

РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН: ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ОПЕРАТИВНОГО (ЦИКЛИЧЕСКОГО) ОБСЛЕДОВАНИЯ

Раунд обследования один и два: июнь 2025 года



GLOBAL
FINANCING
FACILITY



SUPPORTED BY
WORLD BANK GROUP

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. **Общие сведения**
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан

Целью телефонного оперативного опроса медицинских учреждений (FASTR) является предоставление актуальной картины эффективности деятельности учреждений первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), в конечном итоге поддерживающей и укрепляющей системы ПМСП для улучшения показателей в области РЗМНДП и питания. Результаты выявляют пробелы и проблемы готовности к предоставлению услуг и характеризуют влияние потрясений на устойчивость медицинских учреждений.

В Таджикистане Министерство здравоохранения и социальной защиты населения провело это обследование при поддержке Глобального механизма финансирования по охране здоровья женщин, детей и подростков и Всемирного банка. Данные были собраны консорциумом Sanigest и M-Vector. Этическое одобрение было предоставлено Комитетом по биомедицинской этике Министерства здравоохранения и социальной защиты населения.

Методология:

- Областная (региональная) репрезентативная панельная выборка из **598 государственных учреждений ПМСП**
- Выборка стратифицирована **по типу учреждения и области (региону)**
- Руководители медицинских учреждений приняли участие в структурированных интервью продолжительностью **46 минут**

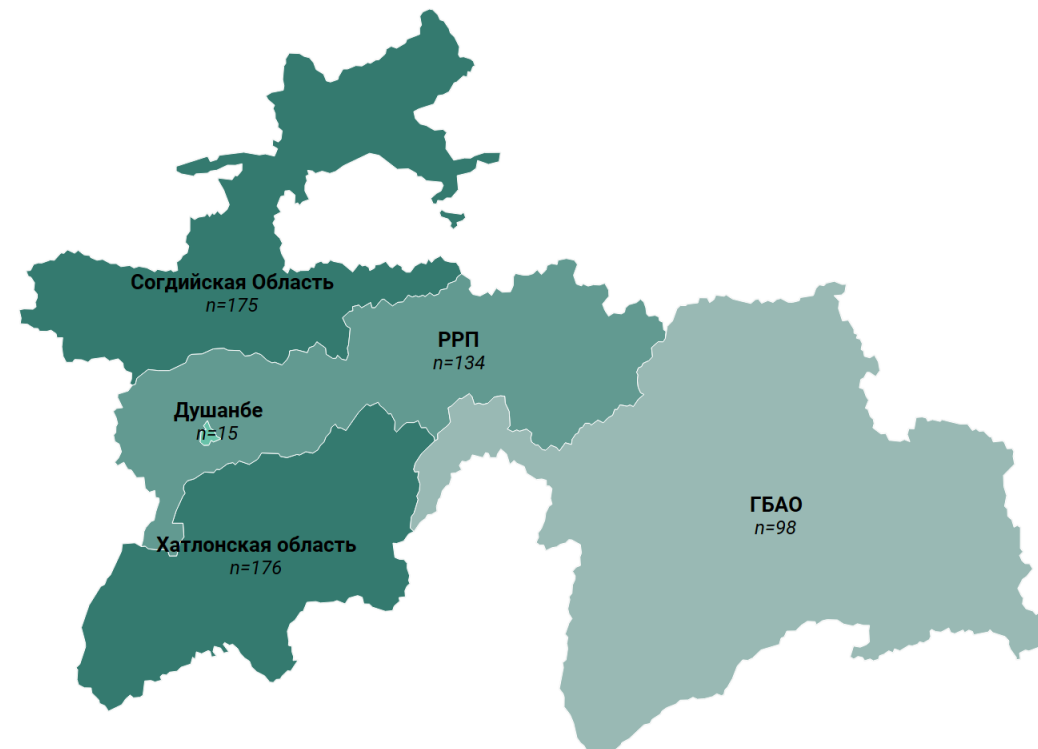


1-й Раунд: май-июль 2024 г.

2-й Раунд: октябрь – декабрь 2024 г.

Образец (размер) выборки

Таджикистан: 1-й и 2-й Раунд



Общая размер выборки: 598 медицинских учреждений

Распределение по типу учреждений: 43 городских центров здоровья, 53 районных центров здоровья, 276 сельских центров здоровья, 226 домов здоровья

*n соответствует общему количеству обследованных медицинских учреждений в каждой области

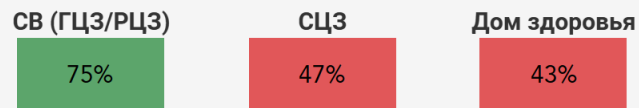
Обзор результатов Профиль Таджикистана

Цветовое обозначение*

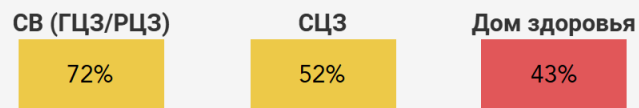
- Выше или равно 75%
- Между 51-74%
- Меньше или равно 50%

Поставляемые ресурсы

Материально-техническая база. Процент основных элементов инфраструктуры, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.

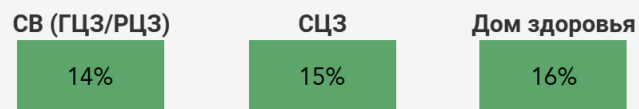


Кадровые ресурсы. Средний процент персонала, прошедшего обучение у поставщиков медицинских услуг за последние два года, в рамках медицинских учреждений.

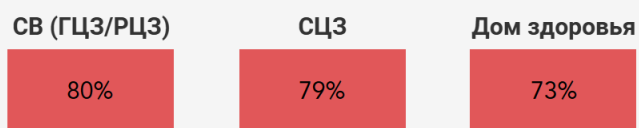


Устойчивость

Внешние потрясения. Процент учреждений, сообщающих о происшествии, затронувшем их сообщество за последние шесть месяцев.

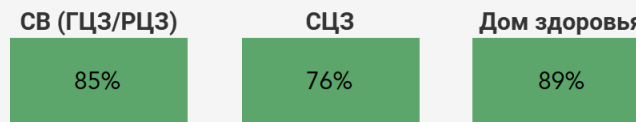


Проблемы. Процент медицинских учреждений, сообщающих по крайней мере об одной проблеме с предоставлением услуг.

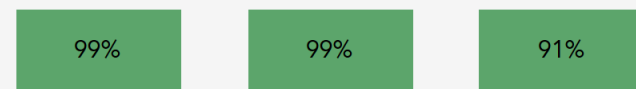


Поставляемые ресурсы

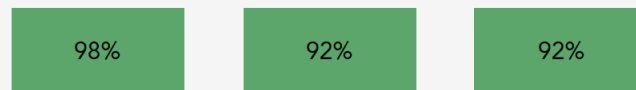
Медицинские принадлежности (раунд 2). Процент медицинских принадлежностей и оборудования, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.



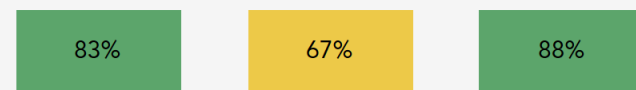
• Вакцины



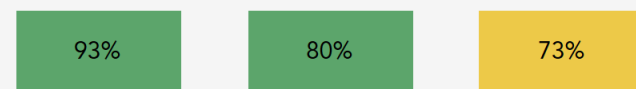
• Лекарственные препараты



• Оборудование



• СИЗ

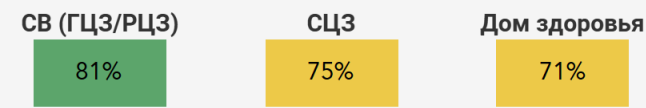


• Диагностика

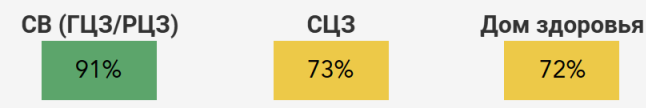


Процессы

Вовлеченность сообщества. Процент критериев отслеживания вовлеченности сообщества, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.

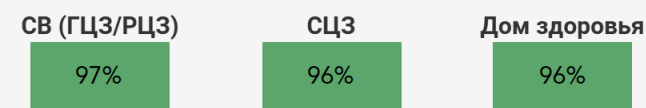


Процессы улучшения качества. Процент критериев отслеживания улучшения качества, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.



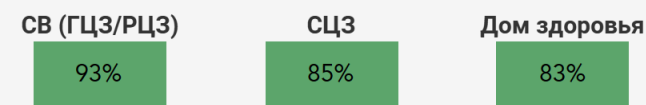
Результаты

Оценка предоставления услуг. Процент основных медицинских услуг, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.



Сооружения

Руководство и координация. Процент критериев отслеживания руководства и координации, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.



Обзор результатов Профиль Таджикистана

Цветовое обозначение*

- Выше или равно 75%
- Между 51-74%
- Меньше или равно 50%

Поставляемые ресурсы

Материально-техническая база. Процент основных элементов инфраструктуры, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	65%	93%	74%	71%	79%
СЦЗ	43%		45%	45%	53%
Дом здоровья	40%		44%	44%	44%

Кадровые ресурсы. Средний процент персонала, прошедшего обучение у поставщиков медицинских услуг за последние два года, в рамках медицинских учреждений.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	70%	87%	51%	71%	74%
СЦЗ	51%		47%	57%	45%
Дом здоровья	36%		40%	48%	45%

Устойчивость

Внешние потрясения. Процент учреждений, сообщающих о происшествии, затронувшем их сообщество за последние шесть месяцев.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	28%	0%	11%	21%	3%
СЦЗ	25%		14%	16%	7%
Дом здоровья	20%		16%	13%	18%

Проблемы. Процент медицинских учреждений, сообщающих по крайней мере об одной проблеме с предоставлением услуг.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	86%	40%	87%	79%	97%
СЦЗ	77%		83%	76%	84%
Дом здоровья	65%		86%	75%	72%

Поставляемые ресурсы

Медицинские принадлежности (раунд 2). Процент медицинских принадлежностей и оборудования, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	82%	95%	80%	82%	87%
СЦЗ	77%		67%	74%	80%
Дом здоровья	92%		91%	86%	89%

• Лекарственные препараты

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	100%	100%	98%	97%	97%
СЦЗ	98%		91%	90%	92%
Дом здоровья	94%		98%	89%	93%

• Вакцины

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	100%	100%	100%	96%	100%
СЦЗ	98%		94%	99%	100%
Дом здоровья	94%		86%	90%	90%

• Оборудование

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	84%	92%	73%	77%	86%
СЦЗ	68%		55%	66%	72%
Дом здоровья	93%		89%	84%	86%

• СИЗ

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	82%	98%	96%	95%	96%
СЦЗ	77%		68%	81%	83%
Дом здоровья	75%		72%	70%	76%

• Диагностика

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	55%	90%	63%	65%	73%
СЦЗ	28%		22%	43%	56%
Дом здоровья					

Процессы

Вовлеченность сообщества. Процент критериев отслеживания вовлеченности сообщества, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	91%	73%	77%	82%	77%
СЦЗ	79%		69%	72%	78%
Дом здоровья	74%		68%	70%	71%

Процессы улучшения качества. Процент критериев отслеживания улучшения качества, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	98%	98%	84%	89%	88%
СЦЗ	80%		57%	68%	78%
Дом здоровья	72%		75%	74%	66%

Результаты

Оценка предоставления услуг. Процент основных медицинских услуг, доступных - в среднем - в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	99%	100%	98%	94%	98%
СЦЗ	92%		95%	97%	96%
Дом здоровья	96%		96%	97%	96%

Сооружения

Руководство и координация. Процент критериев отслеживания руководства и координации, которые - в среднем - соблюдаются в медицинских учреждениях.

	РРП	Душанбе	ГБАО	Хатлонская	Согдийская
СВ (ГЦЗ/РЦЗ)	98%	97%	85%	92%	92%
СЦЗ	89%		75%	84%	84%
Дом здоровья	86%		78%	82%	82%

Резюме результатов

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан

- Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений, проведённая по телефону, показала, что **учреждения продемонстрировали относительно высокие показатели в ряде структурных и процессных направлений, включая взаимодействие с сообществом, руководство и координация, и мероприятия по улучшению качества.** Доступность основных услуг, лекарств и вакцин была высокой, особенно в учреждениях более высокого уровня, таких как ГЦЗ и РЦЗ, которые продемонстрировали лучшую общую готовность. В то же время опрос выявил значительные проблемы, особенно среди сельских центров здоровья (СЦЗ) и домов здоровья. **Отмечены пробелы в обеспеченности базовой материально-технической базой, кадровыми ресурсами и обучением, а также в наличии диагностических средств, средств индивидуальной защиты (СИЗ) и медицинского оборудования.** Эти недостатки подчеркивают необходимость дальнейшего укрепления системы оказания услуг на уровне первичной медико-санитарной помощи
- **Материально-техническая база.** Учреждения продемонстрировали высокие показатели по компонентам, связанным с профилактикой инфекций: 88% сообщили о наличии безопасных систем утилизации инфекционных отходов, а 71% были оснащены средствами гигиены рук. Однако **сохраняются критические недостатки в доступности базовой инфраструктуры, особенно в учреждениях более низкого уровня,** где менее 50% имели основные элементы инфраструктуры. Доступ к средствам связи ограничен: только 10% учреждений сообщили о наличии работающего телефона, а 12% — о стабильном доступе к интернету. Лишь 45% учреждений имели источник улучшенного водоснабжения на месте, и только 50% — постоянное электроснабжение. Эти результаты свидетельствуют о необходимости приоритизации инвестиций в базовую инфраструктуру на уровне первичного звена.
- **Кадровые ресурсы.** Несмотря на существенные кадровые вызовы, учреждения проявили устойчивость в обеспечении непрерывности оказания услуг. **Большинство учреждений (77%) сообщили о проблемах с кадровыми ресурсами, в первую очередь из-за нехватки персонала и высокой рабочей нагрузки.** Лишь 20% провели полный цикл необходимых тренингов для медицинского персонала в течение последних двух лет, что указывает на потребность в усилении систем профессионального развития и обучения кадров.
- **Медицинские принадлежности и оборудование.** Учреждения отметили **высокую доступность основных вакцин (94% вакцин, отслеживаемых в рамках обследования) и лекарств (92%),** что позволяет поддерживать критически важные услуги. Однако сохраняются значительные пробелы в обеспеченности базовыми средствами диагностики — особенно для измерения уровня гемоглобина и тестирования на малярию — во всех типах учреждений. Дома здоровья испытывают дефицит СИЗ, особенно медицинских и респираторных масок. В сельских центрах здоровья отмечена нехватка базового медицинского оборудования: в наличии было лишь около двух третей ключевых единиц, отслеживаемых в рамках обследования. Улучшение обеспечения диагностическими средствами и СИЗ укрепит уже существующую устойчивость системы снабжения вакцинами и лекарствами.
- Влияние внешних факторов. В первом раунде обследования (май–июль 2024 г.) **16% обследованных учреждений сообщили о недавних сбоях в работе, вызванных внешними потрясениями,** главным образом стихийными бедствиями. Региональные различия были заметны: 21% учреждений в РРП пострадали, в то время как в Душанбе не было зафиксировано ни одного случая. Наиболее сильно пострадали транспортная инфраструктура и связанные с ней аспекты предоставления медицинских услуг.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. **Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы**
3. Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Общие проблемы

Устойчивость

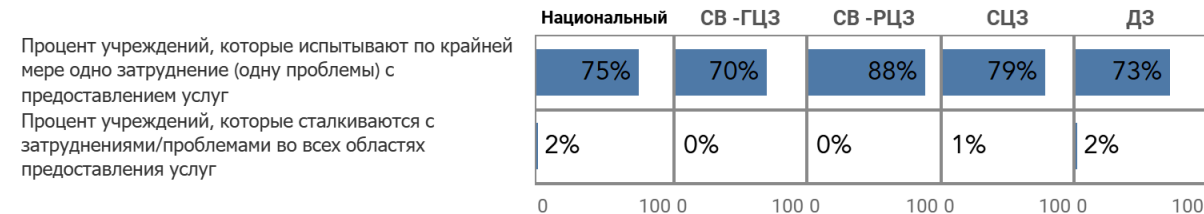
Таджикистан

Проблемы предоставления услуг

- Большинство медицинских учреждений (**75%**) сообщили о том, что столкнулись по крайней мере с одной проблемой предоставления услуг, что подчеркивает широко распространенное влияние операционных трудностей. Однако только **2%** учреждений столкнулись с проблемами во всех областях, что указывает на то, что большинство проблем были сосредоточены в определенных областях, а не носили системный характер.
- Наиболее часто сообщаемые проблемы — **нехватка медицинских принадлежностей (42%), кадровые проблемы и нехватка обучения (39%) и материально-технические ограничения (37%)** — указывают на то, что доступность ресурсов и состояние учреждений являются ключевыми препятствиями для эффективного предоставления медицинских услуг. Финансовые ограничения (**34%**) еще больше усугубляют эти проблемы, ограничивая возможность устранения дефицита и поддержания качества услуг
- Хотя трудности с транспортом (**29%**) и опасения с вовлечением сообщества (**19%**) повлияли на доступность услуг, меньшее количество учреждений (**5%**) сообщили о проблемах с руководством и координацией, что указывает на то, что структуры управления могут быть относительно стабильными, несмотря на логистические и ресурсные ограничения.

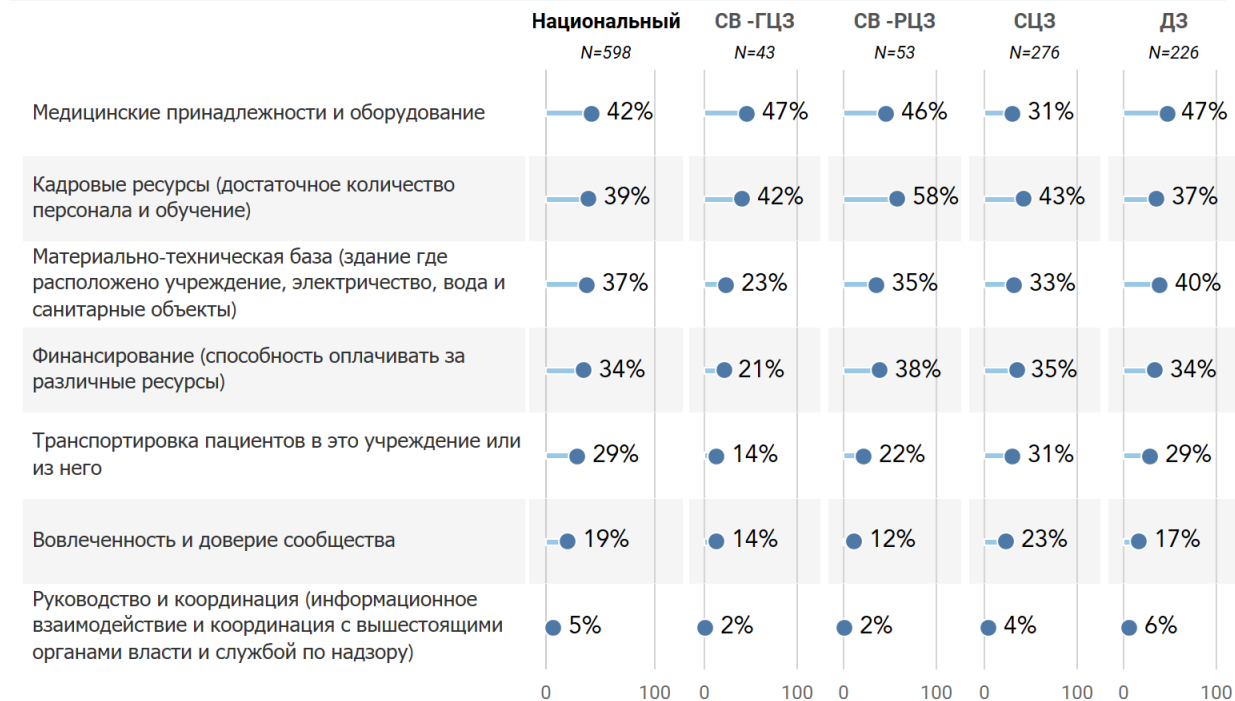
Проблемы в предоставлении услуг

По результатам оперативного (экспресс)-опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, сообщающих о проблемах с оказанием медицинской помощи

По результатам оперативного (экспресс)-опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка учреждений доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка проблем, представленных на графике выше. «Вовлеченность сообщества» относится к степени, в которой учреждения сталкиваются с трудностями при взаимодействии с сообществом — будь то посредством общественных консультаций, консультативного совета сообщества или других механизмов — для сбора отзывов и обмена информацией, связанной со здоровьем. Она также охватывает любые проблемы с доверием общественности к предоставляемым услугам. «Руководство и координация» относится к тому, насколько хорошо учреждения общаются и координируют свою деятельность с вышестоящими органами власти, управляют (пере)направлениями, работают с руководящими комитетами и являются частью визитов надзорных служб.

