторон для поддержки мер в области охраны СРЗ критически важные, жизненно необходимые услуги из перечня МКНУ по охране СРЗ зачастую игнорируются, а вмешательства изолированы или лишены приоритета. Для пострадавшего населения это может привести к опасным для жизни последствиям.
- ▶ Роль Координатора по СРЗ при поддержке ведущей организации по охране СРЗ заключается в предоставлении оперативной и технической поддержки, проведении регулярных собраний со всеми соответствующими заинтересованными сторонами, обмене информацией о доступности услуг и товаров в области охраны СРЗ, обеспечении осведомленности общины об охране СРЗ, работе с секторами/кластерами здравоохранения и логистики для поставок и с механизмами координации здравоохранения/по борьбе с НПП/ВИЧ, обеспечении отображения и анализа существующих услуг по охране СРЗ, а также пробелов и проблем, связанных с реализацией МКНУ по охране СРЗ.
- ▶ Все соответствующие участники гуманитарного реагирования в области здравоохранения должны принимать участие в координационных совещаниях по охране СРЗ (Минздрав, международные НПО, организации гражданского общества, частный сектор, работающий в сфере охраны СРЗ, спонсоры, рабочая группа/кластер по защите, включая зону ответственности в борьбе с НПП, представители пострадавших общин и представительства Организации объединенных наций).



Проблемы и решения

| Проблемы | Решения |
|---|--|
| <p>Иногда отсутствие понимания и (или) приоритизации охраны СРЗ со стороны гуманитарных организаций может затруднить реализацию МКНУ по охране СРЗ в рамках общих мер реагирования в области здравоохранения. Как можно обеспечить, чтобы для охраны СРЗ и МКНУ по охране СРЗ были правильно расставлены приоритеты и они были правильно интегрированы?</p> | <p>Подчеркните, что МКНУ по охране СРЗ является принятым международным минимальным стандартом, отраженным в документе «<i>The Sphere Handbook</i>», в жизненно необходимых критериях ЦФРЧС, <i>Межучрежденческом руководстве для полевых офисов по охране репродуктивного здоровья в условиях гуманитарного кризиса</i> и <i>Руководстве по кластеру здравоохранения</i>.</p> <p>Поощряйте весь технический и управленческий персонал, задействованный в гуманитарном реагировании, к прохождению дистанционного модуля обучения по МКНУ по охране СРЗ и обмену соответствующими ресурсами, такими как листы информационной поддержки и краткий обзор МКНМ по охране СРЗ (приложения С и Е).</p> <p>Проведите тренинги по жизненно необходимым услугам по охране СРЗ из перечня МКНМ по охране СРЗ в рамках усилий по обеспечению готовности и, если возможно, сотрудничайте с Министерством здравоохранения и другими соответствующими государственными организациями до возникновения чрезвычайной ситуации.</p> <p>Выполните оценки готовности МКНМ по охране СРЗ к чрезвычайным ситуациям.</p> |
| <p>В начале чрезвычайной ситуации UNFPA и другие специализированные организации по охране СРЗ могут еще не работать на местах. Безопасность может быть неудовлетворительной, а кадровый потенциал — слабым. Что может сделать организация в таких условиях для решения проблемы охраны СРЗ?</p> | <p>Если ваша организация участвует в медико-санитарных мерах, она должна обеспечить включение МКНУ по охране СРЗ в свои программы. Ваша организация или другая организация могла бы добровольно участвовать в собраниях сектора/кластера здравоохранения, чтобы возглавить охрану СРЗ и организовать регулярные встречи рабочих групп по вопросам охраны СРЗ для содействия реализации МКНУ по охране СРЗ.</p> <p>Если ваша организация не может предоставить все рекомендуемые мероприятия МКНУ по охране СРЗ, оцените возможности других служб здравоохранения/охраны СРЗ и создайте эффективную систему направлений для тех услуг, которые ваша организация предоставить не может.</p> |
| <p>Как можно определить местного партнера, который возглавит или будет одним из руководителей усилий по координации охраны СРЗ?</p> | <p>При наличии потенциала возглавить или со-возглавить координационные усилия должен Минздрав. Минздрав мог бы предоставить консультации по вопросам существующих местных организаций и их возможностей. Составьте карту существующих местных субъектов, реализующих программы в области охраны СРЗ, чтобы определить кандидатов, которые возглавят или будут совместно руководить усилиями по координации.</p> |

Каким образом маргинализированные группы населения могут быть вовлечены в координационные инициативы?

С помощью рабочей группы по охране СРЗ определите представителей местных подростков, женщин, лиц с ограниченными возможностями и ЛГБТКИА, а также других часто маргинализированных групп населения, пострадавших от кризиса. Направьте таким лидерам приглашение для представительства на собраниях рабочей группы по охране СРЗ.

Что можно сделать в отношении членов рабочей группы по охране СРЗ, которые никогда не слышали о МКНУ по охране СРЗ?

В первые недели и месяцы заседаний рабочей группы по охране СРЗ начните с краткого ознакомления с МКНУ по охране СРЗ. Поделитесь Кратким обзором МКНУ по охране СРЗ (также известным как «памятка») и объясните, что общая цель рабочей группы по охране СРЗ — работать совместно, чтобы обеспечить доступность полного МКНУ по охране СРЗ для всех пострадавших от кризиса групп населения. Если наблюдается высокая ротация персонала и к собраниям рабочей группы по охране СРЗ присоединяются новые организации, пересматривайте МКНУ по охране СРЗ и план действий для рабочей группы в начале каждого собрания.

КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДЛЯ МОНИТОРИНГА МКНУ ПО ОХРАНЕ СРЗ:КООРДИНАЦИЯ

Приведенный ниже контрольный перечень для мониторинга МКНУ по охране СРЗ может использоваться для мониторинга предоставления услуг по охране СРЗ в условиях гуманитарного кризиса.

| 1.Ведущая организация по охране СРЗ и Координатор по СРЗ | | | |
|--|--|----|-----|
| | | Да | Нет |
| 1.1 | Ведущая организация по охране СРЗ определена и Координатор по СРЗ работает в секторе/кластере здравоохранения | | |
| | Ведущая организация | | |
| | Координатор по СРЗ | | |
| 1.2 | Встречи с заинтересованными сторонами в области охраны СРЗ проводятся, а также проводятся регулярные встречи ³⁸ | Да | Нет |
| | Национальный уровень (ЕЖЕМЕСЯЧНО) | | |
| | Субнациональный/районный уровень (ОДИН РАЗ В ДВЕ НЕДЕЛИ) | | |
| 1.3 | Местный уровень (ЕЖЕНЕДЕЛЬНО) | | |
| | Соответствующие заинтересованные стороны ведут/участвуют в заседаниях рабочей группы по охране СРЗ | Да | Нет |
| | Министерство здравоохранения | | |
| | UNFPA и другие соответствующие представительства Организации объединенных наций | | |
| | Международные НПО | | |
| | Местные НПО | | |
| | Защита/борьба с НПП | | |
| ВИЧ | | | |
| 1.4 | Организации гражданского общества, в том числе маргинализованные (подростки, лица с ограниченными возможностями, представители ЛГБТКИА) | | |
| | С помощью вкладов здравоохранения/защиты/борьбы с НПП/секторов/кластера и национальных программ по борьбе с ВИЧ обеспечивается картирование и проверка существующих услуг в области охраны СРЗ | | |
| 2.Демография | | | |
| 2.1 | Население в целом | | |
| 2.2 | Число женщин репродуктивного возраста (в возрасте 15–49 лет, по оценкам, 25 % населения) | | |
| 2.3 | Количество сексуально активных мужчин (оценивается в 20 % населения) | | |
| 2.4 | Общий коэффициент рождаемости (национальное принимающее и (или) пострадавшее население, оценивается в 4 % населения) | | |

³⁸Встречи более часты при непосредственном наступлении кризиса.

МАТЕРИАЛЫ И ТОВАРЫ

Какие товары необходимы для координации выполнения МКНУ по охране СРЗ?

МКРЗ (2019)

Примечание. МКРЗ не являются конкретно обусловленными или исчерпывающими. Организации не должны полагаться исключительно на МКРЗ и должны планировать как можно скорее интегрировать закупку материалов для охраны СРЗ в свои обычные системы закупок для здравоохранения. Это не только обеспечит устойчивость поставок, но и позволит расширить услуги по охране СРЗ от МКНУ до комплексной помощи.

Дополнительные товары

Основная задача МКНУ не связана с МКРЗ. Тем не менее, имеется доступный комплект дополнительных материалов для администрирования и обучения, который следует приобретать только в том случае, если административные принадлежности не могут быть закуплены в стране.

Дополнительные товары можно заказать в зависимости от благоприятной среды и возможностей работников здравоохранения. Дополнительные товары будут доступны в UNFPA в 2020 году.

| Уровень предоставления услуг | Элемент | Дополнение |
|-------------------------------------|---|-------------------|
| Координация | Комплект 0 Администрирование и обучение | Все комплекты |

1. Ведущая организация по охране СРЗ должна немедленно назначить постоянного Координатора по СРЗ на минимальный период в один год для оказания оперативной и технической поддержки партнерам в области здравоохранения и содействия скоординированному планированию для обеспечения приоритетности охраны СРЗ и эффективного предоставления МКНУ по охране СРЗ.

Правда или Ложь

2. В МКНУ по охране СРЗ ведущая организация по охране СРЗ несет ответственность за все, **кроме**:
 - a. Проведения регулярных встреч со всеми соответствующими заинтересованными сторонами;
 - b. Картирования существующих услуг по охране СРЗ отдельно в отдельности от механизмов координации здравоохранения/борьбы с НПП/ВИЧ;
 - c. Назначения Координатора по СРЗ;
 - d. Обмена информацией о доступности услуг и товаров для охраны СРЗ;
 - e. Обеспечения осведомленности общины о доступности и местонахождении услуг по охране СРЗ.
3. Кто должен участвовать в заседаниях рабочей группы по охране СРЗ?
 - a. Представители пострадавшей общины;
 - b. НПО;
 - c. Организации гражданского общества;
 - d. Координатор по вопросам борьбы с НПП;
 - e. Все вышеперечисленные.
4. Компоненты успешной координации вопросов охраны СРЗ включают все, **кроме**:
 - a. Согласованного технического задания;
 - b. Привлечения Минздрава к руководству или совместному руководству координации усилий;
 - c. Надлежащей административной, коммуникационной и логистической поддержки;
 - d. Собраний, проводимых ежемесячно или раз в два месяца в начале развития чрезвычайной ситуации;
5. Контрольный перечень МКНУ по охране СРЗ может использоваться для мониторинга предоставления услуг по охране СРЗ и координации в чрезвычайных гуманитарных ситуациях.

Правда или Ложь