

Государственная политика, стратегии и законодательство по ПАУ



Предмет государственной политики законодательства по ПАУ состоит из множества компонентов, включая законы и государственные программы, желания государственных чиновников заниматься данной проблемой, использование материальных и финансовых ресурсов на национальном и местном уровнях, действия при реализации решений, инфраструктуры для обеспечения продолжения и самодостаточности программ, поддержку владельцев медучреждений как в государственном, так и в частном секторах, а также поддержка со стороны общественности.(1)

Функции

- Официальные заявления правительства по стандартам услуг по ПАУ
- Механизмы для достижения и соблюдения стандартов

Характеристики

- Должны основываться на проверенных медицинских практиках.
- Отображают индивидуальные потребности пациента, потребности местных сообществ и общую ситуацию здравоохранения в стране.

Руководства по политике, стратегиям и законодательству должны включать:

- какие услуги должны предлагаться;
- кто имеет право на получение данных услуг (например, существуют ли ограничения по уровню доходов);
- кто предоставляет услуги (например, категории и виды медучреждений);
- где эти услуги предоставляются (на каком уровне системы здравоохранения);
- как часто каждый тип услуг должен предоставляться (например, как часто осуществляются пренатальные визиты); и
- какой минимально приемлемый уровень для каждого типа услуг.

Деятельность на национальном и местном уровнях разрабатываются или улучшаются для:

- Обеспечения полного набора услуг по ПАУ, включая консультирование и обеспечение услугами по контрацептивным методам;
- Ликвидации экономических, возрастных, семейных и других барьеров для получения услуг по ПАУ, консультирования и доступа к контрацептивным методам, предотвращения и тестирования на ЗППП и ВИЧ;
- Обеспечения информацией относительно риска небезопасных абортов;
- Избавления от страхов перед преследованием за помощь женщине, которая пострадала от неполного аборта;
- Для активного распространения данных правил с целью улучшения медицинских практик.

(1) Вопросы ПАУ: расширение услуг по ПАУ во франкоязычной Африке (Issues in Postabortion Care: Scaling-Up Services in Francophone Africa), доклад к конференции, 2004; SARA/AED/USAID.

Руководства по политике, стратегиям и законодательству не содержат специфической информации, которая необходима для непосредственного предоставления услуг, скорее они служат общей схемой для использования при построении инфраструктуры для предоставления услуг ПАУ. Необходимо также обеспечить периодические проверки (рекомендуется каждые 2—3 года) для обеспечения использования самых новых и проверенных медицинских практик.

Примечание:

Многие из документов, которые были использованы для создания этого сборника, описаны как документы по законодательству и стандартам, а некоторые были обозначены как стратегии по ПАУ.

Критерии, которые использовались для оценки документов по политике, стратегиям и законодательству

- Определение аборта, ПАУ и полного набора услуг по ПАУ.
- Оценены существующие барьеры, препятствующие получению услуг.
- Обеспечение общей схемы для определения стандартов с целью гарантирования качества услуг ПАУ.
- Обеспечение как можно более широкого доступа к услугам всех женщин, независимо от возраста.
- Обозначено, как вопросы репродуктивного здоровья, включая ПАУ включены в общую схему реформирования здравоохранения.
- Способствование нахождению и выделению бюджетных средств для услуг по ПАУ из бюджетов на здравоохранение, включая медикаменты и оборудование.
- Способствование определению основ для начального и последующего образования в данной сфере, а также сертификации медучреждений.
- Обеспечение руководства по участию сообществ.

КАК ИСПОЛЬЗОВАТЬ РУКОВОДСТВО ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ, СТРАТЕГИЙ И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА

Если необходимо разработать новый пункт:

1. Сделайте обзор рекомендуемых документов-образцов и шаблонов в Пакете материалов по ПАУ для того, чтобы разработать проект нового пункта программы или законодательства.
2. Исследуйте требования по сертификации расширенных медицинских полномочий в ПАУ для медсестер и санитарок и разработайте стратегии для поддержки процессов расширения полномочий.
3. Составьте проект программного документа, а затем следуйте местным процедурам утверждения, распространения и реализации таких документов.

Если необходимо доработать или обновить программные пункты:

1. Сделайте обзор выводов Руководства по оценке программ по ПАУ и шаблонов в Пакете материалов по ПАУ для того, чтобы определить те дополнительные аспекты, которые нужно улучшить в существующих программах и регулятивных актах.
2. Составьте проект улучшенного программного документа, а затем следуйте местным процедурам утверждения, распространения и реализации таких документов.