Внешние события

Устойчивость

Таджикистан

Внешние потрясения

- **16%** медицинских учреждений сообщили о том, что за последние шесть месяцев они пережили по крайней мере одно внешнее потрясение, повлиявшее на их сообщество и способность учреждения предоставлять услуги
- Среди сообщенных потрясений **14%** учреждений пострадали от стихийных бедствий, таких как паводки и обильные дожди, что привело к материально-техническому ущербу. Кроме того, **3%** учреждений столкнулись с перебоями из-за **вспышек, эпидемий или пандемий**
- Большинство учреждений (**84%**) не сообщили о каких-либо внешних потрясениях, что указывает на то, что большинство из них остались незатронутыми в этот период
- События или потрясения были по-разному зарегистрированы в разных областях: **21% учреждений в РРП, 12% в Хатлонской области и 11% в Согдийской области** сообщили о последствиях стихийных бедствий; в то время как **ни одно из учреждений в Душанбе** не сообщило о недавнем потрясении, повлиявшем на их сообщество или медицинские услуги

[\[Подробные результаты см. в Приложении 2.\]](#)

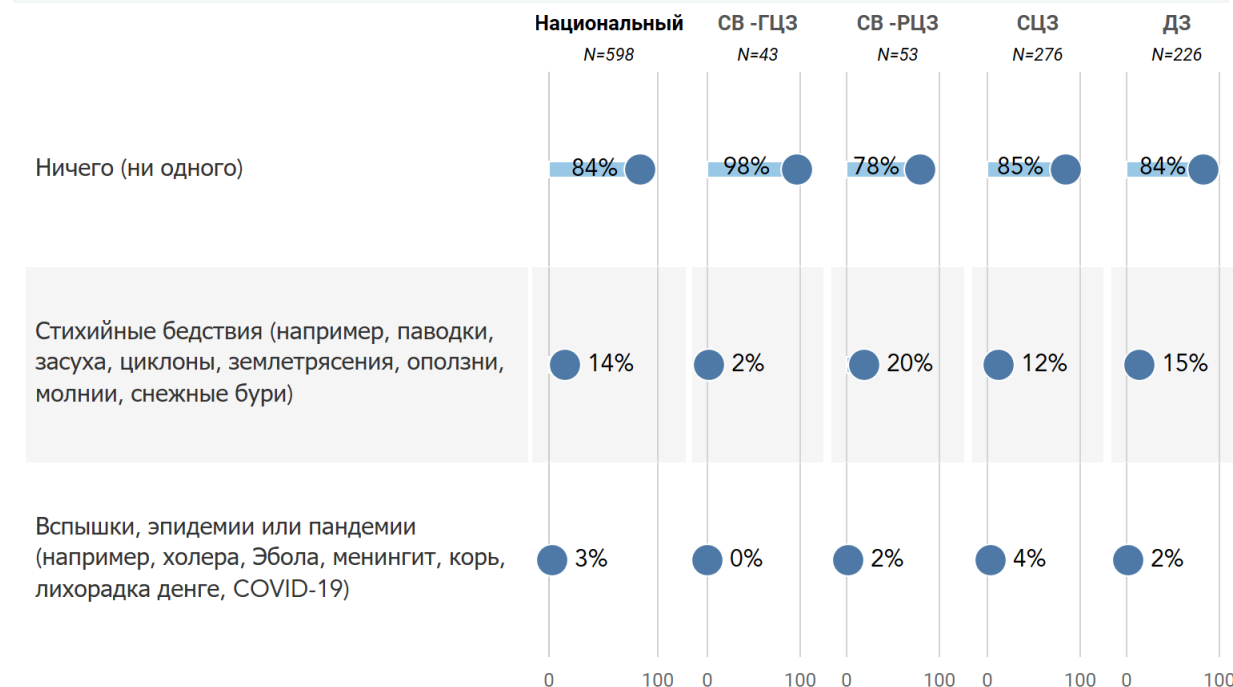
Наличие внешних потрясений

По результатам оперативного (экспресс)-опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, сообщающих о разрушительном событии (происшествии), затронувшем сообщество за последние шесть месяцев

По результатам оперативного (экспресс)-опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации. Семейные врачи-РЦЗ: Отделение семейной медицины районного центра здоровья; Семейные врачи-ГЦЗ: Отделение семейной медицины городского центра здоровья; СЦЗ: Сельский центр здоровья; ДЗ: Дом здоровья/ФАП.

Внешние события

Устойчивость

Таджикистан

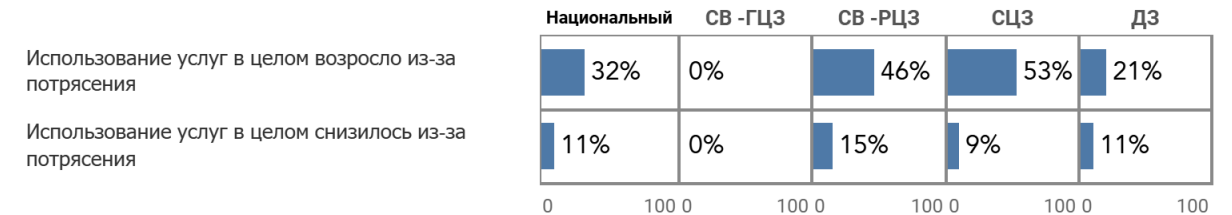
Влияние потрясений на предоставление услуг

- **32%** учреждений, сообщивших о потрясении, сообщили об **увеличении** использования услуг, в то время как **11%** испытали **спад**, что указывает на то, что внешние потрясения оказали различное влияние на спрос на медико-санитарные услуги
- **Ущерб транспорту (32%)** и **материально-технической базе (32%)** были наиболее распространенными проблемами, нарушая доступ пациентов и непрерывность оказания услуг
- Другие сообщенные проблемы включали **проблемы доверия сообщества (21%)**, **нехватку медицинских принадлежностей и поставок (19%)** и **ограничения по персоналу (11%)**, что еще больше затрудняло предоставление услуг
- Руководители учреждений сообщили, что **обильные дожди и паводки вызвали серьезный ущерб материально-технической базе, привели к разрушению зданий, дорог и мостов**, что привело к значительным проблемам доступа для пациентов и транспортировки товаров. Эти трудности, в сочетании с ростом спроса на медицинские услуги, привели к нехватке медицинского персонала и товаров в пострадавших медицинских учреждениях.

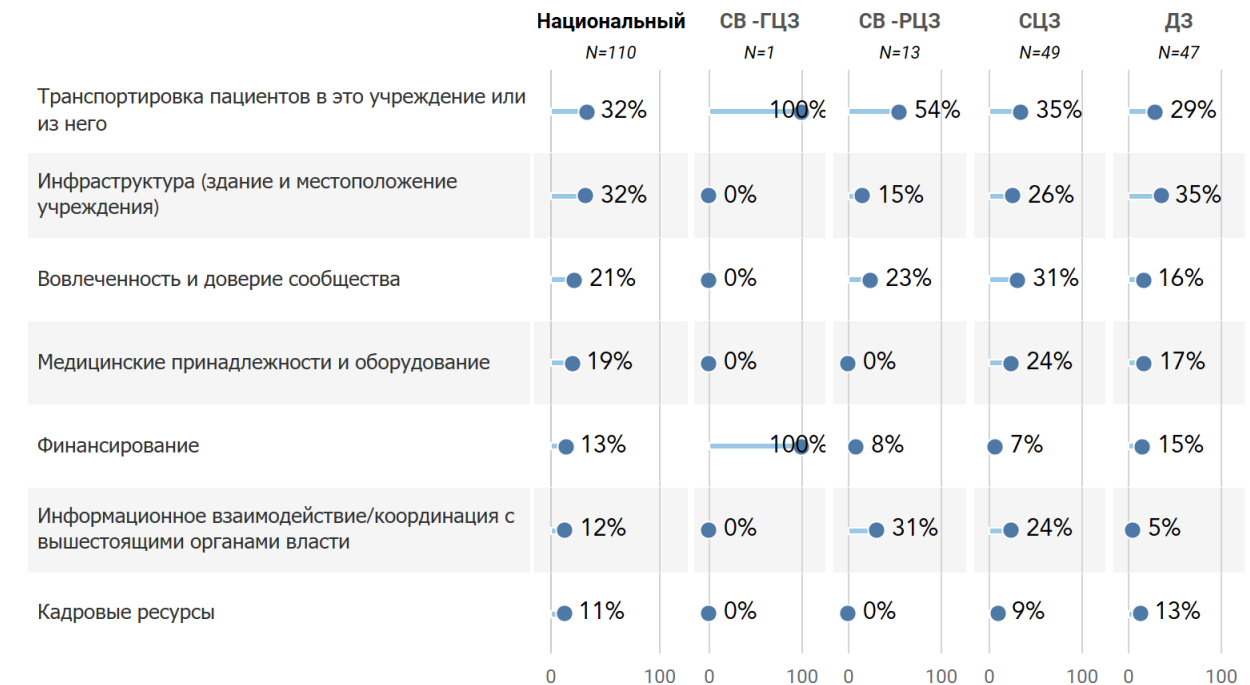
[\[Подробные результаты см. в Приложении 3\]](#)

Влияние потрясений на использование медицинских услуг

Среди медицинских учреждений, сообщивших о недавнем потрясении, затронувшем их медицинские услуги (N = 110), июнь 2024 г



Процент учреждений, сообщающих о проблемах с предоставлением услуг, которые были вызваны или усугублены недавними потрясениями



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации. Значения, представленные на графиках выше, ограничены медицинскими учреждениями, которые сообщили по крайней мере об одном потрясении/событии, повлиявшем на их медицинские услуги (N=110). Семейные врачи-РЦЗ: Отделение семейной медицины районного центра здоровья; Семейные врачи-ГЦЗ: Отделение семейной медицины городского центра здоровья; СЦЗ: Сельский центр здоровья; ДЗ: Дом здоровья/ФАП.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - **Доступность услуг**
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Услуги

Результаты

Таджикистан

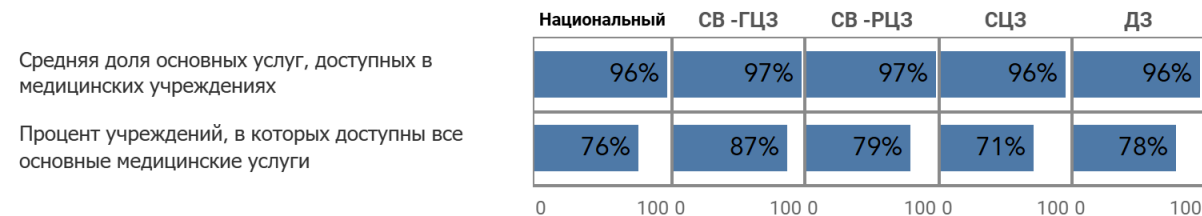
Доступность медико-санитарных услуг

- Медицинские учреждения в среднем предоставляют **96%** основных услуг, при этом **76%** из них предлагают весь перечень таких услуг.
- Большинство учреждений (88%) сообщили, что предоставляют амбулаторные услуги в среднем шесть дней в неделю, вне зависимости от времени года. В рабочие дни учреждения, как правило, работают в среднем по **восемь часов** в день.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 4\]](#)

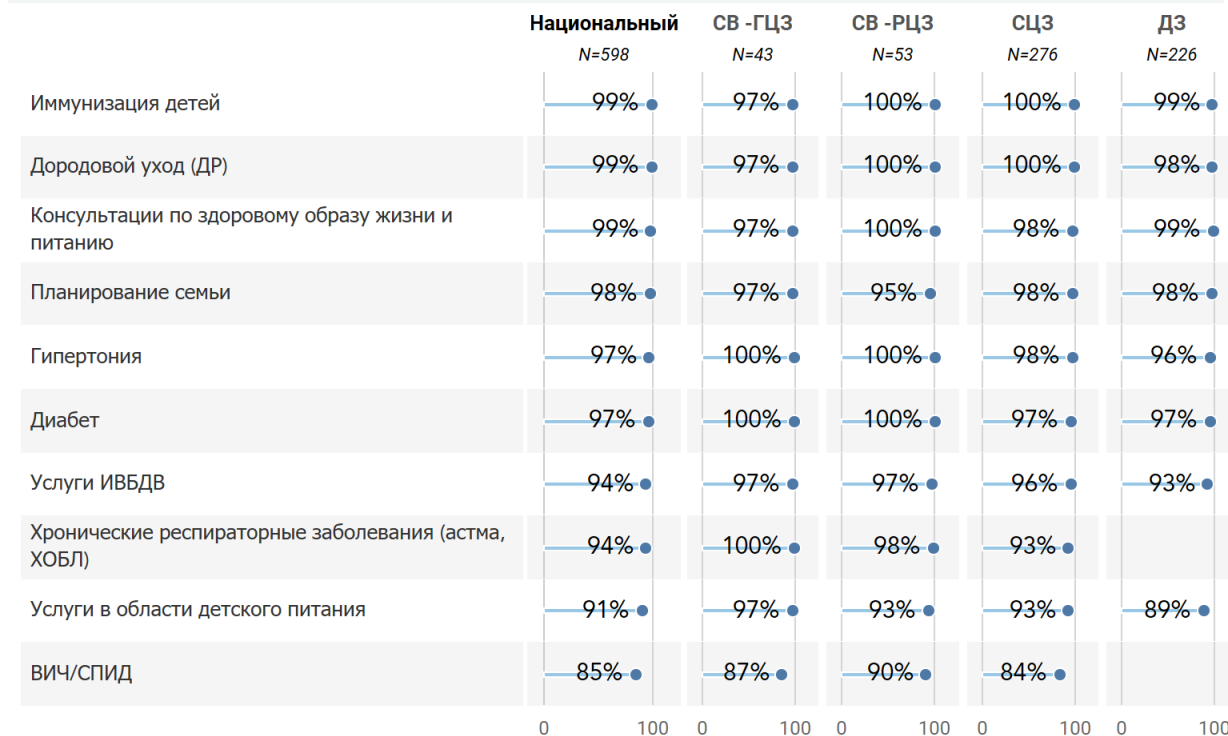
Оценка доступности услуг

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Процент учреждений, предоставляющих пакет медицинских услуг

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка медико-санитарных услуг, представленного на графике выше. СВ-РЦЗ: Отделение семейной медицины районного центра здоровья; СВ-ГЦЗ: Отделение семейной медицины городского центра здоровья; СЦЗ: Сельский центр здоровья; ДЗ: Дом здоровья/ФАП.

Услуги

Результаты

Таджикистан

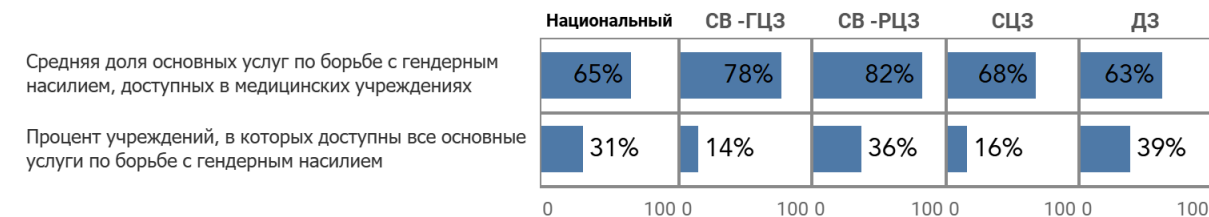
Доступность услуг по борьбе с ГН

- Большинство учреждений предоставляют некоторые услуги, связанные с борьбой с гендерным насилием (ГН), но только **31% учреждений** предлагают полный пакет, что выявляет пробелы в поддержке пострадавших
- Хотя консультирование широко доступно, доступ к судебно-медицинской экспертизе (освидетельствование) и основным медицинским вмешательствам остается более ограниченным, что ограничивает комплексную помощь.
- Сообщается, что услуги по борьбе с гендерным насилием в целом менее доступны в сельских центрах здоровья низшего уровня (СЦЗ) и домах здоровья.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 5\]](#)

Доступность услуг по борьбе с гендерным насилием

По результатам оперативного (экспресс) опроса опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, предоставляющих пакет услуг для жертв гендерного насилия

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка услуг по борьбе с ГН, представленного на графике выше (за исключением «услуг по уходу и клиническому лечению детей и взрослых, переживших сексуальное насилие», которые были исключены из расчета индекса). Дома здоровья были исключены из знаменателя для вопросов, связанных с судебно-медицинской экспертизой, пост-контактной профилактикой ВИЧ, предполагаемым лечением ИППП и услугами по искусственному прерыванию беременности

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - **Материально-техническая база**
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Материально-техническая база

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Основная Материально-техническая база

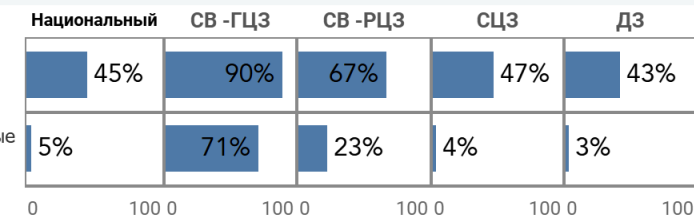
- Почти все учреждения имеют доступ к электричеству и водоснабжению, но только **5%** соответствуют всем показателям Материально-технической базы в исследовании, что показывает серьезные ограничения в основных услугах.
- Связь (**23%**), наличие улучшенных источников воды (**45%**) и улучшенных раздельных по полу туалетов (**24%**) являются основными слабыми местами. Эти пробелы были особенно велики в сельских центрах здоровья и домах здоровья.
- Наличие функционирующих средств гигиены рук (**71%**) reportedly имеется в некоторых учреждениях, но остается непоследовательным.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 6.1\]](#)

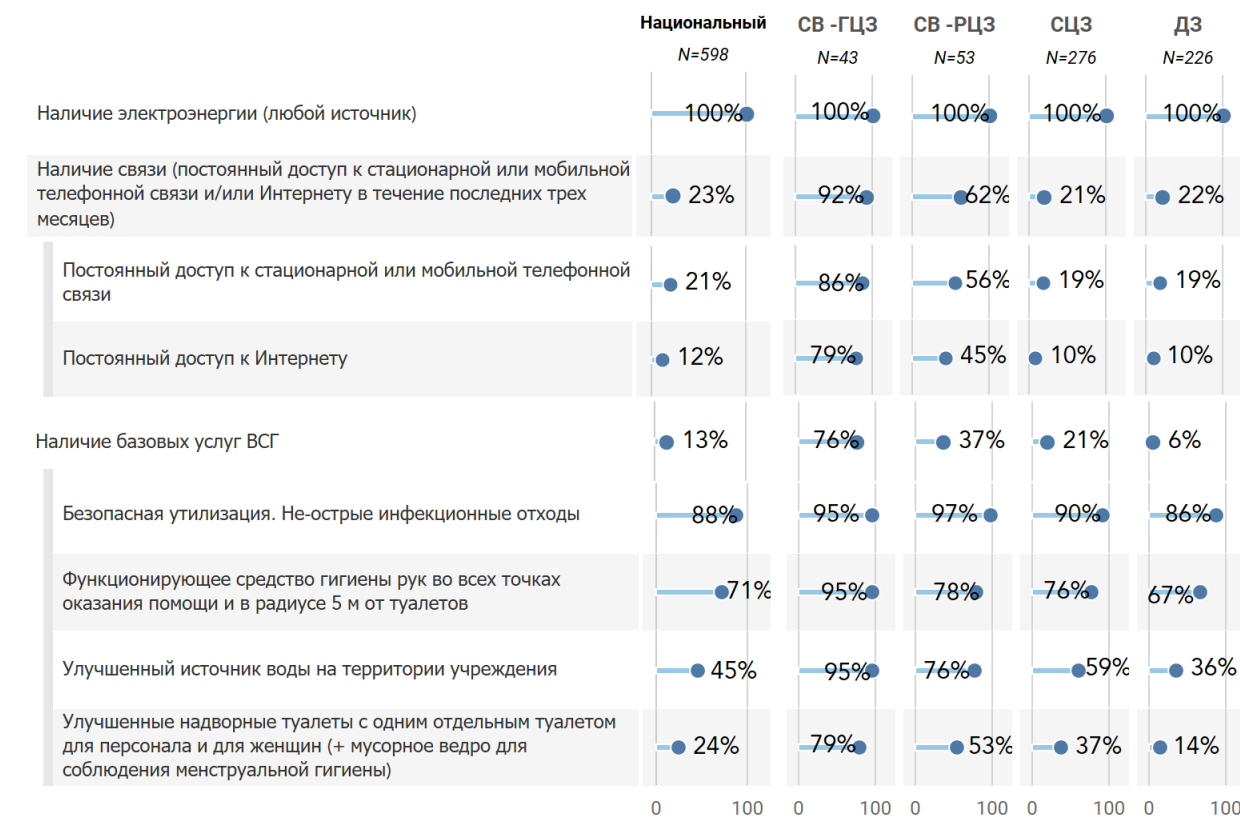
Оценка материально-технической базы. По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.

