

ПРИЛОЖЕНИЕ В.КОНТРОЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДЛЯ МОНИТОРИНГА МКНУ ПО ОХРАНЕ СРЗ

Координатор по СРЗ реализует Контрольный список для мониторинга МКНУ по охране СРЗ для мониторинга предоставления услуг в каждом гуманитарном учреждении в рамках общего мониторинга и оценки сектора/кластера здравоохранения. В некоторых случаях это может быть сделано посредством устного отчета руководителей по СРЗ и (или) посредством наблюдательных визитов. В начале гуманитарного реагирования мониторинг проводится еженедельно, и отчеты должны передаваться и обсуждаться с сектором/кластером здравоохранения в целом. После того, как службы будут полностью налажены, достаточно ежемесячного мониторинга. Обсудите пробелы и накладки в охвате услугами во время встреч с заинтересованными сторонами в области охраны СРЗ и в механизме координации сектора/кластера здравоохранения, чтобы найти и внедрить решения.

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	Проведение встреч с заинтересованными сторонами в области СРЗ и проведение регулярных встреч	Да	Нет
	Национальный уровень (ЕЖЕМЕСЯЧНО)		
	Субнациональный/районный уровень (ОДИН РАЗ В ДВЕ НЕДЕЛИ)		
	Местный уровень (ЕЖЕНЕДЕЛЬНО)		
1.3	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		
	Организации гражданского общества, в том числе маргинализированные (подростки, лица с ограниченными возможностями, представители ЛГБТКИА)		
1.4	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)		
3. Предотвращение сексуального насилия и удовлетворение потребностей пострадавших			
		Да	Нет
3.1	Существуют межсекторальные скоординированные механизмы предотвращения сексуального насилия		
3.2	Безопасный доступ к медицинским учреждениям		
	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)		%
3.3	Конфиденциальные медицинские услуги для оказания помощи жертвам сексуального насилия	Да	Нет
	Доля медицинских учреждений, обеспечивающих клиническое лечение пострадавших от сексуального насилия: (количество медицинских учреждений, предлагающих помощь / все медицинские учреждения) x 100		%
	Экстренная контрацепция (ЭК)		
	Тест на беременность (не требуется для доступа к ЭК или постконтактной профилактике (ПКП))		
	Беременность		
	ПКП		
	Антибиотики для профилактики и лечения ИППП		
	Столбнячный анатоксин/противостолбнячный иммуноглобулин		
	Вакцина против гепатита В		
	Медицинская помощь по безопасному прерыванию беременности (МПБПБ)		
	Направление в медицинские службы		
	Направление в службы безопасного прерывания беременности		
	Направление в службы психологической и социальной поддержки		
3.4	Количество случаев сексуального насилия, о которых сообщили в службы здравоохранения		
	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		%
		Да	Нет
3.5	Информация о преимуществах и месте оказания помощи пострадавшим от сексуального насилия		
4. Профилактика ВИЧ и меры реагирования			

4.1	Наличие протоколов безопасного и целесообразного переливания крови		
4.2	Количество единиц проверенной крови / количество единиц сданной крови x 100		
4.3	В медицинских учреждениях имеется достаточно материалов для обеспечения стандартных мер предосторожности		
4.4	Презервативы со смазкой доступны на бесплатной основе		
	В медицинских учреждениях		
	Уровень общины		
	Подростки		
	ЛГБТКИА		
	Лица с ограниченными возможностями		
	Представители секс-индустрии		
4.5	Примерное количество презервативов, взятых за этот период		
4.6	Количество презервативов, пополненных в пунктах раздачи за этот период. Укажите места:		
4.7	Доступны антиретровирусные препараты для продолжения лечения для людей, которые проходили антиретровирусную терапию до чрезвычайной ситуации, включая ППМР		
4.8	ПКП доступна для пострадавших от сексуального насилия; ПКП доступна для работников, подвергнувшихся воздействию, связанному с родом занятий		
4.9	Профилактика оппортунистических инфекций на основе котримоксазола		
4.10	Синдромная диагностика и лечение ИППП в медицинских учреждениях		
5. Предотвращение повышенной заболеваемости и смертности среди матерей и новорожденных			
5.1	Доступность базовой и комплексной НАПиПН на 500 000 жителей	Да	Нет
	Поликлиника с базовой НАПиПН, пять на 500 000 жителей		
	Больница с комплексной НАПиПН, одна на 500 000 жителей		
5.2	Поликлиника (для круглосуточного обеспечения базовой НАПиПН)	Да	Нет
	Один дежурный квалифицированный медицинский работник на 50 амбулаторных консультаций в день		
	Доступность необходимых материалов, в том числе для новорожденных, для обеспечения базовой НАПиПН		
	Больница (для круглосуточного обеспечения комплексной НАПиПН)	Да	Нет
	Один дежурный квалифицированный медицинский работник на 50 амбулаторных консультаций в день		
	Одна дежурная бригада из врача, медсестры, акушерки и анестезиолога		
	Соответствующие лекарства и материалы для круглосуточного обеспечения комплексной НАПиПН		
	Медицинская помощь после прерывания беременности (МПППБ)		
	Охват МПППБ: (количество медицинских учреждений, в которых доступна МПППБ / количество медицинских учреждений) x 100		
	Количество женщин и девочек, получающих МПППБ		

