



# Модель USAID по ПАУ, схема результатов, глобальные и местные индикаторы

## ОСНОВНЫЕ КОМПОНЕНТЫ МОДЕЛИ ПАУ USAID

Первая концепция по ПАУ была изложена организацией Ipras в 1991 г. и опубликована Консорциумом ПАУ в 1994 г. Первая модель по ПАУ включала в себя следующие три элемента:

- неотложная помощь при осложнениях, связанных со спонтанными выкидышами и абортами;
- консультации и услуги по послеабортному планированию семьи; и
- установление связи между неотложной помощью и другими услугами по репродуктивному здоровью.

В 2002 году Консорциум ПАУ пополнил первоначальную модель по ПАУ с учетом приобретенного опыта. Модель расширилась от трех до пяти элементов и стала включать в себя главы по консультированию и привлечению сообществ.

Принимая во внимание активность Консорциума ПАУ в сфере консультирования и работы с сообществами, в 2004 году USAID пересмотрело модель ПАУ, но ограничила ее только тремя компонентами, поскольку такую модель проще объяснять и популяризировать. Эта модель включила в себя следующие компоненты:

- неотложная помощь при осложнениях, связанных с выкидышами и абортами;
- консультирование по семейному планированию, диагностика и лечение заболеваний, передающихся половым путем (ЗППП), консультирование по ВИЧ и направление на тестирование; и
- усиление роли и полномочий сообществ путем мобилизации и общественной осведомленности.

Эта модель несильно отличается от пятикомпонентной модели Консорциума ПАУ (семейное планирование и репродуктивное здоровье объединены в один компонент, в то время как в модели USAID нет отдельного компонента консультирования). Консультирование и коммуникации между учреждениями и клиентами, являются органичной частью всех компонентов ПАУ. Большое внимание уделено консультированию по семейному планированию с целью объединения данных услуг с неотложной помощью.