Средняя доля ключевых элементов материально-технической базы, доступных в медицинских учреждениях

Процент учреждений, в которых доступны все ключевые элементы материально-технической базы



Процент учреждений, сообщающих о наличии должной (соответствующей) материально-технической базы По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноя..



*Подробная региональная разбивка и разбивка по типу учреждения доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе трех ключевых индикаторов Материально-технической базы, представленных на графике выше: электроэнергия, связь и базовые условия ВСГ (считаются доступными только в случае соблюдения всех четырех индикаторов ВСГ). Методы утилизации неострых инфекционных отходов считались безопасными, если: сжигание в функционирующей мусоросжигательной печи; открытое сжигание в яме или защищенном грунте; сброс без сжигания в закрытой яме, выгребной яме или на земле; вывоз за пределы территории, хранение в защищенном состоянии.

Материально-техническая база

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Общепользуемые коммунальные услуги и средства связи

- В то время как в последнем раунде опроса сообщалось о наличии в среднем **33%** общепользуемых коммунальных услуг, только **3%** учреждений сообщили о полном и непрерывном доступе ко всем обще используемым коммунальным услугам, что указывает на серьезные пробелы в рабочей инфраструктуре.
- Доступ к воде (**67%**) является наиболее надежным среди коммунальных услуг, но электричество (**52%**) остается нестабильным, что потенциально влияет на непрерывность предоставления услуг, несмотря на отмеченные улучшения в последнем раунде опроса
- Цифровая связность серьезно ограничена, только **10%** учреждений имеют работающие телефоны и **12%** имеют интернет-связь, что ограничивает возможности связности и управления данными. Эти пробелы были особенно велики среди сельских центров здоровья и домов здоровья..

[\[Подробные результаты см. в Приложении 6.2\]](#)

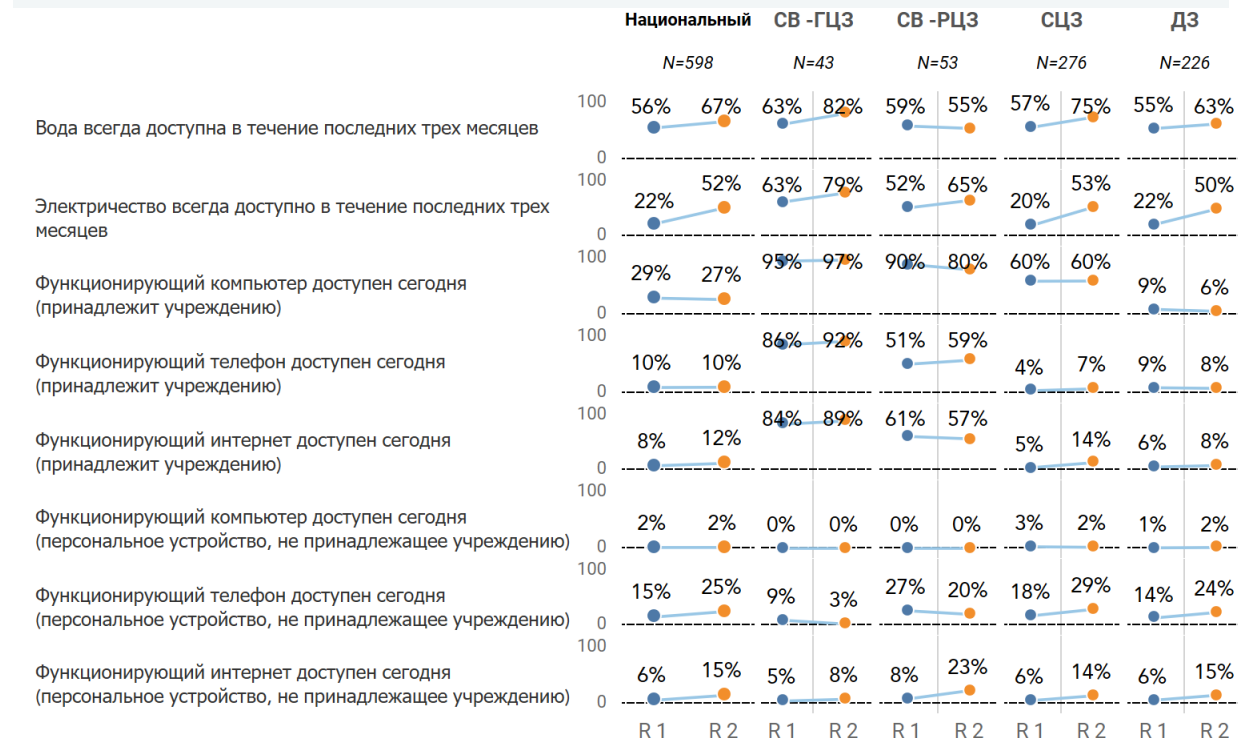
Доступность общепользуемых коммунальных услуг

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.

	Национальный	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ
Средняя доля доступных общепользуемых коммунальных услуг	R 1 25%	78%	62%	29%	20%
	R 2 33%	88%	63%	42%	27%
Процент учреждений, в которых доступны все общепользуемые коммунальные услуги	R 1 1%	37%	20%	0%	0%
	R 2 3%	61%	18%	4%	0%

Процент учреждений с доступностью общепользуемых коммунальных услуг и коммуникаций

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (Р-1) и ноябре (Р-2) 2024 г.



*Подробная региональная и структурная разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе следующего списка основных коммунальных услуг, представленных на графике выше: постоянная доступность воды, постоянная доступность электроэнергии, доступность функционального телефона, принадлежащего учреждению, доступность функционального компьютера, принадлежащего учреждению, и доступность функционального интернета, принадлежащего учреждению. Другие показатели показаны на графике, но исключены из расчетов индекса

Материально-техническая база

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

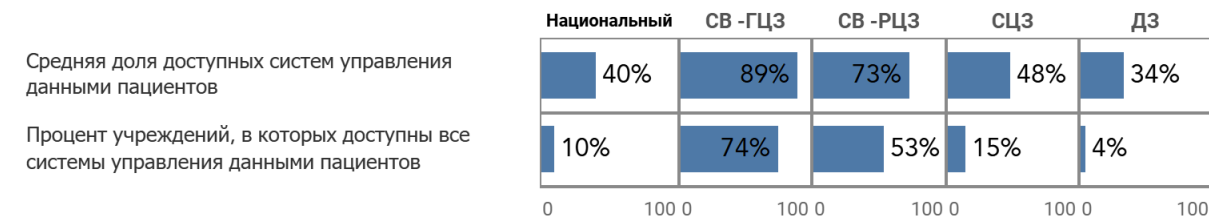
Управление медицинскими данными пациентов

- В среднем системы управления медицинскими данными пациентов доступно в **40%** учреждениях, но только **10%** учреждений имеют полноценные системы, что указывает на значительный пробел в управлении цифровыми записями.
- Хотя почти все учреждения ведут индивидуальные записи пациентов, только **36%** имеют безопасное хранилище или защищенные паролем системы, что вызывает опасения по поводу конфиденциальности данных. Этот пробел в первую очередь характерен для учреждений СЦЗ и ДЗ
- Уровень цифровизации остается низким, только **19%** используют электронные системы медицинских карт, а **15%** имеют обученный персонал для электронного ввода данных, что ограничивает эффективность управления данными пациентов. Эти пробелы были особенно велики среди сельских центров здоровья и домов здоровья.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 6.3\]](#)

Управление медицинскими данными пациентов

По результатам оперативного (экспресс) опроса опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, имеющих системы управления медицинскими данными пациентов

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка показателей управления данными пациентов, представленного на графике выше.

Материально-техническая база

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

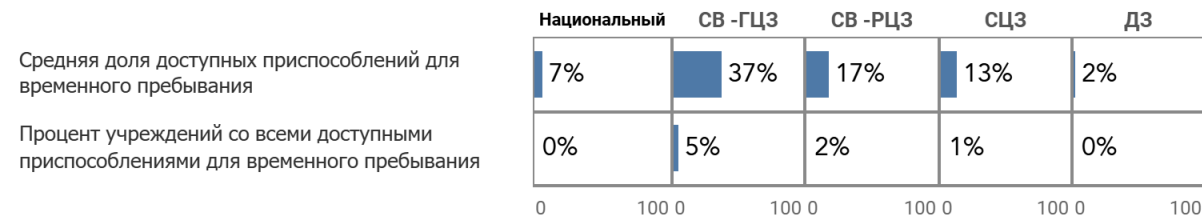
Доступная среда для людей с ограниченными возможностями

- Приспособления для людей с ограниченными возможностями были доступны в среднем только в **7%** учреждениях, охваченным обследованием
- Лишь немногие учреждения сообщили о наличии вспомогательных технологий для слепых или слабовидящих пациентов.
- Среди учреждений, которые сообщили о наличии лестниц в здании (n = 172), только **32%** сообщили о наличии пандуса или лифта, обеспечивающих доступ к зданию для людей с ограниченной подвижностью.
- Учреждения, расположенные в Душанбинском регионе, сообщили о лучшей доступности приспособлений, чем в других регионах, при этом средний балл приспособлений для доступной среды составил **43%**.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 6.4\]](#)

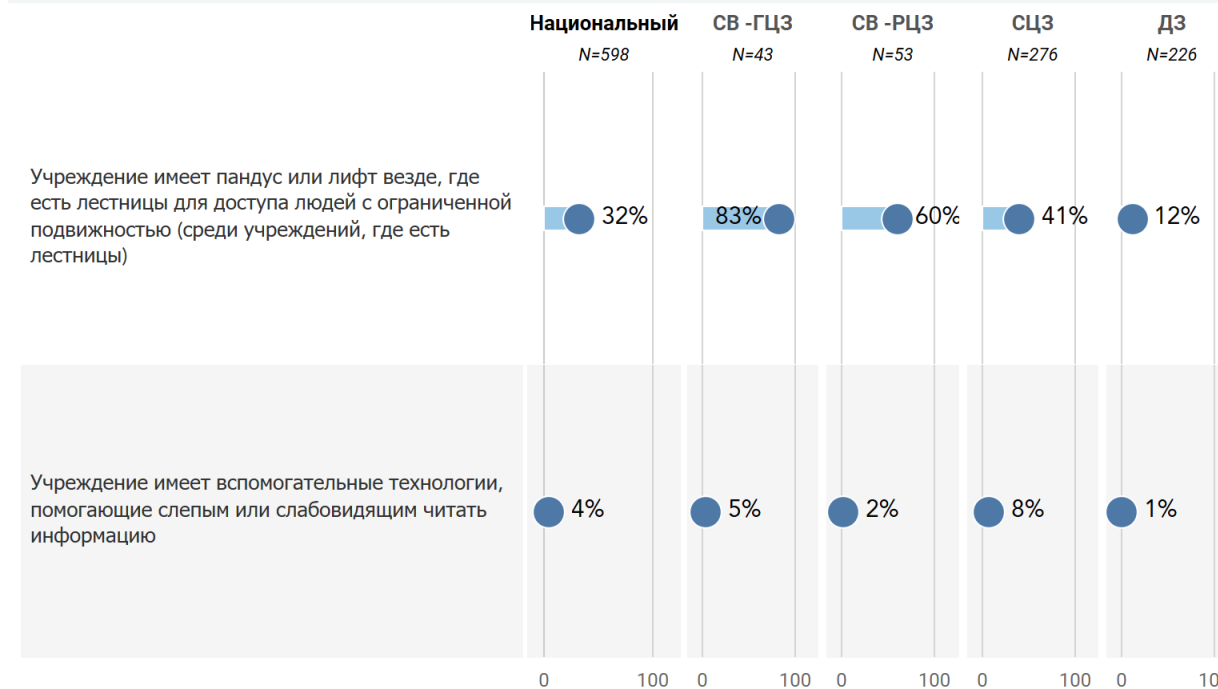
Доступная среда для лиц с ограниченными возможностями

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений с доступной средой для лиц с ограниченными возможностями

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



* Подробная региональная и типологическая разбивка учреждений доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка основных приспособлений для обеспечения доступности, представленного на графике выше. В общей сложности 172 медицинских учреждения сообщили о наличии ступенек/лестниц в своих зданиях (около 21% из 598 обследованных учреждений после применения весовых коэффициентов обследования)

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - **Медицинские принадлежности**
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Доступность медицинских принадлежностей и товаров

- Медицинские учреждения сообщили о наличии в среднем **84%** медицинских принадлежностей и оборудования в последнем раунде опроса, однако **только 15%** имели полный набор основных принадлежностей.
- Учреждения сообщили о значительных пробелах в наличии отслеживаемых основных диагностических средств **in-vitro** и средств индивидуальной защиты (СИЗ). Эти пробелы были особенно велики в сельских центрах здоровья и домах здоровья.
- Были отмечены важные региональные различия, при этом учреждения в Душанбе сообщили о наличии в среднем **95%** медицинских принадлежностей в последнем раунде опроса.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 7.1\]](#)

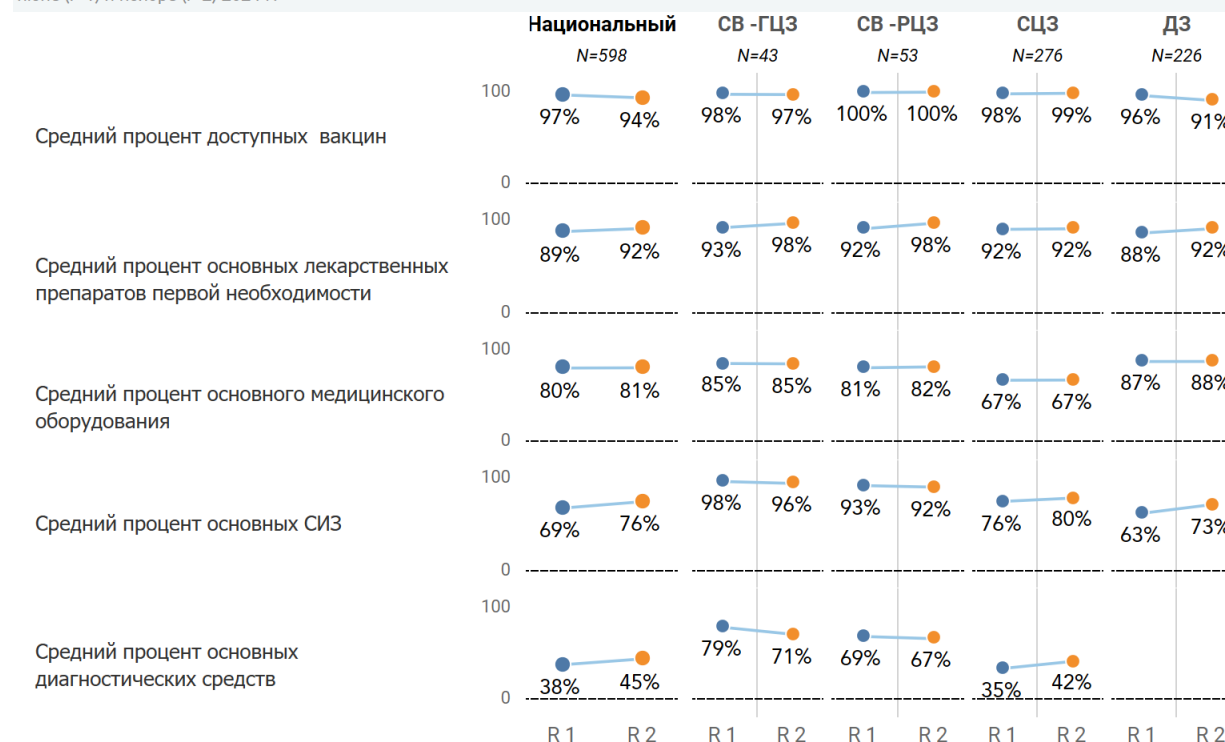
Наличие медицинских принадлежностей и оборудования

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.

	Национальный	DRS	Dushanbe	GBAO	Khatlon r..	Sughd re..
Средняя доля основных медицинских принадлежностей, доступных в учреждениях	R 1 82%	85%	95%	80%	80%	83%
	R 2 84%	88%	95%	85%	81%	85%
Процент учреждений, в которых доступны все основные медицинские принадлежности	R 1 5%	9%	40%	4%	2%	7%
	R 2 15%	23%	40%	18%	8%	16%

Процент учреждений, в которых в настоящее время имеются медицинские принадлежности и оборудование

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса основаны на списке "Медицинские принадлежности и товары", представленном на последующих слайдах.

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Доступность вакцин

- Медицинские учреждения, как правило, располагают необходимыми основными вакцинами: **90%** учреждений сообщили о наличии всех **вакцин** на месте в последнем раунде опроса.
- Доступность вакцин оставалась высокой во всех регионах и относительно стабильной между раундами опроса.

[\[Подробнее результаты см. в Приложении 7.2\]](#)

Наличие вакцин

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.