Для планирования финансовых расходов на программы по ПАУ:

1. **Соберите** необходимые данные, чтобы сделать прогнозы по населению, использованию семейного планирования и другим параметрам. Соберите информацию о ПАУ, здоровье матери и других финансовых аспектах. Данная информация включает в себя:
 - Население
 - Данные по фертильности
 - Данные по смертности
 - Данные по международной миграции
 - Рейтинг из последнего Индекса программ для матерей и новорожденных (Maternal and Neonatal Program Effort Index)
 - Стоимость набора для разнообразных практик в ПАУ, которые основаны на данных по стоимости из *Пакета Матери и Ребенка (по ВОЗ)* или из других источников.
 - Расходы на другие услуги, связанные с деятельностью по материнскому здоровью, например, на разработку программ и проведение обучения.
 - Другие социальноэкономические переменные.
 - Данные по использованию семейного планирования.
 - Данные по использованию, эффективности и стоимости различных контрацептивных средств и услуг.
 - Процент легальных абортов.
 - Процент абортов, требующих последующего лечения.
 - Процент женской смертности в результате аборта
 - Сравнение смертности женщин после абортов, которые проходили и не проходили лечение
 - Единичные и общие расходы на ПАУ, включая стоимость по семейному планированию

2. СЗаполнить три модуля в системе «Спектрум» для использования окна «Allocate»:

- DemProj
- SMM
- FamPlan

Модель «Спектрум» может быть взята с веб-сайта www.futuresgroup.com

3. Осмотрите инструкцию по «Allocate» для ознакомления с использованием инструмента.

4. При необходимости запросите техническую поддержку у организации Constella-Futures Group

ОБРАЗЦЫ ПРОГРАММНЫХ ДОКУМЕНТОВ

Программный документ должен включать в себя следующую информацию:

- Предысторию вопроса и его обоснование
- Цели, задачи, и состав услуг (какие компоненты будут включены в услуги по ПАУ)
- Общее руководство и процедуры на каждом уровне услуг в сфере здравоохранения (план)
- Обязанности на каждом уровне системы здравоохранения (национальном, региональном, местном и др.)
- Обеспечение качества
- Оплата стоимости лечения и страхование здоровья
- Каким образом будет производиться оплата и снабжение медикаментами и контрацептивными средствами
- Определение рабочей и консультативной групп
- Дата реализации и частота последующих оценок разрабатываемой программы (рекомендуется каждые 2—3 года).

ИНСТРУМЕНТЫ ОЦЕНКИ ПРОГРАММНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ПАУ

Инструкции:

- В состав лиц, которые занимаются разработкой и улучшением программных документов, должны входить представители из министерств и других государственных учреждений в области здравоохранения (особенно специалисты с медицинским образованием); представители региональных, областных и местных органов здравоохранения; руководители медучреждений, медицинский персонал (врачи, администраторы, медсестры и санитарки).
- Изучите существующие программные документы по репродуктивному здоровью и ответьте на нижеследующие вопросы. Для каждого ответа «нет» члены рабочей группы должны обсудить данный вопрос и составить проект его решения с учетом существующих медицинских практик и условий в данной стране .

<i>Предусматривает ли существующая политика по ПАУ:</i>	<i>ДА</i>	<i>НЕТ</i>
1. Общие правила и руководства по предоставлению услуг по ПАУ?		
2. Стандарты предоставления услуг?		
3. Доступ к услугам для всех женщин?		
4. Информирование медучреждений по набору необходимых услуг в сфере ПАУ?		
5. Информирование о том, как часто и при каких условиях должны оказываться данные услуги?		
6. Информацию о том, где данные услуги должны предоставляться?		
7. Кто имеет право на услуги по ПАУ? Какие лица и группы имеют приоритет?		
8. Определяет ли, какие другие отделы здравоохранения должны сотрудничать в вопросах по ПАУ?		
9. Определяет ли кадры и область специалистов, которые будут заниматься вопросами ПАУ?		
10. Определяет ли расширенные практики услуг по ПАУ и предоставление данных услуг на уровнях врачей, специалистов, медсестер и нянечек?		
11. Определяет ли вопросы, связанные с финансированием услуг по ПАУ как часть общего бюджета на здравоохранение?		

Веские доказательства в вопросах законодательства и политике по ПАУ

- Изменения и улучшения законодательства по ПАУ, а также развитие протоколов схем и инфраструктуры по ПАУ необходимы для того, чтобы формально ввести услуги по ПАУ в условиях больниц в качестве амбулаторной процедуры
- Разрешение осуществлять МВА обученным медсестрам увеличит доступность услуг по ПАУ
- Женщины имеют больший риск спонтанных выкидышей, если они были подвержены насилию во время беременности .

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

Название документа: Communiqué Law #2426

Источник Министерство здравоохранения Боливии

Дата: июль 2003 г.