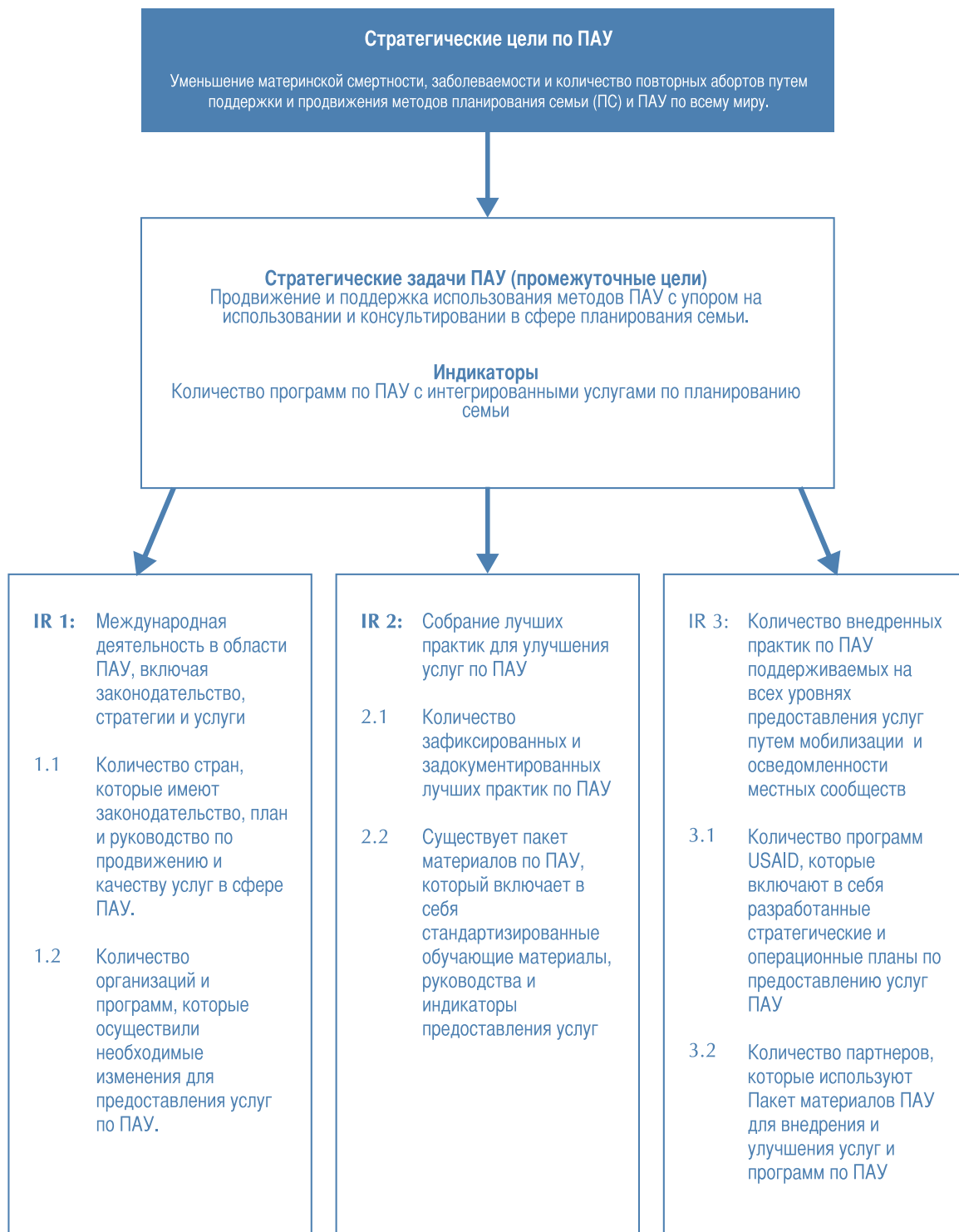
## СРАВНЕНИЕ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ МОДЕЛИ ПАУ USAID, МОДЕЛИ КОНСОРЦИУМА ПАУ, А ТАКЖЕ ОСНОВЫ РЕЗУЛЬТАТОВ И ИНДИКАТОРЫ USAID НА ГЛОБАЛЬНОМ И МЕСТНОМ УРОВНЯХ

В 2002 году Консорциум ПАУ расширил первоначальную концепцию услуг по ПАУ, которая была принята в 1991 г. организацией Iras. Согласно Консорциуму ПАУ основные компоненты ПАУ основываются на непрерывности обеспечения услуг. Эти основные компоненты основываются на индикаторах, разработанных USAID только для местных уровней; данные компоненты не включают в себя глобальные индикаторы.

Индикаторы USAID в результатах на местных уровнях включают в себя такие промежуточные индикаторы: IRs 1.2, 1.3, 1.4 и IR 3. Ключевые компоненты ПАУ, обозначенные USAID, включают в себя все основные компоненты, определенные Консорциумом ПАУ. Сравнение двух моделей показано в нижеследующей таблице.