	Национальный	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ
Средний процент доступных вакцин	R 1 97%	98%	100%	98%	96%
	R 2 94%	97%	100%	99%	91%
Процент учреждений, в которых доступны все основные вакцины	R 1 93%	98%	98%	95%	92%
	R 2 90%	97%	100%	97%	85%

Процент учреждений, в которых в настоящее время имеются основные вакцины

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.



*Два составных индекса основаны на списке основных вакцин, показанном на графике выше. Вопросник был пересмотрен между раундами опроса: в раунде 1 учреждения сообщали о наличии вакцины, используя пять вариантов ответа — «доступно для любого пациента, которому это необходимо», «только для некоторых пациентов», «в настоящее время недоступно в распоряжении», «не применимо» или «не знаю». Во втором раунде варианты были упрощены до «доступно», «недоступно» или «не знаю». В первом раунде примерно 40% учреждений выбрали «неприменимо» для доступности вакцины БЦЖ. Чтобы обеспечить сопоставимость между раундами, ответы были гармонизированы во время анализа: «неприменимо» было перекодировано как «недоступно», в то время как «доступно для любого пациента, которому это необходимо» и «только для некоторых пациентов» были перекодированы как «доступно» для всех медицинских учреждений.

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Наличие основных лекарственных средств

- Медицинские учреждения сообщили о наличии - в среднем - **92%** основных лекарственных средств (отслеживаемых в рамках обследования) в последнем раунде. Результаты второго раунда относительно соответствовали результатам первого раунда.
- Заметные пробелы были отмечены в наличии **гидралазина, мезатона и окситоцина** в сельских центрах здоровья и домах здоровья в первом раунде обследования, хотя доступность этих лекарственных средств улучшилась между раундами
- Учреждения, расположенные в Душанбинском регионе, сообщили о лучшей доступности лекарств, при этом **все учреждения** сообщили о наличии всех основных лекарственных средств (отслеживаемых в рамках обследования) в их распоряжении в последнем раунде обследования, в сравнении с **42%** учреждений в Хатлонской области..

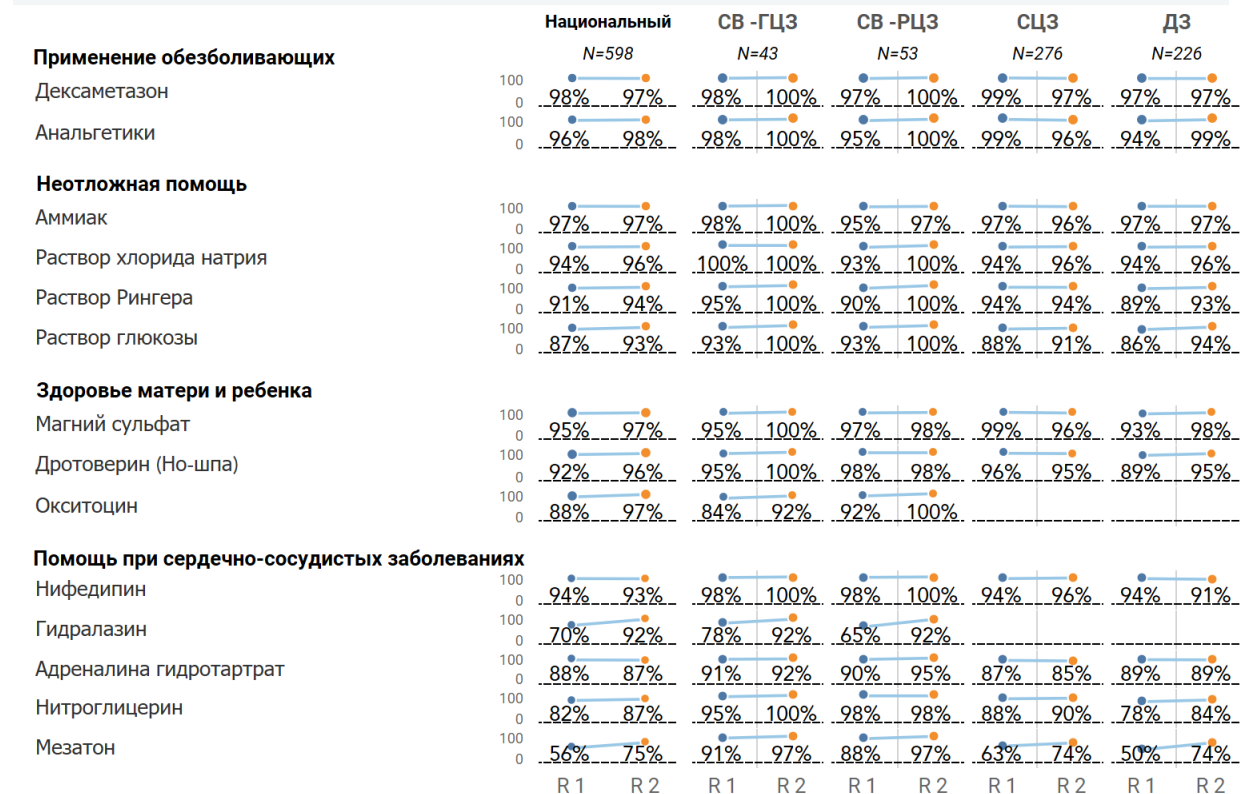
[\[Подробные результаты см. в Приложении 7.3\]](#)

Наличие основных лекарственных средств

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (Р-1) и ноябре (Р-2) 2024 г.

	Национальный	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ
Средний процент основных лекарственных препаратов первой необходимости	R 1 89%	93%	92%	92%	88%
	R 2 92%	98%	98%	92%	92%
Процент учреждений, в которых доступны все основные лекарственные препараты первой необходимости	R 1 47%	74%	55%	55%	42%
	R 2 66%	82%	85%	62%	67%

Процент учреждений, в которых в настоящее время имеются основные лекарственные средства



*Анальгетики и дексаметазон облегчают боль и уменьшают воспаление; растворы глюкозы, Рингера и хлорида натрия — это внутривенные жидкости и электролиты, используемые для гидратации и стабилизации, а аммиак служит стимулятором дыхания для предотвращения обмороков при оказании неотложной помощи; окситоцин, сульфат магния и дротаверин — акушерские препараты для родовспоможения, гидралазин, нифедипин, адреналин, нитроглицерин и Мезатон поддерживают сердечно-сосудистую систему.

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

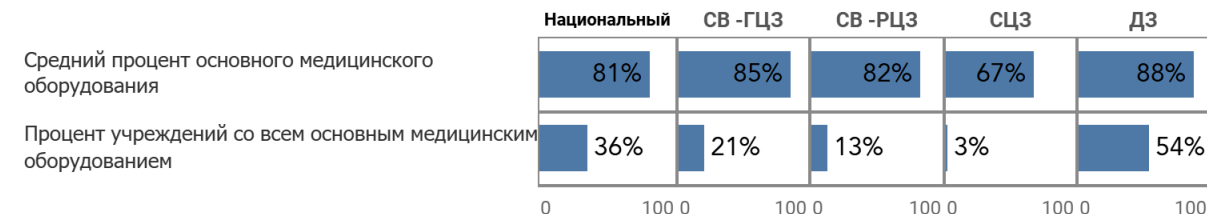
Таджикистан

Наличие медицинского оборудования

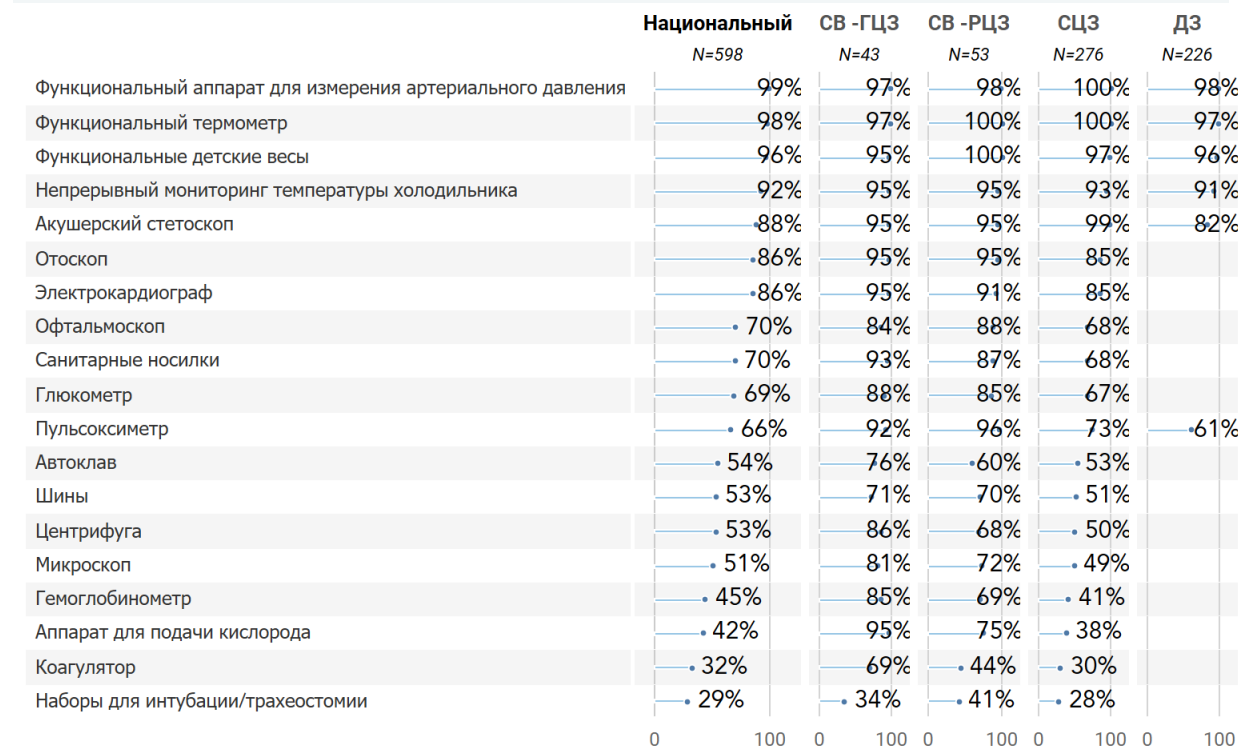
- Медицинские учреждения сообщили о наличии и работоспособности **81%** медицинского оборудования на месте по результатам последнего раунда опроса.
- Наибольшие пробелы были отмечены в доступности наборов для интубации и трахеостомии, коагуляторов, аппаратов для подачи кислорода и гемоглобинометров — менее половины учреждений сообщили об их наличии.
- Наличие основного медицинского оборудования оказалось особенно низким в сельских центрах здоровья.
- В то же время учреждения, расположенные в Душанбе, продемонстрировали высшую обеспеченность: в последнем раунде опроса средний показатель наличия оборудования в этом регионе составил **92%**.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 7.4\]](#)

Наличие медицинского оборудования По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.



Процент учреждений с медицинским оборудованием, которое в настоящее время доступно и функционирует По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне/ноябре 2024 г.



* Два составных индекса основаны на списке оборудования, показанном на графике выше. Дома здоровья были исключены из знаменателя для нескольких видов медицинского оборудования. Около половины медицинского оборудования, перечисленного выше, были включены в Вопросник обследования в раунде 1, а остальное было включено в раунде 2.

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Наличие СИЗ

- Медицинские учреждения сообщили о наличии - в среднем - **76%** (отслеживаемых в рамках обследования) основных средств индивидуальной защиты (СИЗ) в последнем раунде опроса.
- Заметная нехватка **респираторных масок** наблюдалась в первом раунде опроса среди сельских центров здоровья и домов здоровья, хотя доступность улучшалась между раундами.
- Учреждения, расположенные в Душанбинском регионе, сообщили о лучшей доступности СИЗ, при этом средний балл (отслеживаемых в рамках обследования) СИЗ составил **98%** в последнем раунде опроса.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 7.5\]](#)

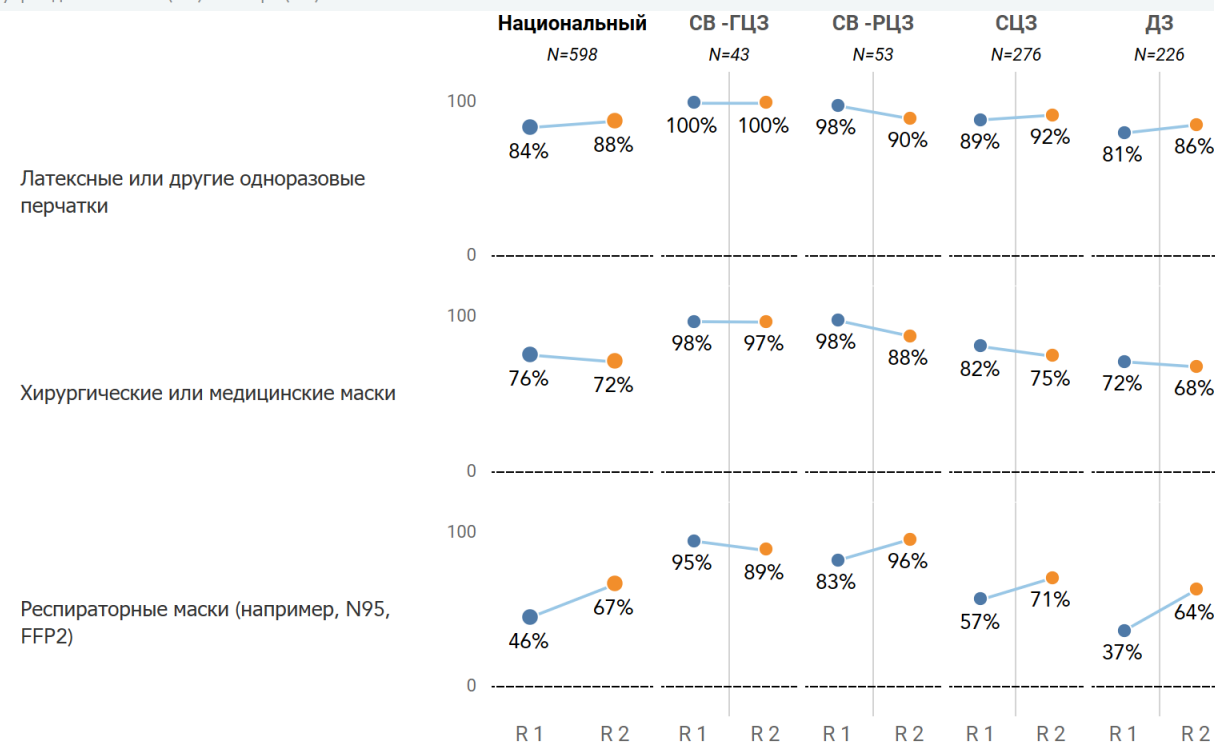
Наличие СИЗ

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.

	Национальный	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ
Средний процент основных СИЗ	R 1 69%	98%	93%	76%	63%
	R 2 76%	96%	92%	80%	73%
Процент учреждений со всеми основными СИЗ	R 1 33%	93%	81%	46%	22%
	R 2 52%	87%	83%	60%	46%

Процент учреждений с средствами индивидуальной защиты (СИЗ), которые в настоящее время доступны

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне (P-1) и ноябре (P-2) 2024 г.



* Два составных индекса основаны на списке СИЗ, представленном на графике выше. Вопросник был пересмотрен между раундами опроса: в раунде 1 учреждения сообщили о наличии СИЗ, используя пять вариантов ответа – «доступно для всех консультаций», «только для некоторых консультаций», «в настоящее время недоступно в распоряжении», «не применимо» или «не знаю». Во втором раунде варианты были упрощены до «доступно», «недоступно» или «не знаю». Для обеспечения сопоставимости между раундами ответы были гармонизированы во время анализа: «не применимо» было перекодировано как «недоступно», в то время как «доступно для всех консультаций» и «только для некоторых консультаций» были перекодированы как «доступно» для всех медицинских принадлежностей.

Медицинские принадлежности

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Доступность диагностики in-vitro.

- Медицинские учреждения сообщили о значительной нехватке ключевых диагностических средств in-vitro: по результатам последнего раунда опроса в среднем было доступно лишь **45%** диагностических материалов.
- Особенно заметные пробелы в доступности **тестов на уровень гемоглобина в крови и диагностических тестов на малярию** отмечались в РЦЗ и СЦЗ. Кроме того, тестирование мочи с использованием тест-полосок также оказалось ограниченным в РЦЗ.
- Как и в других компонентах оценки, учреждения в Душанбе продемонстрировали лучшую обеспеченность: **80%** из них сообщили о наличии всех диагностических средств на месте в последнем раунде опроса.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 7.6\]](#)

Наличие диагностики in vitro По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.

	Национальный	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ
Средний процент основных диагностических средств	38%	79%	69%	35%
	45%	71%	67%	42%
Процент учреждений со всеми основными диагностическими средствами	21%	56%	37%	18%
	26%	50%	36%	24%

Процент учреждений с основными средствами диагностики in vitro, которые в настоящее время доступны на месте



*Дома здоровья были исключены из знаменателя для всех средств диагностики. Вопросник был пересмотрен между раундами опроса: в раунде 1 учреждения сообщили о доступности средств диагностики, используя пять вариантов ответа – «доступно для любого пациента, которому это необходимо», «только для некоторых пациентов», «в настоящее время недоступно», «не применимо» или «не знаю». Во втором раунде варианты были упрощены до «доступно», «недоступно» или «не знаю». Для обеспечения сопоставимости между раундами ответы были гармонизированы во время анализа: «не применимо» было перекодировано как «недоступно», в то время как «доступно для любого пациента, которому это необходимо» и «только для некоторых пациентов» были перекодированы как «доступно» для всех медицинских учреждений

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - **Кадровые ресурсы**
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Кадровые ресурсы

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

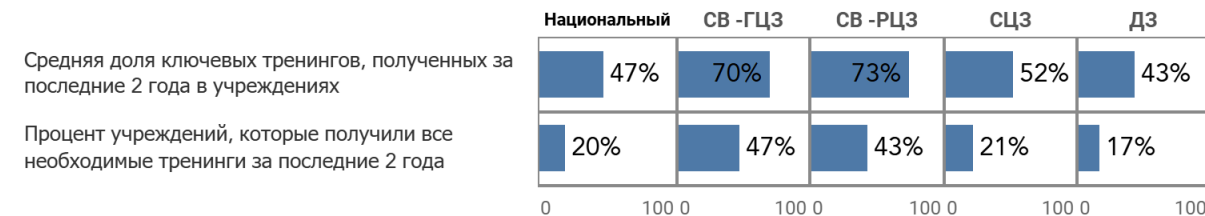
Наличие обучения для персонала

- Существуют существенные пробелы в обучении персонала в медицинских учреждениях, при этом **47%** тренингов (отслеживаемых в рамках обследования), как сообщается, были получены - в среднем - за последние два года.
- Наибольшие пробелы наблюдались в **скрининге гендерного насилия** – об этом сообщили сотрудники трети учреждений.
- Пробелы в обучении поставщиков были особенно велики в сельских центрах здоровья и домах здоровья.
- Учреждения, расположенные в Душанбе, сообщили о лучшей подготовке персонала, при этом **67%** учреждений сообщили о прохождении всех тренингов (отслеживаемых в рамках обследования).

