

# Вклад ЮНФПА в достижение глобальных Целей устойчивого развития



Внося вклад на глобальном уровне в достижение трех преобразующих результатов, вместе мы реализуем концепцию устойчивого развития на период до 2030 года, чтобы гарантировать, что никто не останется без внимания



Положить конец неудовлетворенным  
нуждам в планировании семьи



Положить конец предотвратимой  
материнской смертности



Положить конец практикам,  
наносщим вред здоровью женщин  
и девочек, включая детские браки

Из беседы с женщиной на тему улучшения перинатальных технологий в Казахстане:

"Мои первые роды были 9 лет назад в 2002 году. Вторые - в 2007 и последние в 2011. После последних родов я чувствую себя отлично. Много что изменилось, персонал стал более дружелюбным, вежливым и коммуникабельным. К тому же, моей сестре разрешили быть со мной в партнерских родах. Наверное, это неправильно, но только в этих родах я почувствовала себя настоящей матерью - женщиной, которой дана огромная сила дарить новую жизнь".

Для дополнительной информации,  
пожалуйста, смотрите:

[www.unfpa.org](http://www.unfpa.org)

<https://kazakhstan.unfpa.org>



UnfpainKazakhstan



UNFPAKAZ



unfpakaz



[bit.ly/2QBwHGd](https://bit.ly/2QBwHGd)

ЮНФПА, Фонд ООН в области народонаселения  
ул. А. Мамбетова, 14, Астана, Казахстан  
Тел.: +7 7172 69 65 38



Фонд ООН в области  
народонаселения в Казахстане



## Улучшение репродуктивного и материнского здоровья в Казахстане

Мы работаем над тем, чтобы каждая  
беременность была желанна, каждые роды  
безопасны, и каждый молодой человек имел  
возможность реализовать свой потенциал



ЮНФПА: обеспечение прав  
и выбора для всех

## НАША РАБОТА

Партнерство Казахстана и ЮНФПА началось в 1992 году. Согласно коллективной Рамочной программе партнерства в целях развития, Правительство Казахстана и ЮНФПА в настоящий момент реализуют четвертую Страновую программу (2016-2020 гг.)

ЮНФПА поддерживает усилия Казахстана в достижении мира, в котором каждый человек, особенно женщины и пары, имеют право выбирать, когда и сколько рожать детей, а также пройти через здоровую беременность и безопасные роды

## НАША РАБОТА НАПРАВЛЕНА НА:

- ✓ Разработку концепций для национальных стратегий в области репродуктивного здоровья
- ✓ Повышение потенциала работников здравоохранения, трудящихся в области охраны материнского здоровья
- ✓ Усовершенствование клинического менеджмента акушерских и неонатальных осложнений
- ✓ Предоставление качественного дородового наблюдения
- ✓ Удовлетворение нужд в планировании семьи
- ✓ Предоставление возможностей молодым людям выбирать безопасное половое поведение, избегать незапланированные беременности и инфекции, передающиеся половым путем

## КЛЮЧЕВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ



**80% мультидисциплинарных команд**, работающие в родильных домах, обучены эффективным перинатальным технологиям, рекомендованным Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ)



Установлена эффективная **система перенаправлений** для предоставления необходимого ухода каждой женщине в зависимости от ее нужд, а также обеспечено рациональное распределение ресурсов внутри региона (дорогостоящее оборудование, лекарства, персонал, кареты скорой помощи и т.д.)



Внедрены эффективные технологии, помогающие женщинам и детям до, во время и после родов, а также обеспечен **клинический менеджмент акушерских осложнений**



Система управления здравоохранением усовершенствована на национальном уровне и на уровне учреждений через внедрение **конфиденциального аудита материнской смертности и болезней** (конфиденциальный разбор случаев материнской смертности и околопоздней, т.е. "почти" произошедших смертей)



ЮНФПА провел бюджетный анализ предоставления оральных контрацептивов девушкам в возрасте 15-19 лет, продемонстрировавший, что эта мера может помочь **сэкономить до 1,565 миллионов тенге** в течение пяти лет



Разработана Стратегия по развитию **службы планирования семьи** в Республике Казахстан на 2017-2021 годы



**Материалы по планированию семьи и дородовому уходу**, соответствующие протоколы и рекомендации разработаны для применения работниками медицинской службы без отрыва от производства

## ЧТО ЕЩЕ НУЖНО СДЕЛАТЬ:

Несмотря на достигнутые результаты, остаются вызовы, и необходимо больше ресурсов для улучшения материнского и репродуктивного здоровья.



**12.5**

Коэффициент материнской смертности в 2017 году на 100 000 живорождений

Основные причины материнской смертности:

**кровотечение, преэклампсия тяжелой степени и сепсис**



Среди женщин с ограниченными возможностями практически

**каждая вторая**



**одна из десяти** женщин, состоящая в (не)официальном браке и способная к деторождению, но желающая отложить рождение ребенка



не имеет доступа к современным средствам контрацепции и возможности планировать семью

Из каждой 1000 женщин репродуктивного возраста 15-49 лет и осуществляющих аборт



**36**

женщины, живущие с ВИЧ

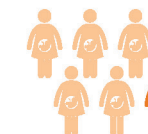


**28** женщин с ограниченными возможностями



**17%**

Бесплодие



Каждая **6-ая** беременность заканчивается абортом

Приведенные цифры основаны только на данных о визитах в государственном секторе. Статистика возрастет если в нее включить данные по обращениям в клиники частного сектора.

### Ссылки:

- Кластерное обследование по многим показателям 2015 г.
- Оценка состояния сексуального и репродуктивного здоровья инвалидов по зрению, инвалидов по слуху и инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, 2012 г.
- Комитет по статистике Министерства национальной экономики Республики Казахстан, 2018 г.