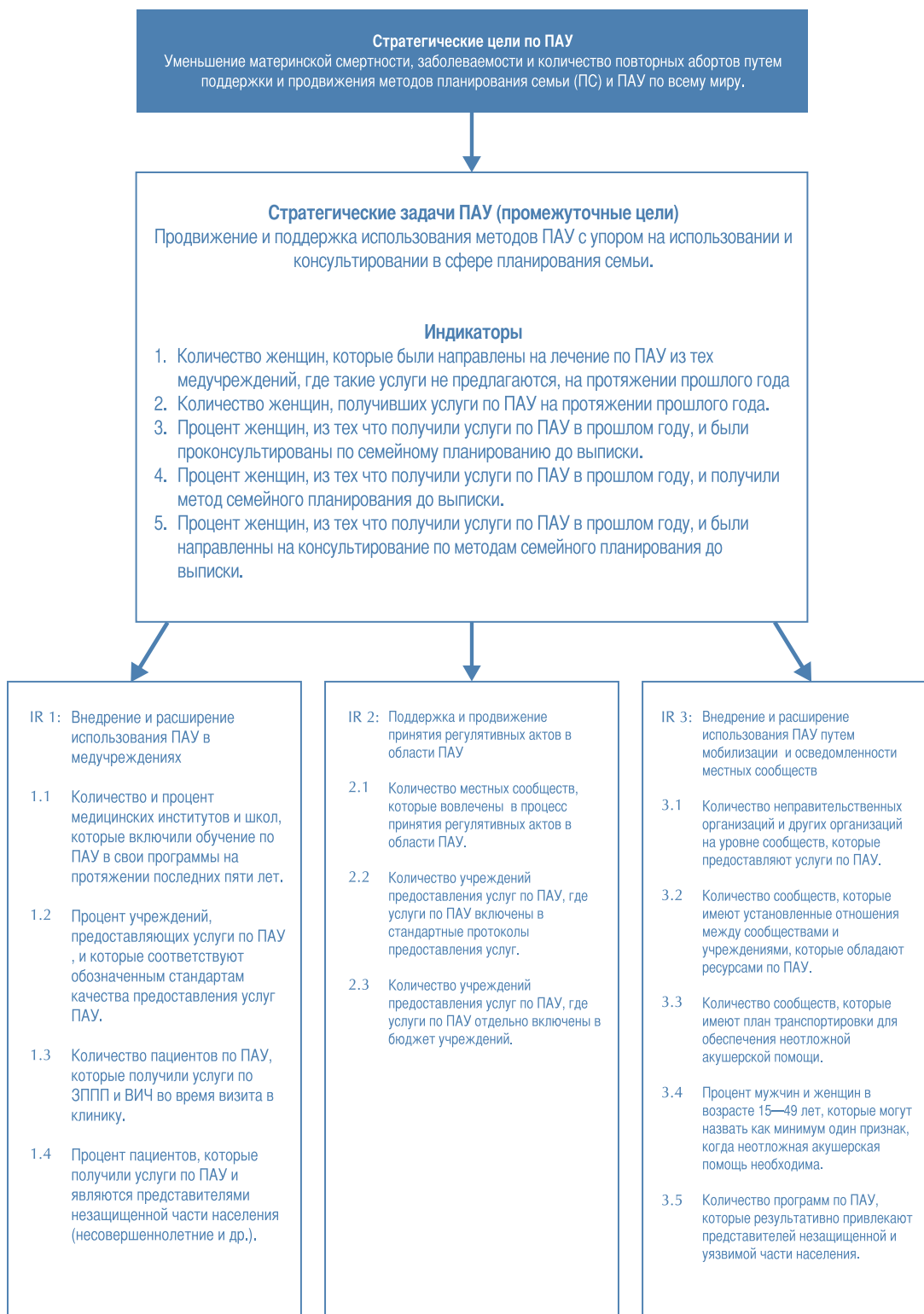
	Компонент 1. Совместная работа сообществ и медучреждений	Компонент 2. Консультирование	Компонент 3. Лечение неполных и небезопасных абортов	Компонент 4. Консультирование по семейному планированию и контрацептивам	Компонент 5. Репродуктивное здоровье и другие услуги в сфере здравоохранения
<b>USAID</b> <b>Компонент 1.</b> Неотложная помощь		X	X		
<b>USAID</b> <b>Компонент 2.</b> Консультирование по семейному планированию и предоставлению услуг; оценка и лечение ЗППП; и консультирование по ВИЧ и направление на тестирование		X		X	X  Services limited to evaluation and treatment for STI and counseling and/or referral for HIV counseling and testing
<b>USAID</b> <b>Компонент 3.</b> Увеличение роли местных сообществ путем мобилизации сообществ и общественной осведомленности	X	X			