[\[Подробные результаты см. в Приложении 8.1\]](#)

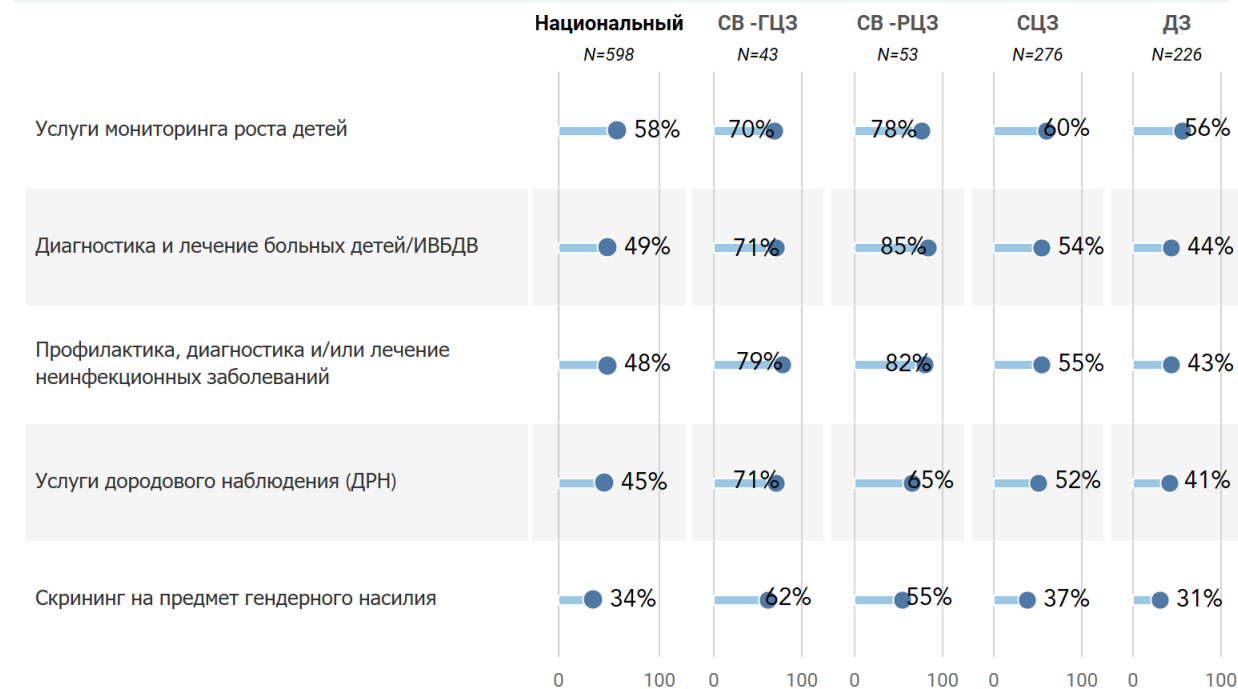
Наличие обучения персонала

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, в которых за последние два года проводилось обучение персонала

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная региональная и структурная разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка тренингов персонала, представленного на графике выше.

Кадровые ресурсы

Поставляемые ресурсы

Таджикистан

Проблемы с кадровыми ресурсами

- Учреждения сообщили о нескольких проблемах связанных с достаточностью кадровых ресурсов
- **Высокая рабочая нагрузка и незаполненные вакантные должности или нехватка персонала** были наиболее часто упоминаемыми проблемами, с которыми сталкиваются медицинские учреждения, особенно среди отделений семейной медицины (ОСМ) городских и районных центров здоровья
- Типы проблем, связанных с кадровыми ресурсами, о которых сообщали медицинские учреждения, были относительно однородными по регионам.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 8.2\]](#)

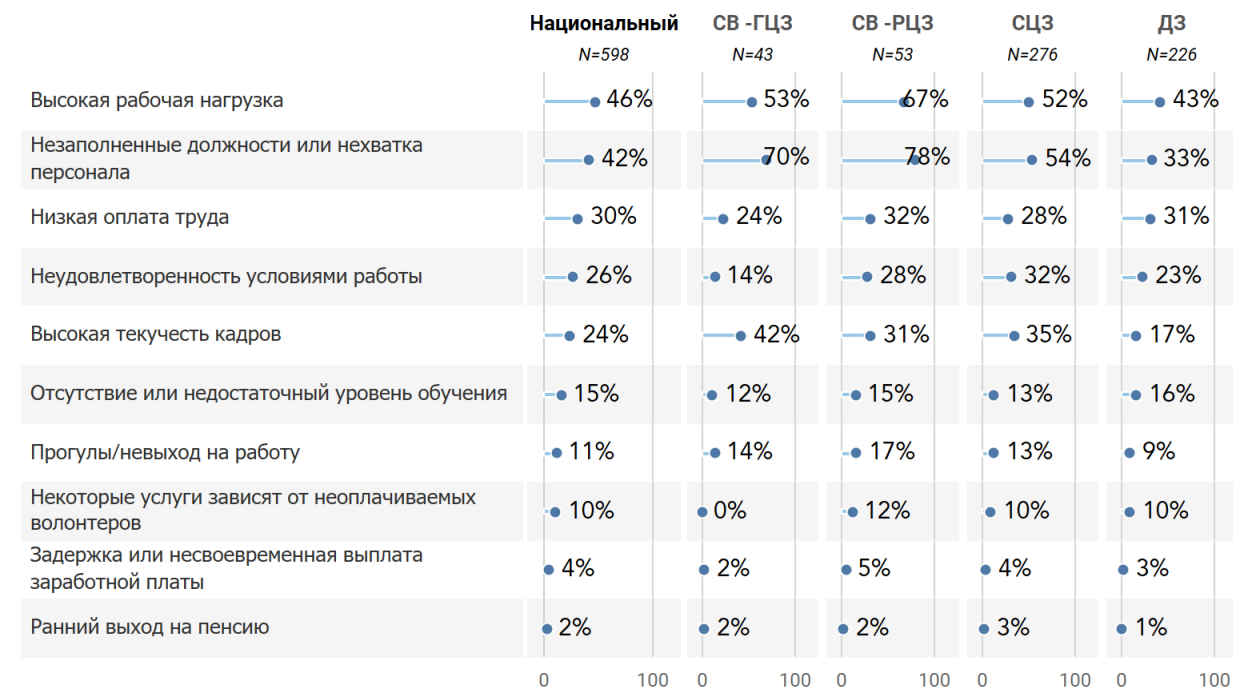
Проблемы с укомплектованием кадрами

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



Процент учреждений, сообщающих о трудностях, связанных с укомплектованием кадрами, за последние три месяца

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в июне 2024 г.



*Подробная региональная и структурная разбивка доступна в приложении к презентации. Составной индекс рассчитывается на основе списка "Кадровые ресурсы", представленного на графике выше.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - **Вовлеченность сообщества**
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Вовлеченность сообщества

Процессы

Таджикистан

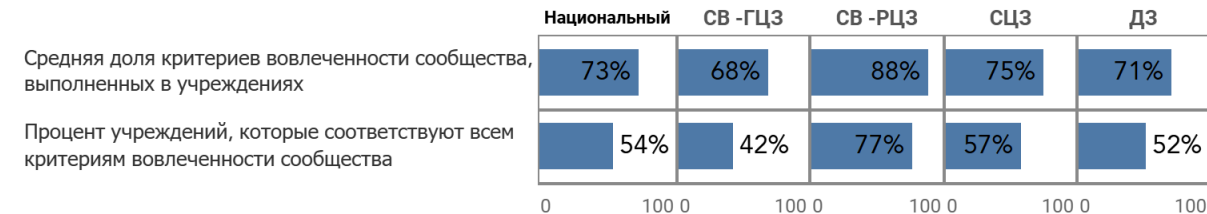
Практика взаимодействия с сообществом

- Большинство медицинских учреждений сообщили о Вовлеченности сообщества, что соответствует **73%** отслеживаемого критерия.
- Большинство учреждений имели систему для получения отзывов пациентов, а процессы обратной связи были практически универсальны в ОСМ-ГЦЗ.
- Однако только **61%** учреждений сообщили о встречах с Общинной командой здоровья в прошлом году.
- Различия наблюдались по типам учреждений, и только **41%** отделений семейной медицины городских центров здоровья (ОСМ-ГЦЗ) сообщили о наличии Общинной командой здоровья или консультативного совета сообщества.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 9.1\]](#)

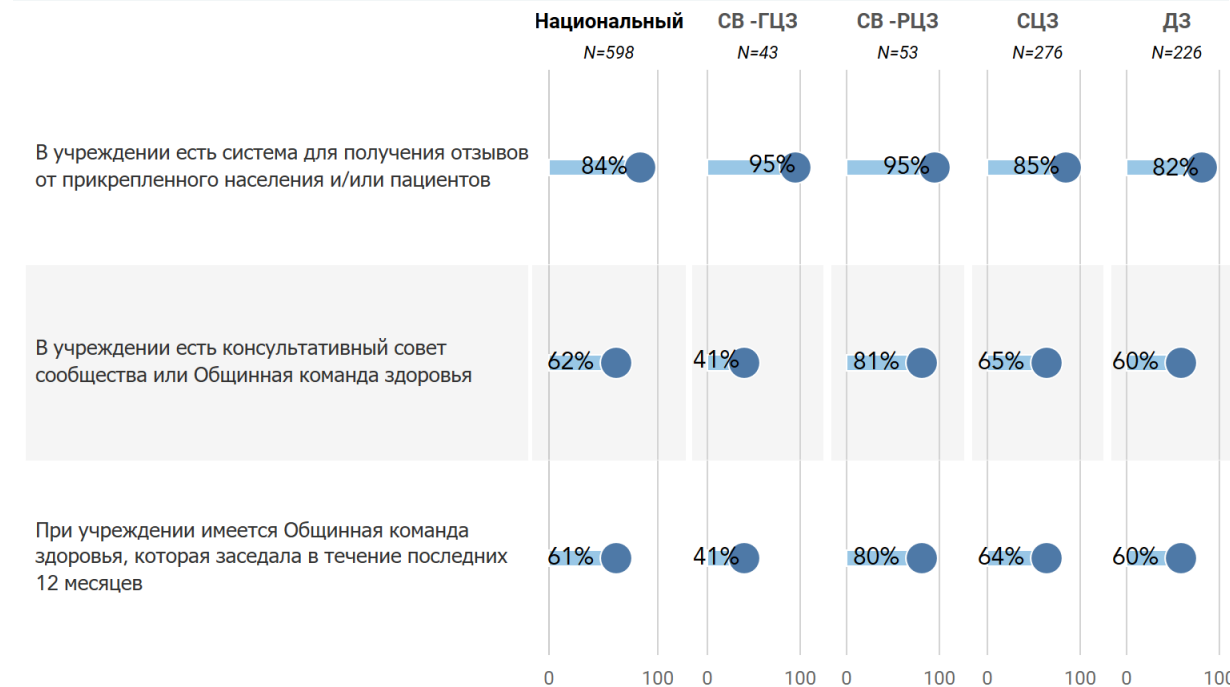
Оценка вовлеченности сообщества

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Процент учреждений с соответствующей практикой взаимодействия с сообществом

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



*Подробная региональная и типологическая разбивка учреждений доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе списка отслеживаемого индикатора "Вовлеченность сообщества", представленного на графике выше. Знаменатель для показателя «При учреждении имеется Общинная команда здоровья, которая заседала в течение последних 12 месяцев» — все обследованные учреждения (N = 598).

Вовлеченность сообщества

Процессы

Таджикистан

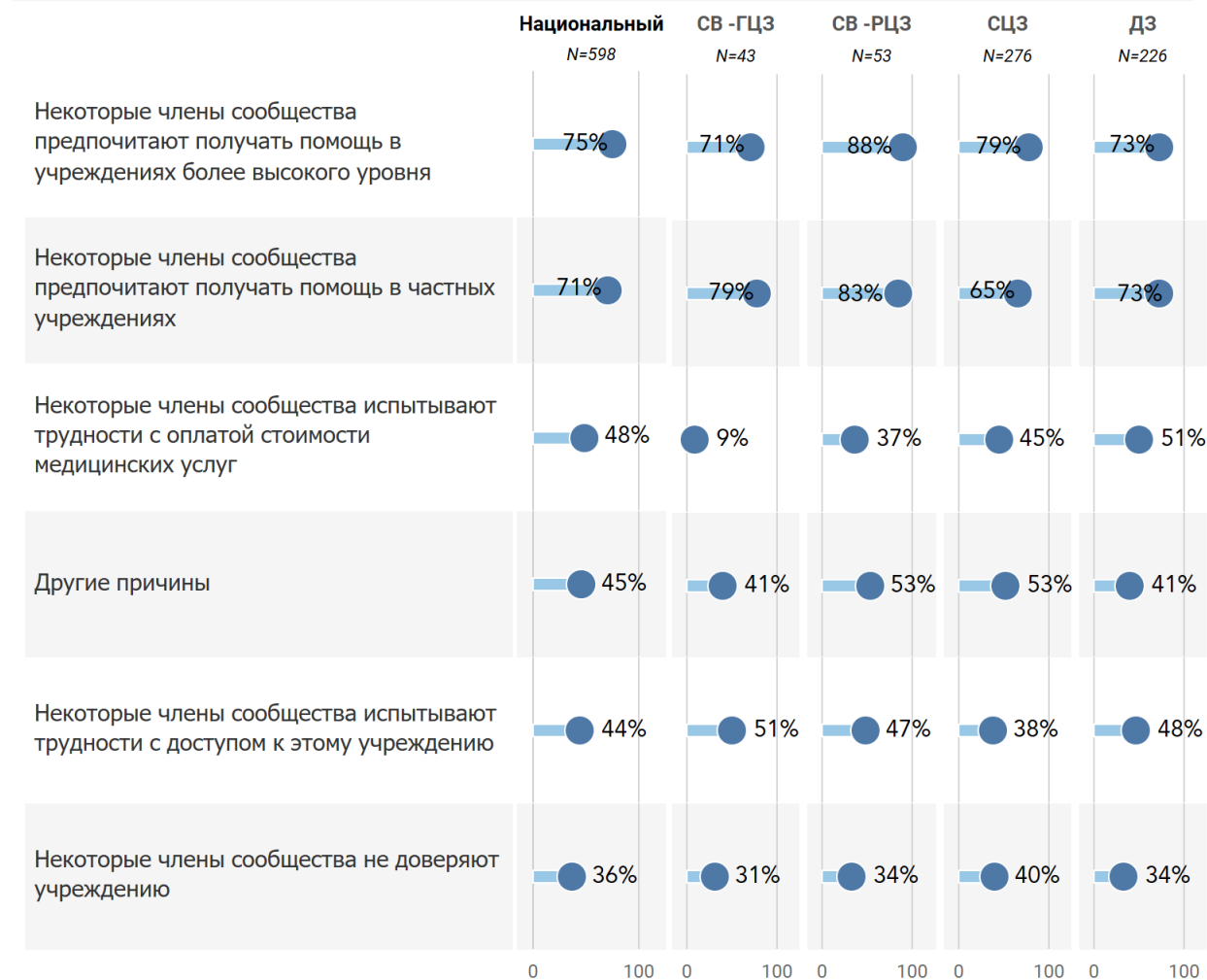
Использование услуг высокого уровня

- Большинство медицинских учреждений (**71%**) сообщили, что пациенты могут обратиться в учреждения высокого уровня или прибегнуть к услугам **частных поставщиков услуг**.
- Часто упоминаемые причины использования услуг высокого уровня с точки зрения руководителей медицинского учреждения включают финансовую доступность услуг (**48%**) и географическую доступность учреждений (**44%**).
- Руководители учреждений также выделили такие проблемы, как нехватка врачей и нехватка медицинских принадлежностей и оборудования, как ключевые факторы, способствующие обращению в учреждения высокого уровня.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 9.2\]](#)

Процент учреждений, сообщающих о причинах, по которым члены сообщества могут не обращаться за медицинской помощью в учреждение

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - **Руководство и координация**
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Руководство и координация

Сооружения

Таджикистан

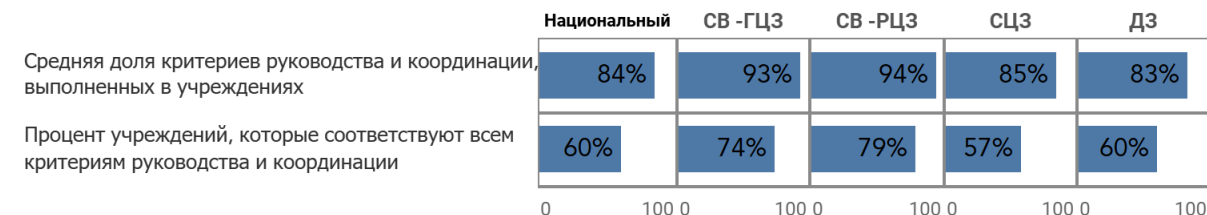
Руководство и координация

- Большинство медицинских учреждений сообщили о наличии большинства структур руководства и координации, соответствующих **84%** отслеживаемого критерия.
- Почти все учреждения (**96%**) сообщили, что в прошлом году в их учреждение был нанесён надзорный визит, при этом большинство (**80%**) считают, что последний визит был поддерживающим.
- В то время как **82%** учреждений сообщили о наличии протоколов или руководств по перенаправлению пациентов в другие учреждения, меньшее количество учреждений (**73%**) имели протоколы для встречных перенаправлений. Доступность протоколов перенаправления была ниже среди СЦЗ и ДЗ.
- Несмотря на широкую доступность протоколов, многие руководители учреждений сообщили о перенаправлении пациентов в учреждения более высокого уровня за последние три месяца из-за недостаточной доступности врачей (**55%**) или отсутствия медицинских товаров и принадлежностей (**34%**).

[\[Подробные результаты см. в Приложении 10.1\]](#)

Оценка руководства и координации

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Процент учреждений с должной практикой руководства и координации

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



*Подробная региональная и структурная разбивка доступна в приложении к презентации. Два составных индекса рассчитываются на основе индикатора "Руководство и координация" (отслеживаемого в рамках обследования), представленного на графике выше.