5.3	Круглосуточная система направления для оказания неотложной помощи в акушерстве и для новорожденных с помощью средств связи (радио, мобильные телефоны)	Да	Нет
	Круглосуточный доступ транспорта из общины в поликлинику		
	Круглосуточный доступ транспорта из поликлиники в больницу		
5.4	Действующая холодовая цепь (для окситоцина, скрининговых тестов крови)		
5.5	Доля всех родов в медицинских учреждениях: (количество женщин, родивших в медицинских учреждениях в указанный период / ожидаемое количество родов за тот же период) x 100	%	
5.6	Удовлетворенность потребности в НАПиПН: (количество женщин с серьезными непосредственными акушерскими осложнениями, получавших лечение в учреждениях НАПиПН в указанный период / ожидаемое количество женщин с тяжелыми непосредственными акушерскими осложнениями в том же районе за тот же период) x 100	%	
5.7	Количество случаев кесарева сечения / количество рождений живого ребенка в медицинских учреждениях x 100	%	
5.8	Материалы и дополнительные товары для чистых родов и ухода за новорожденными		
5.9	Охват комплектами для чистых родов: (количество розданных комплектов для чистых родов, если доступ к медицинским учреждениям невозможен / приблизительное количество беременных женщин) x 100	%	
5.10	Количество распределенных комплектов для новорожденных, включая клиники и больницы		
5.11	Община проинформирована об опасности признаков осложнений при беременности и родах и о том, куда обращаться за помощью		
6. Предотвращение нежелательной беременности			
6.1	Методы кратковременного действия доступны как минимум в одном учреждении	Да	Нет
6.2	Презервативы		
6.3	Таблетки ЭК*		
6.4	Пероральные противозачаточные таблетки		
6.5	Инъекционные препараты		
6.6	Имплантаты		
6.7	Внутриматочные спирали (ВМС)		
6.8	Количество медицинских учреждений, в которых имеется запас каждого из них минимум на три месяца	Количество	
	Презервативы		
	Таблетки ЭК		
	Комбинированные пероральные противозачаточные таблетки		
	Противозачаточные таблетки, содержащие только прогестин		
	Инъекционные препараты		
	Имплантаты		
	ВМС		

7. Планирование перехода к комплексным услугам по охране СРЗ			
7.1	Предоставление услуг	Да	Нет
	Выявлены потребности в охране СРЗ в общине		
	Определены подходящие участки для оказания услуг в области охраны СРЗ		
7.2	Кадровые ресурсы здравоохранения	Да	Нет
	Произведена оценка кадрового потенциала		
	Определены кадровые потребности и уровни		
	Разработаны и запланированы тренинги		
7.3	БИС	Да	Нет
	Информация о СРЗ включена в БИС		
7.4	Товары потребления медицинского назначения	Да	Нет
	Выявлены потребности в товарах для охраны СРЗ		
	Выявлены, консолидированы и усилены направления поставок товаров для охраны СРЗ		
7.5	Финансирование	Да	Нет
	Определены возможности финансирования охраны СРЗ		
7.6	Управление и лидерство	Да	Нет
7.7	Проанализированы законы, политики и протоколы, связанные с охраной СРЗ		
8. Другая приоритетная деятельность: МПБПБ в полном соответствии с законодательством			
8.1	Охват МПБПБ: (количество медицинских учреждений, в которых доступна МПБПБ / количество медицинских учреждений) x 100		%
8.2	Количество женщин и девочек, получающих МПБПБ		
8.3	Количество женщин и девочек, получивших лечение по поводу осложнений прерывания беременности (самопроизвольного или искусственного)		
9. Особые примечания			
10. Дальнейшие комментарии			
Объясните, как была получена эта информация (прямое наблюдение, отчет партнера [имя] и т. д.), и предоставьте любые другие комментарии.			
11. Действия (при выборе варианта «Нет» объясните препятствия и предлагаемые действия по их устранению.)			
Количество	Препятствие	Предложенное решение	