## СХЕМА РЕЗУЛЬТАТОВ И ИНДИКАТОРЫ НА ГЛОБАЛЬНОМ УРОВНЕ (Индикаторы взяты из оценочного документа MEASURE)



## СХЕМА РЕЗУЛЬТАТОВ И ИНДИКАТОРЫ НА МЕСТНОМ УРОВНЕ

(Индикаторы взяты из оценочного документа MEASURE)



## КОММЕНТАРИИ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИНДИКАТОРОВ (ГЛОБАЛЬНЫХ И МЕСТНЫХ)

(Из стратегии по ПАУ USAID, 2004)

<i>Глобальные индикаторы</i>	<i>Промежуточный результат</i>	<i>Стр.</i>
Количество стран, которые имеют законодательство, план и руководство по продвижению и качеству услуг в сфере ПАУ	IR 1.1	39
Количество организаций и программ, которые осуществили необходимые изменения для предоставления услуг по ПАУ	IR 1.2	41
Количество зафиксированных и задокументированных лучших практик по ПАУ	IR 2.1	42
Существует пакет материалов по ПАУ, который включает в себя стандартизированные обучающие материалы, руководства и индикаторы предоставления услуг.	IR 2.2	43
Количество программ USAID, которые включают в себя разработанные стратегические и операционные планы по предоставлению услуг ПАУ.	IR 3.1	44
Количество партнеров, которые используют Пакет материалов ПАУ для внедрения и улучшения услуг и программ по ПАУ	IR 3.2	45

<i>Индикаторы на уровне страны</i>	<i>Номер индикатора</i>	<i>Стр.</i>
Количество женщин, которые были направлены на лечение по ПАУ из тех медучреждений, где такие услуги не предлагаются, на протяжении прошлого года	1	48
Количество женщин, получивших услуги по ПАУ на протяжении прошлого года.	2	49
Из тех женщин, которые получили услуги ПАУ в прошлом году, процент женщин, которые получили консультирование по семейному планированию до выписки.	3	50
Из тех женщин, которые получили услуги ПАУ в прошлом году, процент женщин, которые проконсультировались по методам семейного планирования до выписки.	4	51
Из тех женщин, которые получили услуги ПАУ в прошлом году, процент женщин, которые получили направление на консультирование по методам семейного планирования до выписки.	5	52

Индикаторы на уровне страны (продолжение)	Промежуточный результат	Стр.
Количество и процент медицинских институтов и школ, которые включили обучение по ПАУ на протяжении последних пяти лет.	IR 1.1	53
Процент учреждений предоставления услуг (УПУ), которые отвечают обозначенным стандартам качества предоставления услуг ПАУ.	IR 1.2	54
Количество пациентов по ПАУ, которые получили услуги по ЗППП и ВИЧ во время визита в клинику.	IR 1.3	55
Процент пациентов, которые получили услуги по ПАУ и являются представителями уязвимой части населения (несовершеннолетние и др.).	IR 1.4	56
Количество местных сообществ, которые вовлечены в процесс принятия регулятивных актов в области ПАУ.	IR 2.1	57
Количество учреждений предоставления услуг (УПУ), где услуги по ПАУ включены в стандартные протоколы.	IR 2.2	58
Количество учреждений предоставления услуг (УПУ), где услуги по ПАУ отдельно включены в бюджет учреждений.	IR 2.3	59
Количество неправительственных организаций и других организаций на уровне сообществ, которые предоставляют услуги по ПАУ.	IR 3.1	60
Количество сообществ, которые имеют установленные отношения между сообществами и учреждениями, которые обладают ресурсами по ПАУ.	IR 3.2	61
Количество сообществ, которые имеют план транспортировки для обеспечения неотложной акушерской помощи.	IR 3.3	62
Процент мужчин и женщин в возрасте 15—49 лет, которые могут назвать как минимум один признак необходимости неотложной акушерской помощи.	IR 3.4	63
Количество программ по ПАУ, которые результативно привлекают представителей незащищенной и уязвимой части населения.	IR 3.5	64