Руководство и координация

Сооружения

Таджикистан

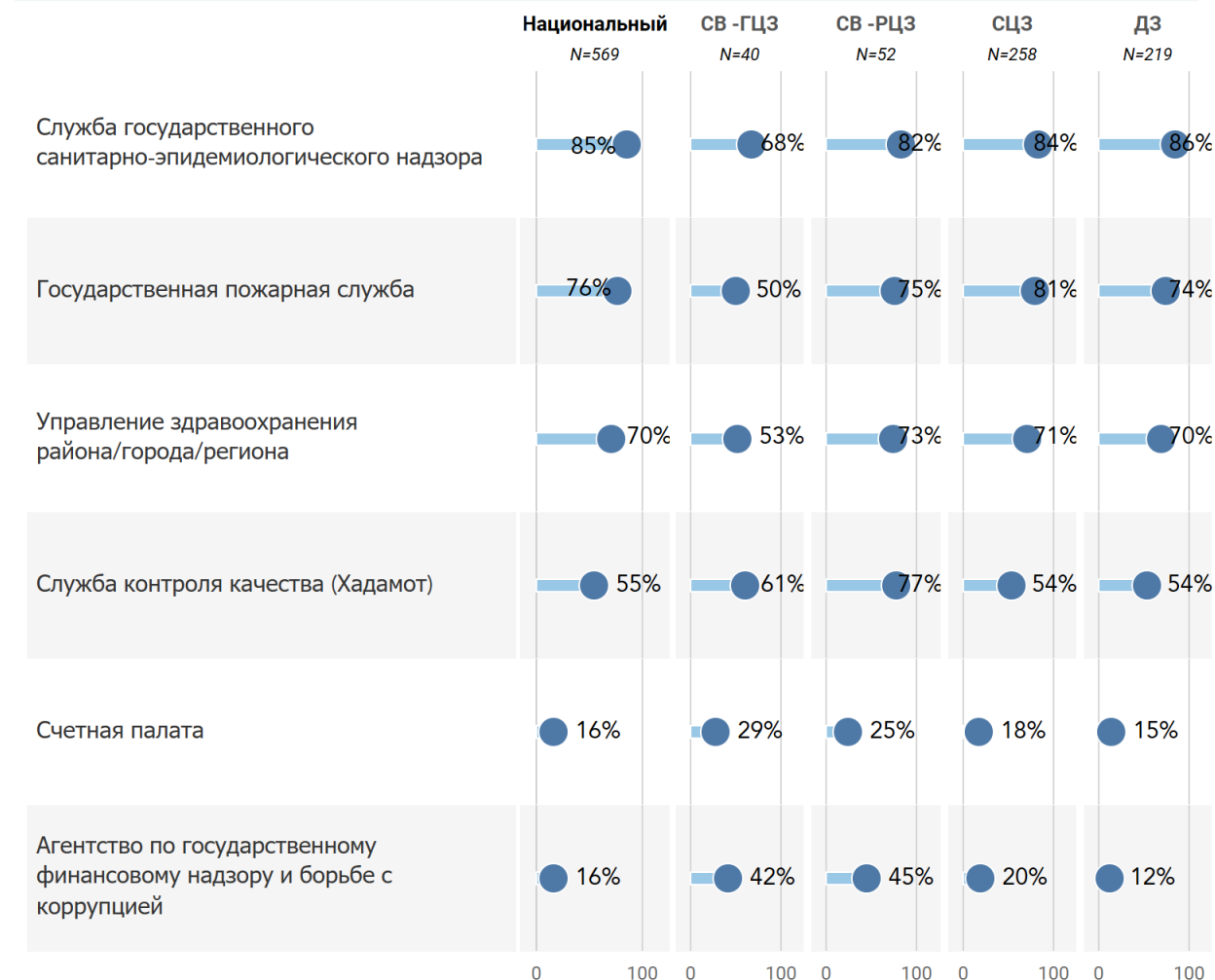
Поддерживающий надзор

- Большинство медицинских учреждений (**85%**) сообщили, что последний надзорный визит проводила Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора, за ней следуют Государственная противопожарная служба (**76%**) и районное управление здравоохранения (**70%**).

[\[Подробные результаты см. в Приложении 10.2\]](#)

Процент учреждений, сообщивших о проведении последнего надзорного визита за последние 12 месяцев

Среди медицинских учреждений, сообщивших о проведении надзорного визита за последние 12 месяцев (N = 569)



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. **Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)**
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - **Процессы улучшения качества**
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Процессы улучшения качества

Процессы

Таджикистан

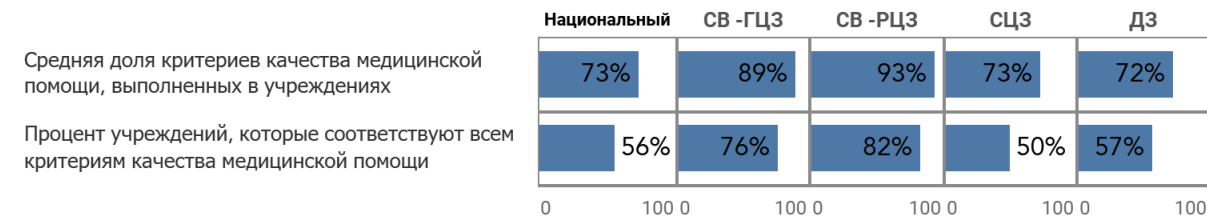
Процессы улучшения качества

- Большинство медицинских учреждений сообщили о наличии адекватных процессов улучшения качества, соответствующих **73%** отслеживаемых критериев.
- Улучшение качества подразумевает изменение способа предоставления медицинских услуг с целью сделать их более эффективными, безопасными и/или ориентированными на пациентов. Примерами мероприятий по улучшению качества являются мониторинг целевых показателей эффективности и усиление обучения или надзора со стороны персонала. Большинство учреждений (**81%**) регулярно проводили мероприятия по улучшению качества в течение последнего года.
- Однако лишь **58%** сельских центров здоровья сообщили о наличии ответственного лица, комитета или команды, занимающихся вопросами улучшения качества, которые проводили заседания в течение последних трех месяцев. Были отмечены различия в мониторинге и использовании данных о медицинских услугах для принятия решений на уровне учреждений: только **68%** домов здоровья сообщили о такой практике.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 11.1\]](#)

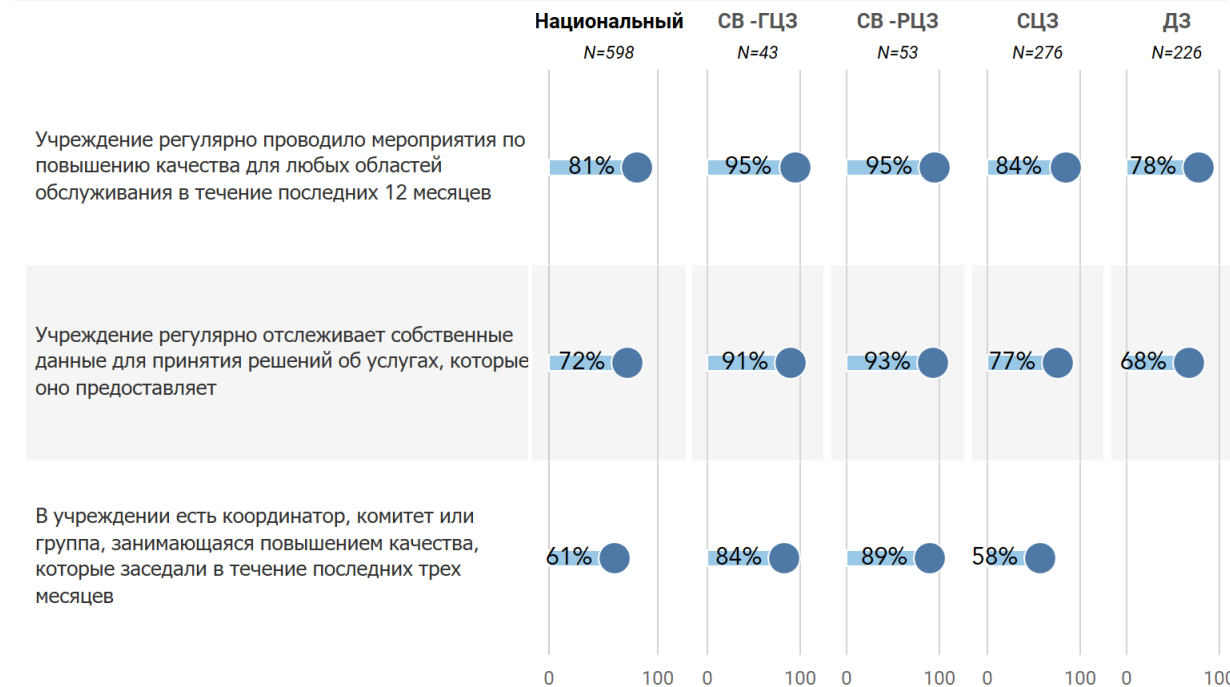
Оценка качества процесса оказания медицинской помощи

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Процент учреждений с надлежащим качеством оказания медицинской помощи

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации. Улучшение качества относится к изменению способа предоставления медицинских услуг, чтобы сделать их более эффективными, безопасными и/или ориентированными на людей. Примерами мероприятий по Улучшению качества являются мониторинг целевых показателей эффективности, изменение руководств или протоколов, повышение уровня обучения или надзора за персоналом или другие мероприятия по улучшению способа предоставления услуг в этом учреждении. Домам здоровья не задавали вопрос о наличии координатора, комитета или команды, которые заседали в течение последних трех месяцев.

Процессы улучшения качества

Процессы

Таджикистан

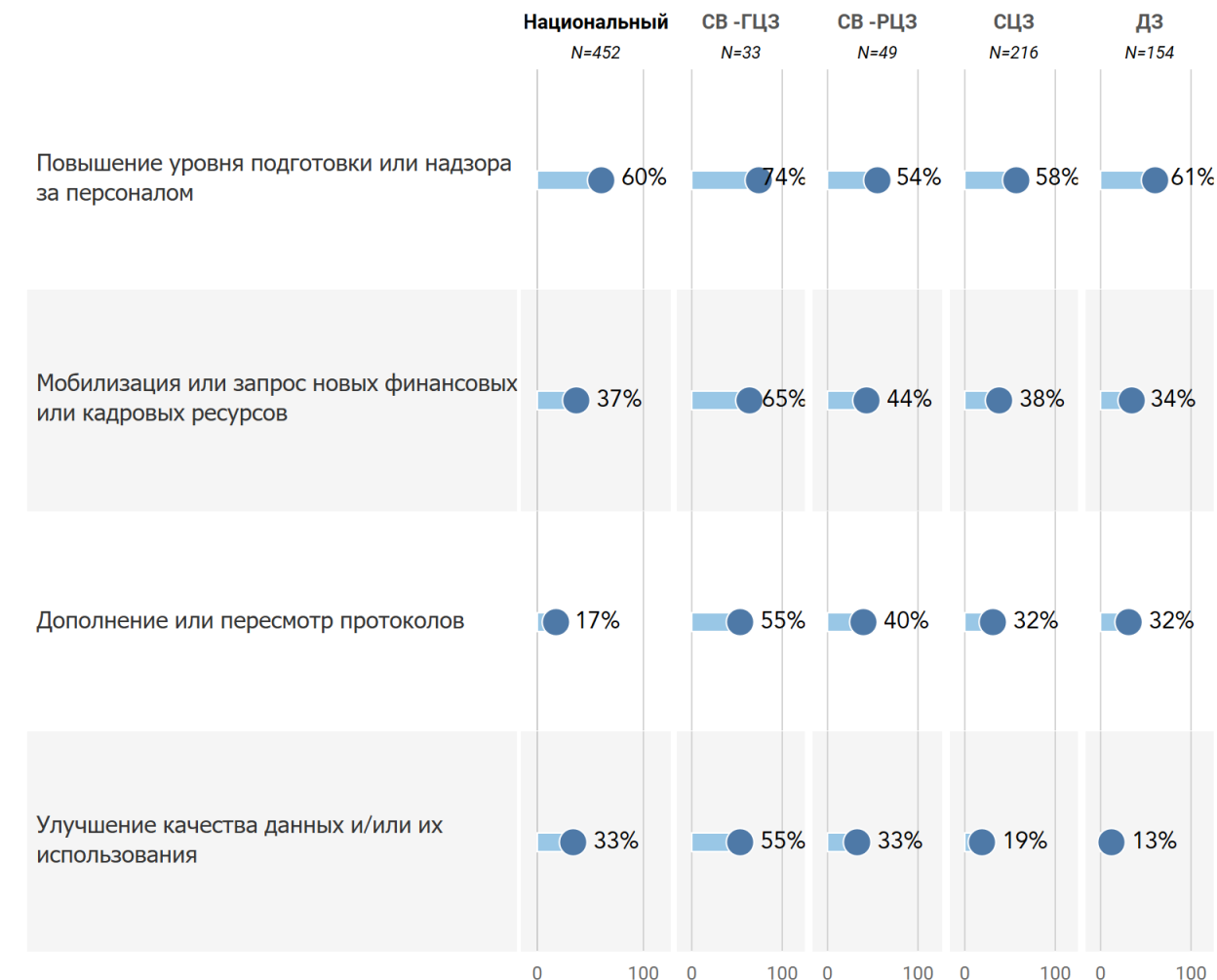
Данные для принятия решений

- Среди учреждений, которые сообщили о регулярном мониторинге собственных данных для принятия решений, большинство (**60%**) сообщили об использовании их для улучшения обучения или надзора за персоналом, в то время как **37%** использовали их для мобилизации или запроса дополнительных финансовых или кадровых ресурсов
- Меньше учреждений сообщили об использовании своих данных для улучшения качества медицинских услуг (**33%**) или для обзора и пересмотра протоколов (**17%**), особенно среди учреждений более низкого уровня.

[\[Подробные результаты см. в Приложении 11.2\]](#)

Процент учреждений, сообщивших о принятии решений или действий По результатам собственных данных

Среди медицинских учреждений, сообщивших о регулярном использовании собственных данных для принятия решений о предоставлении услуг (N = 452)



*Подробная разбивка по регионам и типам учреждений доступна в приложении к презентации.

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. Приложение: Таблицы

Методология | Инструмент опроса и анализа данных

Инструмент опроса

- Межстрановой инструмент телефонного оперативного опроса медицинских учреждений FASTR был адаптирован для Таджикистана Министерством здравоохранения и социальной защиты населения, Глобальным механизмом финансирования/Всемирным банком и Sanigest/MVector..
 - Стандартизированные вопросы были включены для возможности сравнения с другими крупномасштабными опросами (например, Гармонизированная оценка медицинских учреждений, Оценка доступности и готовности услуг, Показатели предоставления услуг, Оценка предоставления услуг).
 - Специфические для Таджикистана вопросы учитывали уникальные приоритеты страны.
- Включены два типа показателей: (1) ежегодные показатели, собираемые один раз, и (2) ежеквартальные показатели, собираемые во всех раундах..

Анализ данных

- Основные результаты представлены в виде оценок на национальном уровне, дезагрегированных по типу учреждения. Дополнительные разбивки по областям, типу учреждения и их комбинации (область × тип учреждения) приведены в Приложении.
- Годовые показатели представляются в виде взвешенных перекрестных описательных статистик с использованием весов выборки обследования для обеспечения репрезентативности.
- Ежеквартальные показатели представлены отдельно для каждого раунда обследования; статистическая значимость различий между раундами не оценивалась.
- Итоговые баллы вычисляются как невзвешенное среднее значение включенных показателей. Слайды, представляющие итоговые баллы, также показывают результаты отдельных показателей под индексным баллом.

Методология | Выборка и задание веса

Выборка и задание веса

- **Основа для построения выборки:** В выборку были включены все учреждения первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) в Таджикистане (ГЦЗ, РЦЗ, СЦЗ, ДЗ). Учреждения более высокого уровня, куда перенаправляются пациенты, были исключены..
- **Типологическая выборка (стратификация):** Стратифицировано по области, уровню учреждения, учреждениям, поддерживаемых в рамках проекта(-ов) и размеру учреждения. Было создано 26 страт, некоторые из которых использовали выборочную перепись, а другие – выборку с вероятностью, пропорциональной размеру (PPS). Перепись учреждений была выбрана для всех страт, которые включали ГЦЗ, РЦЗ, СЦЗ, поддерживаемые в рамках проекта(-ов) и крупные СЦЗ. Для малых/средних СЦЗ и ДЗ была выбрана выборка учреждений.
- **Размер выборки:** Целевые 600 учреждений были выбраны для опроса FASTR, чтобы обеспечить репрезентативность на национальном и областном уровнях, а также по типу учреждения. В каждом раунде обследования были эффективно опрошены 598 учреждений.
- **Учреждения для замены:** Резервный список из 75 учреждений был создан для замены не-участвующих учреждений, с заменой, доступной для каждой не-переписной страты. Всего 14 замен (2,3% от общей выборки из 598 опрошенных учреждений) были использованы во время сбора данных в рамках 1-ого Раунда, в основном из-за того, что учреждения либо недавно закрылись, либо с ними невозможно было связаться. Еще 9 замен были использованы во время сбора данных в рамках 2-ого Раунда.
- **Задание веса:** Веса выборки рассчитывались как обратная величина вероятности выбора для каждого учреждения..

Пилотирование инструментов исследования

Для выявления основных недостатков и недочетов в структуре анкеты, формулировках вопросов и логических связях между ними, до начала основного этапа сбора данных были проведены пилотные (тестовые) интервью. В рамках данного этапа было проведено **7 пилотных интервью** (3 интервью по первой анкете и 4 - по второй части анкеты):

Район	Количество тестовых интервью
Рудаки	2
Ашт	2
Спитамен	1
Шахритус	2
Всего	7

По результатам пилотных интервью серьёзных затруднений в понимании анкеты выявлено не было, однако были получены рекомендации по 11 вопросам, касающиеся улучшения формулировок самих вопросов и вариантов ответов. Также были даны предложения по упрощению отдельных выражений на таджикском языке с целью повышения понятности для респондентов. Все рекомендации были согласованы с Sanigest и Всемирным банком, и учтены при подготовке финальной версии анкеты.

Обеспечение качества собранных данных

Компания «М-Вектор» придает особое значение контролю и обеспечению качества собранных данных. Эта функция возложена на независимый отдел, что позволяет обеспечить объективную и непредвзятую оценку качества выполняемой работы.

Качество собранных данных обеспечивалось на всех этапах реализации проекта, включая:

1

• Подробная ревизия всех инструментов на этапе подготовки и доработки инструментов исследования, а также пилотирование и тестирование запрограммированной анкеты.

2

• Аудиоконтроль работы операторов CATI-студии (50% интервью каждого оператора).

3

• Телефонный контроль для уточнения неточностей и непонятных ответов (повторные телефонные звонки).

4

• Систематическая сверка собранных данных на основании заранее подготовленных синтаксисов сверки в формате SPSS (3 этапа: при достижении 30%, 50% и 100% сбора данных).

5

• Постоянный и непосредственный мониторинг работы операторов CATI-студии со стороны менеджера по сбору данных с последующим предоставлением обратной связи.

6

• Перекрёстная сверка собранных данных в рамках FASTR с данными SDI, а также данных FASTR-2 с результатами FASTR-1.

Методология | Преимущества и ограничения телефонных опросов

Растущий объем научной литературы и опыт ГФФ в реализации телефонных опросов указывают на потенциал подходов телефонных опросов оперативного цикла для дополнения, но не замены традиционных личных опросов. Результаты следует интерпретировать как сигналы и с учетом ограничений телефонных подходов.

Результаты валидации телефонных опросов в сравнении с личным опросом (ППУ) будут доступны в ближайшие месяцы!

Преимущества

- Позволяет создать экономичную (с точки зрения затрат) платформу непрерывного сбора данных
- Целесообразно для мониторинга в быстро меняющихся контекстах и для фиксации изменений с течением времени
- Гибкость в планировании интервью может привести к более высоким показателям участия
- Потенциал для снижения социальной желательности смещения с деликатными темами, что может повысить точность данных
- Телефонные опросы позволяют легче контролировать качество сбора данных и поведение лиц, собирающих данные (например, звонки могут быть записаны с согласия для проверки качества и в целях обучения)

Ограничения

- Потенциальное недостаточное представление учреждений в районах с низким качеством телефонной связи
- Более короткие опросы используются для снижения утомляемости респондентов
- Может потребоваться упрощенное использование языка
- Существуют ограничения при измерении качества предоставляемых услуг, где такое измерение проводится исключительно посредством телефонных опросов
- Невозможность проверки в форме личного присутствия; все результаты сообщаются самим респондентом

Интерпретация слайдов

Раунд сбора данных

Результаты второго раунда

Результаты

Таджикистан

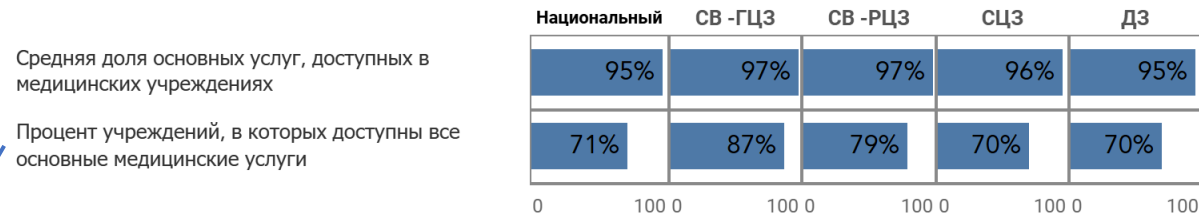
95% соответствует **среднему проценту основных медицинских услуг**, включенных в обследование, которые доступны в медицинских учреждениях (количество услуг, доступных в учреждении ÷ общее количество услуг, включенных в исследование x 100, усредненное значение по всем учреждениям).