Краткое содержание: Памятка для директоров и администраторов государственных больниц о предоставлении необходимого оборудования для оказания услуг по ПАУ и соответствующих всеобщему медицинскому страхованию матери и ребенка.



Название документа: Указ правительства Боливии (Bolivia Supreme Decree) №25265

Источник Правительство Боливии

Дата: декабрь 1998 г.

Краткое содержание: Описывает основы здравоохранения в 5 из 17 статей, фокусируется на превентивных и лечебных медицинских услуг для уменьшения смертности матери и ребенка.



Название документа: Резолюция министерства №0133

Источник Министерство здравоохранения Боливии

Дата: март 1999 г.

Краткое содержание: Устанавливает общие обязанности правительства по защите здоровья и благополучия населения Боливии и представляет статью 11 закона №1788 (Национального кодекса здравоохранения), которая определяет нормы, руководство и оценку национальной системы здравоохранения для улучшения существующих услуг в сфере здравоохранения согласно Стратегическому плану по здравоохранению.



Название документа: Указ №45-B: Предотвращение и решения проблем, связанных с абортами и их осложнениями

Источник: Департамент здравоохранения Филиппины

Дата: май 2000 г.

Краткое содержание: Включает определение услуг по ПАУ, общие правила и процедуры ПАУ, а также обязанности на каждом уровне системы здравоохранения. Также упоминается гарантирование качества.



Название документа: Программа по репродуктивному здоровью

Источник: Министерство здравоохранения и народонаселения Малави

Дата: февраль 2002 г.

Краткое содержание: Устанавливает рамки программы Малави по репродуктивному здоровью. Законодательное определение репродуктивного здоровья, сексуальных прав, поощряет привлечение мужчин, защищает пациенток от отказа в предоставлении услуг; обозначает стратегии по репродуктивному здоровью, руководства и принятые медицинские практики; обеспечивает услуги по РЗ, а также их мониторинг и оценку по национальным стандартам; способствует продвижению моделей РЗ с изменением общественных норм, включая информацию для женщин до и после менопауз; способствует консультированию и тестированию по ВИЧ/СПИД и семейному образованию по жизненно важным вопросам, образованию в школах и других заведениях; способствует использованию данных документов владельцами медучреждений по репродуктивному здоровью.

Относится к услугам ПАУ	
Тема	Стр.
Общие цели и задачи программ по сексуальному и репродуктивному здоровью	2
Законодательство по РЗ	4
План реализации законодательства	13



Название документа: Национальное законодательство по здоровью подростков

Источник: Министерство здравоохранения Уганды

Дата: 2000 г.

Краткое содержание: Национальное законодательство по здоровью подростков, которое фокусируется на вмешательствах и деятельности, связанной с решением проблем здоровья подростков.

Относится к услугам ПАУ	
Тема	Номер страницы
1.0 Преамбула	1
2.0 Обоснование.....	3
3.0 Данные по населению и здоровью.....	5
4.0 Компоненты здоровья подростков.....	8
4.1 Определение компонентов здоровья подростков	8
4.2 Сексуальность подростков	8
4.3 Проблемы фертильности	8
4.3.1 Контрацепция.....	8
4.3.2 Нежелательная беременность	8
4.3.3 Небезопасные аборты	9
4.3.4 Уход за беременными несовершеннолетними	9
4.4 ЗППП и ВИЧ/СПИД	9
4.5 Небезопасные местные практики	10
4.13 Социо-культурные последствия	12
5.0 Цели, задачи, объекты деятельности и целевая аудитория	13
6.0 Стратегия.....	18
7.0 Институциональная структура.....	22
8.0 Оценка и мониторинг	29
9.0 Выводы.....	30





Стратегии и стандарты ПАУ

СТРАТЕГИИ ПАУ

Функция

- Стратегии ПАУ направлены на то, чтобы уменьшить заболеваемость и смертность, связанные с неполными абортами и послеабортными осложнениями.

Характеристики

При создании стратегий по ПАУ должны быть оценены следующие аспекты:

- Ситуация в стране (например, геополитическая информация и система здравоохранения);
- Уровень проблем (законодательство, правозащитная деятельность, обучение, предоставление услуг, управление, участие сообществ)
- Определение тех действий, которые будут приняты для того, чтобы решить существующие проблемы..

В некоторых документах стратегиям, деятельность описывается начиная от стратегического видения, через определение целей и, наконец, конкретных задач. Стратегии могут включать руководства по достижению самодостаточности услуг по ПАУ, обеспечению контрацептивными средствами и оборудованием, исследования, мониторинг и оценку. Стратегии по ПАУ могут лежать как в основе стратегий по РЗ как один из основных элементов РЗ, так и быть частью неотложной акушерской помощи.