71% соответствует **проценту медицинских учреждений, которые предоставляют все основные медицинские услуги**, включенные в обследование.

Компоненты индексных баллов

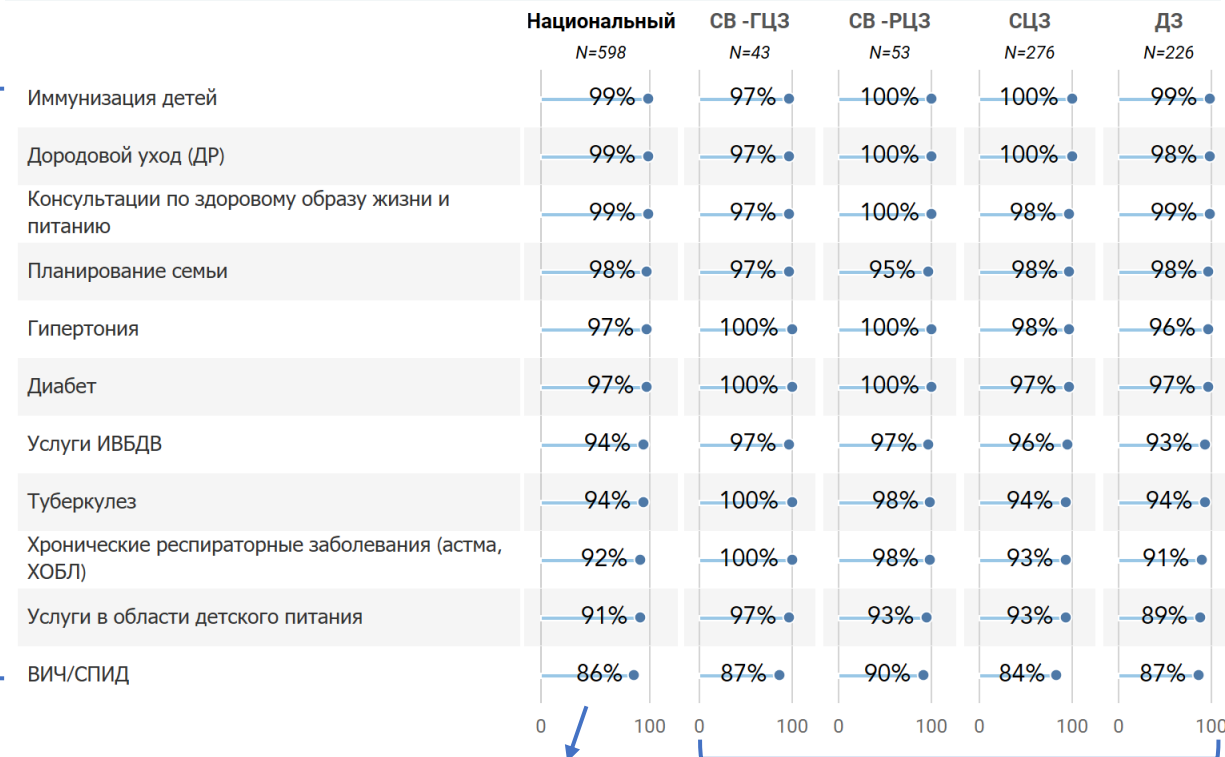
Оценка доступности услуг

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Процент учреждений, предоставляющих пакет медицинских услуг

По результатам оперативного (экспресс) опроса 598 медицинских учреждений в ноябре 2024 г.



Результаты на национальном уровне

Результаты по типу учреждения

Индексные баллы | Медицинские принадлежности

* Два итоговых балла:

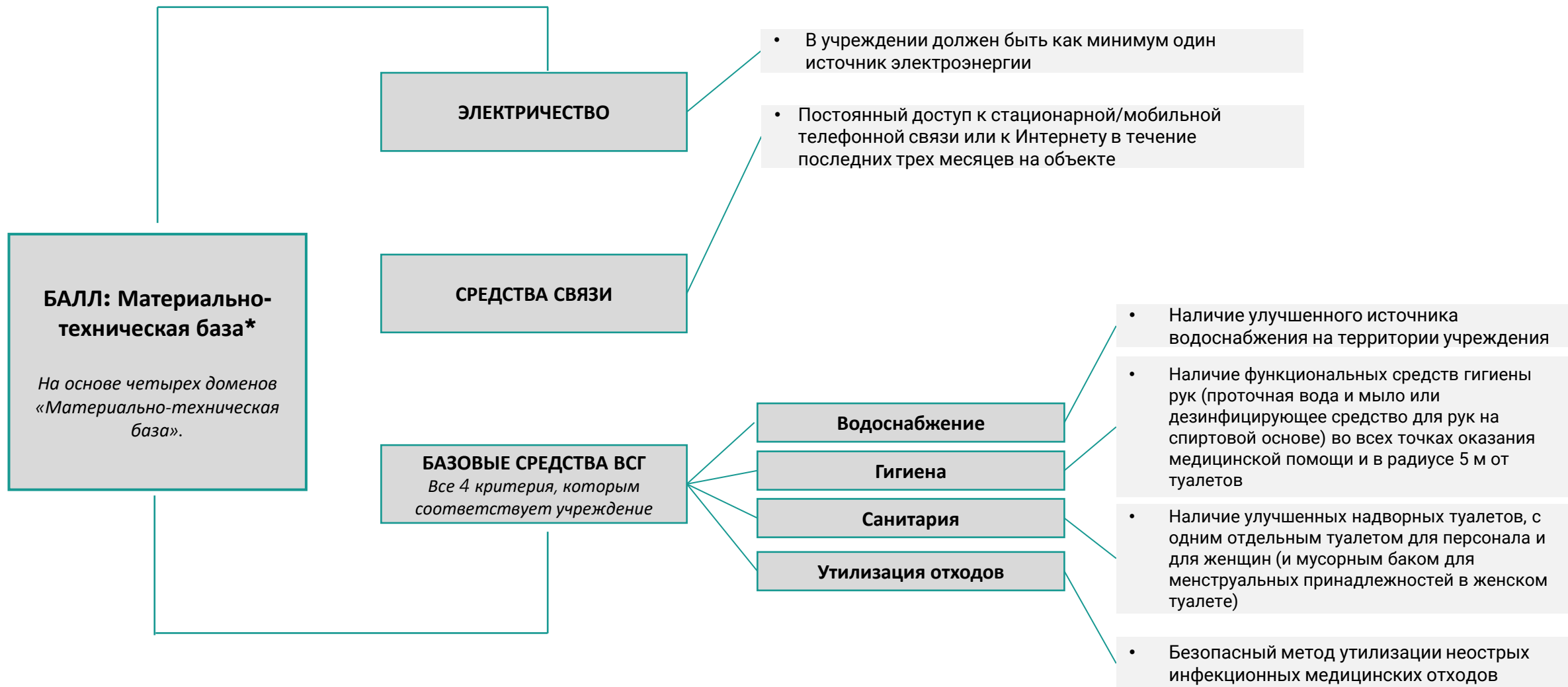
- Средний процент наличия основных мед. принадлежностей в учреждении
- Процент учреждений, имеющих все основные мед. принадлежности



Индексные баллы | Материально-техническая база

* Два итоговых балла :

- Средний процент наличия основных элементов материально-технической базы
- Процент учреждений, имеющих все основные элементы материально-технической базы



Выборка | Погрешность по типам учреждений (1-й Раунд)

	Погрешность	Количество медицинских учреждений в выборке	Выбранный размер выборки
Таджикистан	2.98%	2,694	598
Отделение семейной медицины городского центра здоровья (ГЦЗ)	0.00%	43	43
Отделение семейной медицины районного центра здоровья (РЦЗ)	0.00%	53	53
Сельский центр здоровья (СЦЗ)	4.13%	894	276
Дом здоровья/ФАП (ДЗ)	5.11%	1704	226
	<i>Приблизительный доверительный интервал</i>	90%	1.64
	<i>Частота встречаемости</i>	50%	0.25

Интерпретация : Существует 90% вероятность того, что реальное национальное значение находится в пределах $\pm 2,98$ процентных пунктов от измеренного/обследованного значения

Выборка | Погрешность по областям (1-й Раунд)

	Погрешность	Количество медицинских учреждений в выборке	Выбранный размер выборки
Таджикистан	2.98%	2,694	598
РРП	6.43%	713	134
Душанбе	0.00%	15	15
ГБАО	6.30%	227	98
Хатлонская область	5.71%	1123	176
Согдийская область	5.28%	616	175
	<i>Приблизительный доверительный интервал</i>	90%	1.64
	<i>Частота встречаемости</i>	50%	0.25

Интерпретация : Существует 90% вероятность того, что реальное национальное значение находится в пределах $\pm 2,98$ процентных пунктов от измеренного/обследованного значения

Выборка | Погрешность по областям X типам учреждений (1-й Раунд)

		Погрешность	Количество медицинских учреждений в выборке	Выборочный размер выборки
Таджикистан		2.98%	2,694	598
РРП	Отделение семейной медицины городского центра здоровья (ГЦЗ)	0.00%	5	5
	Отделение семейной медицины районного центра здоровья (РЦЗ)	0.00%	9	9
	Сельский центр здоровья (СЦЗ)	9.45%	208	56
	Дом здоровья/ФАП (ДЗ)	9.63%	491	64
Душанбе	Отделение семейной медицины городского центра здоровья (ГЦЗ)	0.00%	15	15
	Отделение семейной медицины районного центра здоровья (РЦЗ)	0.00%	1	1
	Сельский центр здоровья (СЦЗ)	6.26%	50	39
	Дом здоровья/ФАП (ДЗ)	9.81%	168	50
Хатлонская область	Отделение семейной медицины городского центра здоровья (ГЦЗ)	0.00%	8	8
	Отделение семейной медицины районного центра здоровья (РЦЗ)	0.00%	21	21
	Сельский центр здоровья (СЦЗ)	7.97%	397	85
	Дом здоровья/ФАП (ДЗ)	10.01%	697	62
Согдийская область	Отделение семейной медицины городского центра здоровья (ГЦЗ)	0.00%	14	14
	Отделение семейной медицины районного центра здоровья (РЦЗ)	0.00%	15	15
	Сельский центр здоровья (СЦЗ)	6.47%	239	96
	Дом здоровья/ФАП (ДЗ)	10.45%	348	50
<i>Приблизительный доверительный интервал</i>			90%	1.64
<i>Частота встречаемости</i>			50%	0.25

Интерпретация : Существует 90% вероятность того, что реальное национальное значение находится в пределах $\pm 2,98$ процентных пунктов от измеренного/обследованного значения

Содержание

Экспресс-оценка на уровне медицинских учреждений: Таджикистан



1. Общие сведения
2. Внешние потрясения и общие проблемы/вызовы
3. Оценка первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
 - Доступность услуг
 - Материально-техническая база
 - Медицинские принадлежности
 - Кадровые ресурсы
 - Вовлеченность сообщества
 - Руководство и координация
 - Процессы улучшения качества
4. Приложение: Методология
5. **Приложение: Таблицы**

Аппенх 1: Проблемы в предоставлении услуг

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	
	N=98 R 1	N=15 R 1	N=134 R 1	N=175 R 1	N=176 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	
Процент учреждений, которые испытывают по крайней мере одно затруднение (одну проблемы) с предоставлением услуг	85%	40%	69%	79%	75%	73%	70%	88%	79%	75%
Процент учреждений, которые сталкиваются с затруднениями/проблемами во всех областях предоставления услуг (%)	0%	0%	0%	0%	5%	2%	0%	0%	1%	2%
Медицинские принадлежности и оборудование	54%	13%	31%	39%	49%	47%	47%	46%	31%	42%
Кадровые ресурсы (достаточное количество персонала и обучение)	32%	20%	37%	37%	44%	37%	42%	58%	43%	39%
Материально-техническая база (здание где расположено учреждение, электричество, вода и санитарные объекты)	39%	13%	30%	38%	42%	40%	23%	35%	33%	37%
Финансирование (способность оплачивать за различные ресурсы)	39%	0%	27%	37%	37%	34%	21%	38%	35%	34%
Транспортировка пациентов в это учреждение или из него	39%	0%	33%	34%	23%	29%	14%	22%	31%	29%
Вовлеченность и доверие сообщества	4%	13%	16%	22%	22%	17%	14%	12%	23%	19%
Руководство и координация (информационное взаимодействие и координация с вышестоящими органами власти и службой по надзору)	3%	0%	4%	8%	6%	6%	2%	2%	4%	5%

Апнех 1: Проблемы предоставления услуг Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=1 R 1	N=8 R 1	N=39 R 1	N=50 R 1	N=15 R 1	N=5 R 1	N=9 R 1	N=56 R 1	N=64 R 1	N=14 R 1	N=15 R 1	N=96 R 1	N=50 R 1	N=8 R 1	N=21 R 1	N=85 R 1	N=62 R 1	
Процент учреждений, которые испытывают по крайней мере одно затруднение (одну проблемы) с предоставлением услуг	100%	86%	83%	86%	40%	40%	100%	77%	65%	100%	93%	84%	72%	88%	76%	76%	75%	75%
Процент учреждений, которые сталкиваются с затруднениями/проблемами во всех областях предоставления услуг (%)	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	6%	2%
Медицинские принадлежности и оборудование	0%	49%	37%	60%	13%	40%	44%	18%	35%	79%	47%	31%	42%	63%	48%	37%	56%	42%
Кадровые ресурсы (достаточное количество персонала и обучение)	100%	37%	27%	33%	20%	40%	50%	59%	29%	57%	87%	40%	31%	50%	52%	40%	46%	39%
Материально-техническая база (здание где расположено учреждение, электричество, вода и санитарные объекты)	0%	24%	33%	42%	13%	0%	25%	36%	28%	43%	20%	37%	39%	25%	57%	29%	49%	37%
Финансирование (способность оплачивать за различные ресурсы)	0%	37%	36%	41%	0%	20%	50%	39%	21%	43%	27%	39%	36%	29%	38%	31%	40%	34%
Транспортировка пациентов в это учреждение или из него	0%	37%	45%	38%	0%	0%	44%	42%	29%	14%	7%	31%	38%	50%	10%	23%	22%	29%
Вовлеченность и доверие сообщества	0%	0%	2%	5%	13%	20%	18%	14%	17%	14%	7%	22%	23%	13%	14%	31%	18%	19%
Руководство и координация (информационное взаимодействие и координация с вышестоящими органами власти и службой по надзору)	0%	0%	7%	2%	0%	0%	0%	2%	5%	7%	7%	5%	10%	0%	0%	5%	6%	5%

Апнех 2: Внешние потрясения. Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598 R 1
	ГБАО N=98 R 1	Душанбе N=15 R 1	РРП N=134 R 1	Согдийская область N=175 R 1	Хатлонская область N=176 R 1	ДЗ N=226 R 1	СВ -ГЦЗ N=43 R 1	СВ -РЦЗ N=53 R 1	СЦЗ N=276 R 1	
Процент учреждений, которые сталкиваются по крайней мере с одним потрясением, влияющим на обслуживаемые ими сообщества	15%	0%	22%	13%	14%	16%	2%	22%	15%	16%
Процент учреждений, которые сталкиваются по крайней мере с одним потрясением, влияющим на их способность предоставлять услуги	15%	0%	22%	13%	14%	16%	2%	22%	15%	16%
Ничего (ни одного)	85%	100%	78%	87%	86%	84%	98%	78%	85%	84%
Стихийные бедствия	5%	0%	21%	11%	12%	15%	2%	20%	12%	14%
Вспышки, эпидемии или пандемии	10%	0%	0%	3%	3%	2%	0%	2%	4%	3%

Аппенх 2: Внешние потрясения

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан N=598 R 1
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=1 R 1	N=8 R 1	N=39 R 1	N=50 R 1	N=15 R 1	N=5 R 1	N=9 R 1	N=56 R 1	N=64 R 1	N=14 R 1	N=15 R 1	N=96 R 1	N=50 R 1	N=8 R 1	N=21 R 1	N=85 R 1	N=62 R 1	
Процент учреждений, которые сталкиваются по крайней мере с одним потрясением, влияющим на их способность предоставлять услуги	0%	12%	14%	16%	0%	0%	37%	25%	20%	0%	7%	7%	18%	13%	24%	16%	13%	16%
Процент учреждений, которые сталкиваются по крайней мере с одним потрясением, влияющим на обслуживаемые ими сообщества	0%	12%	14%	16%	0%	0%	37%	25%	20%	0%	7%	7%	18%	13%	24%	16%	13%	16%
Ничего (ни одного)	100%	88%	86%	84%	100%	100%	63%	75%	80%	100%	93%	93%	82%	88%	76%	84%	87%	84%
Стихийные бедствия	0%	12%	5%	5%	0%	0%	31%	24%	20%	0%	7%	5%	17%	13%	24%	12%	12%	14%
Вспышки, эпидемии или пандемии	0%	0%	9%	12%	0%	0%	6%	1%	0%	0%	0%	2%	4%	0%	0%	6%	1%	3%
Null	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%



Апнех 3: Влияние потрясений на предоставление услуг Среди медицинских учреждений, сообщающих о недавнем потрясении, повлиявшем на качество медицинских услуг (N = 110)

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО N=16 R 1	Душанбе N=0 R 1	РРП N=37 R 1	Согдийская область N=20 R 1	Хатлонская область N=37 R 1	ДЗ N=47 R 1	СВ -ГЦЗ N=1 R 1	СВ -РЦЗ N=13 R 1	СЦЗ N=49 R 1	
Использование услуг в целом возросло из-за потрясения	55%	%	30%	13%	40%	21%	0%	46%	53%	32%
Использование услуг в целом снизилось из-за потрясения	10%	%	1%	24%	13%	11%	0%	15%	9%	11%
Транспортировка пациентов в это учреждение или из него	28%	%	27%	21%	42%	29%	100%	54%	35%	32%
Инфраструктура (здание и местоположение учреждения)	28%	%	20%	26%	46%	35%	0%	15%	26%	32%
Вовлеченность и доверие сообщества	14%	%	14%	25%	27%	16%	0%	23%	31%	21%
Медицинские принадлежности и оборудование	40%	%	13%	19%	20%	17%	0%	0%	24%	19%
Финансирование	21%	%	18%	8%	9%	15%	100%	8%	7%	13%
Информационное взаимодействие/координация с вышестоящими органами власти	0%	%	13%	9%	14%	5%	0%	31%	24%	12%
Кадровые ресурсы	35%	%	13%	12%	5%	13%	0%	0%	9%	11%