Стандарты ПАУ

Стандарты ПАУ должны определять какие услуги должны предоставляться и каким медперсоналом:

- Конкретные функции медработников (врачей, медсестер, ассистентов) и не медицинских работников (общественные деятели сообществ или традиционные бабки повитухи);
- Кто имеет право на получение услуг (например, все женщины, перенесшие неполные аборт независимо от возраста);
- Распределение функций по ПАУ между отделами медучреждений;
- Какие группы являются приоритетными (например, молодежь);
- Где будут предоставляться услуги и на каком уровне лечения;
- Как часто и при каких условиях предоставляются данные услуги;
- Каков механизм контроля за качеством услуг.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СТРАТЕГИИ

Название документа: Национальная стратегия по ПАУ

Источник: Министерство здравоохранения Малави

Дата: январь 2004 г.

Краткое содержание: ТМинистерство здравоохранения выразило желание расширить услуги по ПАУ в стране. Для реализации этой идеи были разработаны программные документы для улучшения и расширения услуг по сексуальному и репродуктивному здоровью.

Целями Национальной программы по ПАУ являются:

1. Увеличение осведомленности о проблемах неполных абортс и осложнениях и доступности услуг по ПАУ;
2. Увеличение доступа к услугам ПАУ, как части программы по РЗ;
3. Обеспечение качества услуг по ПАУ;
4. Обеспечение самодостаточности системы услуг по ПАУ..

Относится к услугам ПАУ	
<i>Тема</i>	<i>Номер страницы</i>
Государственная политика и законодательство	3
Обеспечение защиты интересов	4
Участие сообществ	5
Предоставление услуг	6
Обучение	8
Коммуникации по изменению поведенческих норм	9
Логистика / управление	9
Оценка и мониторинг	10
Самодостаточность	10
Исследования	11



РЕКОМЕНДУЕМЫЕ СТРАТЕГИИ

Название документа: Стандарты по ПАУ для медучреждений (Кения)

Источник PRIME II

Дата: апрель 2000 г.

Краткое содержание: Данный документ был разработан для санитарок и медсестер, которые прошли обучение по ПАУ, но может также быть использован другими медработниками, центрами здоровья, инструкторами и менеджерами программ и управленцами, прошедшими обучение по ПАУ.

В 2003 г. Министерство здравоохранения Танзании использовало данные стандарты в документе «Полный набор услуг по ПАУ: стандарты» .

Относится к услугам ПАУ	
Тема	РНомер страницы
Стандарт 1: Медучреждения, которые предоставляют услуги по ПАУ, обеспечивают качественные услуги.....	3
Стандарт 2: В медучреждениях по ПАУ услуги оказываются квалифицированными медработниками.....	4
Стандарт 3: Медучреждение защищает и отстаивает права пациент.....	4
Стандарт 4: Медучреждение обеспечивает положительные взаимодействия с пациентками и другими работниками.....	5
Стандарт 5: Медучреждение осуществляет все процедуры для контроля и нераспространения инфекций.....	6
Стандарт 6: Медучреждение осуществляет квалифицированную неотложную и обычную медицинскую помощь пациентам.....	7
Стандарт 7: Медучреждение собирают и записывают информацию о пациентах ПАУ.....	10
Стандарт 8: Медучреждение обеспечивает консультирование по послепроцедурному уходу... ..	11
Стандарт 9: Медучреждение разрабатывает механизм направления на услуги в другие клиники, когда необходимые услуги не могут быть предоставлены в данном медучреждении.....	12
Стандарт 10: Медучреждения обновляют свои медицинские практики с развитием в сфере РЗ... ..	13
Стандарт 11: Медучреждения осуществляют обучение на местах для всех работников, задействованных в услуги по ПАУ.....	13
Стандарт 12: Медучреждения осуществляют разъяснительную работу для членов сообществ. ..	14



Название документа: Руководство норм, правил, протоколов и технических процедур для лечения кровотечений в первой половине беременности

Источник: Министерство здравоохранения Боливии

Дата: 2004 год

Краткое содержание: Данный документ включает в себя определение терминов; обязанности каждого звена системы услуг по ПАУ; цели ПАУ; протоколы и процедуры в системе предоставления качественных услуг по ПАУ, включая предотвращение инфицирования и ведение записей и учета.

Относится к услугам ПАУ	
Тема	Номер страницы
1. Уровень внимания и функции медработников	17
2. Цели и правила.....	27
3. Протоколы и процедуры.....	29
4. Предотвращение инфицирования	55
Приложение: Регистрация осложнений, связанных с кровотечениями во время первой половины беременности	67