Аппех 3: Влияние потрясений на предоставление услуг

Среди медицинских учреждений, сообщающих о недавнем потрясении, повлиявшем на качество медицинских услуг (N = 110)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=0 R 1	N=1 R 1	N=6 R 1	N=9 R 1	N=0 R 1	N=0 R 1	N=6 R 1	N=13 R 1	N=18 R 1	N=1 R 1	N=0 R 1	N=11 R 1	N=8 R 1	N=1 R 1	N=5 R 1	N=19 R 1	N=12 R 1	
Использование услуг в целом возросло из-за потрясения	%	100%	33%	59%	%	%	50%	73%	9%	%	0%	56%	0%	0%	40%	40%	40%	32%
Использование услуг в целом снизилось из-за потрясения	%	0%	17%	8%	%	%	0%	4%	0%	%	0%	6%	30%	0%	40%	13%	12%	11%
Транспортировка пациентов в это учреждение или из него	%	100%	17%	29%	%	%	67%	6%	35%	%	0%	55%	11%	100%	40%	51%	35%	32%
Инфраструктура (здание и местоположение учреждения)	%	0%	0%	37%	%	%	17%	12%	24%	%	0%	27%	26%	0%	20%	38%	53%	32%
Вовлеченность и доверие сообщества	%	0%	34%	9%	%	%	17%	22%	10%	%	100%	38%	19%	0%	20%	34%	23%	21%
Медицинские принадлежности и оборудование	%	0%	17%	48%	%	%	0%	10%	15%	%	0%	18%	20%	0%	0%	37%	10%	19%
Финансирование	%	0%	0%	29%	%	%	0%	10%	22%	%	0%	33%	0%	100%	20%	0%	14%	13%
Информационное взаимодействие/координация с вышестоящими органами власти	%	0%	0%	0%	%	%	33%	22%	8%	%	100%	6%	9%	0%	20%	32%	0%	12%
Кадровые ресурсы	%	0%	33%	37%	%	%	0%	10%	15%	%	0%	18%	11%	0%	0%	4%	5%	11%



Аппенх 4: Доступность медико-санитарных услуг Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598 R 2
	ГБАО N=99 R 2	Душанбе N=15 R 2	РРП N=134 R 2	Согдийская область N=177 R 2	Хатлонская область N=173 R 2	ДЗ N=231 R 2	СВ -ГЦЗ N=40 R 2	СВ -ПЦЗ N=53 R 2	СЦЗ N=274 R 2	
Средняя доля основных услуг, доступных в медицинских учреждениях	96%	100%	95%	96%	97%	96%	97%	97%	96%	96%
Процент учреждений, в которых доступны все основные медицинские услуги	72%	100%	72%	77%	78%	78%	87%	79%	71%	76%
Иммунизация детей	100%	100%	99%	97%	100%	99%	97%	100%	100%	99%
Дородовой уход (ДР)	96%	100%	100%	99%	99%	98%	97%	100%	100%	99%
Консультации по здоровому образу жизни и питанию	97%	100%	99%	98%	99%	99%	97%	100%	98%	99%
Планирование семьи	99%	100%	98%	97%	98%	98%	97%	95%	98%	98%
Гипертония	99%	100%	94%	99%	97%	96%	100%	100%	98%	97%
Диабет	97%	100%	96%	98%	96%	97%	100%	100%	97%	97%
Услуги ИВБДВ	91%	100%	91%	96%	96%	93%	97%	97%	96%	94%
Хронические респираторные заболевания (астма, ХОБЛ)	94%	100%	83%	97%	97%	%	100%	98%	93%	94%
Услуги в области детского питания	90%	100%	90%	91%	91%	89%	97%	93%	93%	91%
ВИЧ/СПИД	84%	100%	71%	87%	89%	%	87%	90%	84%	85%

Апнех 4: Досупносшь медико-санитарных услуг Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=1 R 2	N=8 R 2	N=39 R 2	N=51 R 2	N=15 R 2	N=5 R 2	N=9 R 2	N=55 R 2	N=65 R 2	N=14 R 2	N=15 R 2	N=95 R 2	N=53 R 2	N=5 R 2	N=21 R 2	N=85 R 2	N=62 R 2	
Средняя доля основных услуг, доступных в медицинских учреждениях	100%	98%	95%	96%	100%	100%	98%	92%	96%	98%	98%	96%	96%	84%	96%	97%	97%	96%
Процент учреждений, в которых доступны все основные медицинские услуги	100%	76%	70%	73%	100%	100%	83%	60%	75%	77%	80%	68%	84%	60%	76%	78%	79%	76%
Иммунизация детей	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	100%	100%	95%	80%	100%	100%	100%	99%
Дородовой уход (ДР)	100%	100%	100%	94%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	80%	100%	100%	99%	99%
Консультации по здоровому образу жизни и питанию	100%	100%	98%	96%	100%	100%	100%	99%	99%	100%	100%	97%	98%	80%	100%	97%	100%	99%
Планирование семьи	100%	100%	100%	98%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	93%	97%	97%	80%	90%	97%	99%	98%
Гипертония	100%	100%	98%	99%	100%	100%	100%	94%	94%	100%	100%	100%	98%	100%	100%	98%	97%	97%
Диабет	100%	100%	96%	97%	100%	100%	100%	94%	97%	100%	100%	100%	97%	100%	100%	96%	96%	97%
Услуги ИВБДВ	100%	100%	93%	89%	100%	100%	100%	94%	90%	100%	100%	92%	99%	80%	90%	99%	94%	94%
Хронические респираторные заболевания (астма, ХОБЛ)	100%	100%	93%	%	100%	100%	100%	81%	%	100%	100%	96%	%	100%	95%	98%	%	94%
Услуги в области детского питания	100%	88%	93%	90%	100%	100%	83%	91%	90%	100%	100%	94%	89%	80%	100%	95%	89%	91%
ВИЧ/СПИД	100%	88%	84%	%	100%	100%	100%	68%	%	77%	87%	88%	%	60%	86%	89%	%	85%



Аппенх 5: Доступность услуг по борьбе с ГН Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ										ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ								Таджикистан N=598	
	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ПЦЗ		СЦЗ			
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274		
R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	
Средняя доля основных услуг по борьбе с гендерным насилием, доступных в медицинских учреждениях (%)	53%	53%	74%	74%	64%	64%	65%	65%	69%	68%	63%	63%	78%	78%	82%	82%	68%	67%	65%	65%
Процент учреждений, в которых доступны все основные услуги по борьбе с гендерным насилием (%)	18%	18%	13%	13%	35%	35%	26%	26%	33%	33%	39%	38%	14%	13%	36%	36%	16%	17%	31%	31%
Консультирование по услугам искусственного прерывания беременности	70%	%	80%	%	82%	%	86%	%	86%	%	79%	%	88%	%	98%	%	91%	%	84%	%
Экстренная контрацепция	69%	%	87%	%	71%	%	82%	%	81%	%	72%	%	91%	%	95%	%	85%	%	77%	%
Предполагаемое лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в соответствии с национальными протоколами	67%	%	80%	%	75%	%	76%	%	74%	%	%	%	86%	%	85%	%	73%	%	75%	%
Постконтактная профилактика (ПКП) ВИЧ-инфекции	65%	%	87%	%	72%	%	71%	%	78%	%	%	%	84%	%	88%	%	73%	%	74%	%
Услуги по уходу и клиническому лечению детей и взрослых, переживших сексуальное насилие	%	71%	%	80%	%	66%	%	79%	%	66%	%	72%	%	65%	%	67%	%	66%	%	69%
Иммунизация от гепатита В	45%	%	53%	%	59%	%	54%	%	62%	%	53%	%	77%	%	80%	%	66%	%	58%	%
Судебно-медицинская экспертиза и освидетельствование	58%	%	67%	%	44%	%	56%	%	63%	%	%	%	65%	%	65%	%	56%	%	57%	%
Анатоксин столбнячный или иммуноглобулин	32%	%	79%	%	51%	%	53%	%	56%	%	49%	%	69%	%	72%	%	56%	%	52%	%
Услуги искусственного прерывания беременности	45%	%	53%	%	41%	%	37%	%	44%	%	%	%	58%	%	75%	%	39%	%	42%	%

Апнех 5: Досупносшь услуг по борье с ГН Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО										Душанбе				РРП								Согдийская область								Хатлонская область								Таджикистан									
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ															
	N=1		N=8		N=39		N=50		N=51		N=15		N=5		N=9		N=55		N=56		N=64		N=65		N=14		N=15		N=95		N=96		N=50		N=53		N=5				N=8		N=21		N=85		N=62	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2			R 1	R 2						
Средняя доля основных услуг по борьбе с гендерным насилием, доступных в медицинских учреждениях (%)	88%	88%	83%	83%	60%	60%	49%	49%	74%	74%	83%	83%	74%	74%	65%	65%	63%	63%	79%	79%	91%	91%	66%	66%	63%	63%	80%	79%	82%	82%	71%	70%	67%	66%	65%	65%												
Процент учреждений, в которых доступны все основные услуги по борьбе с гендерным насилием (%)	0%	0%	49%	49%	18%	18%	16%	16%	13%	13%	20%	20%	12%	12%	8%	8%	46%	46%	14%	14%	47%	47%	13%	13%	36%	36%	0%	13%	43%	43%	22%	23%	39%	38%	31%	31%												
Консультирование по услугам искусственного прерывания беременности	100%	%	86%	%	76%	%	67%	%	80%	%	80%	%	100%	%	%	95%	77%	%	100%	%	100%	%	%	92%	80%	%	%	88%	100%	%	91%	%	82%	%	84%	%												
Экстренная контрацепция	100%	%	100%	%	75%	%	65%	%	87%	%	100%	%	94%	%	%	83%	66%	%	93%	%	100%	%	%	85%	78%	%	%	88%	90%	%	88%	%	75%	%	77%	%												
Предполагаемое лечение инфекций, передающихся половым путем (ИППП), в соответствии с национальными ..	0%	%	86%	%	66%	%	%	%	80%	%	100%	%	68%	%	%	75%	%	%	100%	%	100%	%	%	74%	%	%	%	75%	86%	%	74%	%	%	%	75%	%												
Постконтактная профилактика (ПКП) ВИЧ-инфекции	100%	%	86%	%	61%	%	%	%	87%	%	80%	%	94%	%	%	70%	%	%	79%	%	93%	%	%	70%	%	%	%	88%	81%	%	77%	%	%	%	74%	%												
Услуги по уходу и клиническому лечению детей и взрослых, переживших сексуальное насилие	%	100%	%	63%	%	70%	%	72%	%	80%	%	100%	%	62%	55%	%	%	69%	%	36%	%	67%	80%	%	%	82%	60%	%	%	71%	%	62%	%	69%	%													
Иммунизация от гепатита В	100%	%	100%	%	62%	%	36%	%	53%	%	100%	%	56%	%	%	69%	55%	%	79%	%	93%	%	%	64%	44%	%	%	100%	81%	%	67%	%	58%	%	58%	%												
Судебно-медицинская экспертиза и освидетельствование	100%	%	73%	%	55%	%	%	%	67%	%	60%	%	31%	%	%	45%	%	%	57%	%	93%	%	%	53%	%	%	%	75%	67%	%	62%	%	%	%	57%	%												
Анатоксин столбнячный или иммуноглобулин	100%	%	61%	%	41%	%	27%	%	79%	%	80%	%	69%	%	%	44%	53%	%	50%	%	86%	%	%	56%	50%	%	%	75%	70%	%	64%	%	51%	%	52%	%												
Услуги искусственного искусственного прерывания беременности	100%	%	73%	%	40%	%	%	%	53%	%	60%	%	82%	%	%	37%	%	%	71%	%	60%	%	%	34%	%	%	%	38%	81%	%	42%	%	%	%	42%	%												



Аппенх 6.1: Основная Материально-техническая база

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ПЦЗ	СЦЗ	
	N=99 R 2	N=15 R 2	N=134 R 2	N=177 R 2	N=173 R 2	N=231 R 2	N=40 R 2	N=53 R 2	N=274 R 2	
Средняя доля ключевых элементов материально-технической базы, доступных в медицинских учреждениях	45%	93%	41%	49%	45%	43%	90%	67%	47%	45%
Процент учреждений, в которых доступны все ключевые элементы материально-технической базы	5%	80%	2%	5%	6%	3%	71%	23%	4%	5%
Наличие электроэнергии (любой источник)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Наличие связи (постоянный доступ к стационарной или мобильной телефонной связи и/или Интернету в течение последних трех месяцев)	28%	100%	15%	33%	22%	22%	92%	62%	21%	23%
Постоянный доступ к Интернету	14%	93%	8%	17%	10%	10%	79%	45%	10%	12%
Постоянный доступ к стационарной или мобильной телефонной связи	24%	100%	13%	31%	18%	19%	86%	56%	19%	21%
Наличие базовых услуг ВСГ	8%	80%	9%	16%	13%	6%	76%	37%	21%	13%
Улучшенный источник воды на территории учреждения	42%	100%	38%	48%	48%	36%	95%	76%	59%	45%
Безопасная утилизация. Не-острые инфекционные отходы	94%	93%	85%	88%	88%	86%	95%	97%	90%	88%
Функционирующее средство гигиены рук во всех точках оказания помощи и в радиусе 5 м от туалетов	70%	93%	71%	69%	72%	67%	95%	78%	76%	71%
Улучшенные надворные туалеты с одним отдельным туалетом для персонала и для женщин (+ мусорное ведро для соблюдения менструальной гигиены)	20%	87%	21%	29%	22%	14%	79%	53%	37%	24%

Аппенх 6.1: Основная Материально-техническая база *Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)*

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=1 R 2	N=8 R 2	N=39 R 2	N=51 R 2	N=15 R 2	N=5 R 2	N=9 R 2	N=55 R 2	N=65 R 2	N=14 R 2	N=15 R 2	N=95 R 2	N=53 R 2	N=5 R 2	N=21 R 2	N=85 R 2	N=62 R 2	
Средняя доля ключевых элементов материально-технической базы, доступных в медицинских учреждениях	100%	71%	45%	44%	93%	92%	59%	43%	40%	85%	73%	53%	44%	87%	67%	45%	44%	45%
Процент учреждений, в которых доступны все ключевые элементы материально-технической базы	100%	24%	2%	4%	80%	75%	12%	1%	2%	62%	33%	5%	1%	60%	24%	5%	6%	5%
Наличие электроэнергии (любой источник)	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
стационарной или мобильной телефонной связи и/или Интернету в течение последних трех месяцев)	100%	76%	32%	24%	100%	100%	59%	13%	14%	85%	67%	33%	29%	80%	57%	16%	25%	23%
Постоянный доступ к Интернету	100%	51%	22%	9%	93%	100%	53%	9%	5%	62%	47%	19%	12%	60%	33%	3%	13%	12%
Постоянный доступ к стационарной или мобильной телефонной связи	100%	76%	22%	22%	100%	100%	59%	11%	12%	77%	53%	30%	29%	50%	48%	15%	19%	21%
Наличие базовых услуг ВСГ	100%	37%	5%	7%	80%	75%	17%	18%	6%	69%	53%	26%	4%	80%	43%	21%	7%	13%
Улучшенный источник воды на территории учреждения	100%	86%	52%	37%	100%	67%	50%	61%	30%	92%	87%	59%	37%	100%	86%	59%	39%	45%
Безопасная утилизация. Не-острые инфекционные отходы	100%	100%	95%	94%	93%	100%	100%	89%	83%	92%	93%	92%	86%	100%	95%	90%	87%	88%
Функционирующее средство гигиены рук во всех точках оказания помощи и в радиусе 5 м от туалетов	100%	76%	66%	70%	93%	100%	69%	76%	69%	92%	80%	72%	66%	100%	86%	81%	66%	71%
Улучшенные надворные туалеты с одним отдельным туалетом для персонала и для женщин (+ мусорное ведро для соблюдения менструальной гигиены)	100%	37%	20%	19%	87%	75%	58%	40%	13%	69%	53%	40%	19%	80%	55%	36%	11%	24%

Аппенх 6.2: общеиспользуемые коммунальные услуги и средства связи

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ										ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ								Таджикистан N=598		
	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ				
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274			
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2			
Средняя доля доступных общеиспользуемых коммунальных услуг (%)	24%	29%	89%	97%	27%	29%	26%	37%	22%	34%	20%	27%	78%	88%	62%	62%	29%	41%	Utilavtj	25%	33%
Процент учреждений, в которых доступны все общеиспользуемые коммунальные услуги (%)	1%	1%	53%	87%	0%	1%	1%	6%	1%	1%	0%	0%	37%	60%	20%	17%	0%	4%	Utilalltj	1%	3%
Вода всегда доступна в течение последних трех месяцев	43%	57%	73%	100%	53%	59%	65%	67%	55%	74%	55%	63%	63%	83%	59%	54%	57%	75%	Inf02Availtj	56%	67%
Электричество всегда доступно в течение последних трех месяцев	46%	60%	87%	93%	28%	43%	21%	62%	14%	49%	22%	50%	63%	78%	52%	65%	20%	53%	Inf05Availtj	22%	52%
Функционирующий компьютер доступен сегодня (принадлежит учреждению)	19%	17%	100%	100%	33%	28%	32%	31%	27%	24%	9%	6%	95%	98%	90%	80%	60%	60%	Inf 05A C2	29%	27%
Функционирующий телефон доступен сегодня (принадлежит учреждению)	5%	7%	100%	100%	10%	2%	6%	12%	11%	14%	9%	8%	86%	93%	51%	58%	4%	7%	Inf 05A A2	10%	10%
Функционирующий интернет доступен сегодня (принадлежит учреждению)	5%	6%	87%	93%	12%	14%	7%	12%	5%	11%	6%	8%	84%	88%	61%	56%	5%	14%	Inf 05A D2	8%	12%
Функционирующий компьютер доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	0%	2%	0%	0%	3%	2%	1%	0%	1%	2%	1%	2%	0%	0%	0%	0%	3%	2%	Inf 05A C1	2%	2%
Функционирующий телефон доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	12%	28%	0%	0%	16%	26%	18%	33%	14%	20%	14%	23%	9%	3%	27%	20%	18%	30%	Inf 05A A1	15%	25%
Функционирующий интернет доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	7%	25%	7%	7%	6%	15%	8%	18%	5%	11%	6%	15%	5%	10%	8%	24%	6%	14%	Inf 05A D1	6%	15%

Апнех 6.2: Общеиспользуемые коммунальные услуги и средства связи

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	Таджикистан																																												
	ГБАО								Душанбе				РРП								Согдийская область								Хатлонская область																
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ												
N=1		N=8		N=39		N=50		N=51		N=15		N=5		N=9		N=56		N=55		N=64		N=65		N=14		N=15		N=96		N=95		N=50		N=53		N=5		N=8		N=21		N=85		N=62	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 2	R 1	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2							
Средняя доля доступных общеиспользуемых коммунальных услуг (%)	100%	100%	62%	64%	33%	40%	18%	23%	89%	97%	80%	84%	55%	46%	30%	39%	25%	25%	69%	86%	61%	67%	35%	46%	17%	26%	64%	70%	70%	70%	25%	41%	19%	29%	25%	33%									
Процент учреждений, в которых доступны все общеиспользуемые коммунальные услуги (%)	100%	100%	12%	0%	0%	2%	0%	0%	53%	87%	20%	40%	6%	6%	1%	1%	0%	0%	29%	57%	20%	27%	0%	10%	0%	0%	0%	25%	33%	24%	0%	1%	0%	0%	1%	3%									
Вода всегда доступна в течение последних трех месяцев	100%	100%	24%	14%	50%	74%	41%	53%	73%	100%	40%	60%	69%	47%	57%	69%	52%	56%	57%	79%	57%	67%	76%	68%	58%	65%	60%	63%	67%	65%	47%	81%	59%	70%	56%	67%									
Электричество всегда доступно в течение последних трех месяцев	100%	100%	76%	73%	50%	58%	43%	60%	87%	93%	60%	100%	44%	69%	18%	48%	31%	40%	50%	71%	40%	60%	22%	63%	19%	61%	20%	38%	57%	62%	16%	50%	12%	49%	22%	52%									
Функционирующий компьютер доступен сегодня (принадлежит учреждению)	100%	100%	100%	100%	51%	54%	4%	0%	100%	100%	100%	100%	68%	43%	69%	65%	18%	14%	93%	100%	100%	87%	67%	64%	0%	1%	80%	88%	95%	95%	52%	55%	8%	3%	29%	27%									
Функционирующий телефон доступен сегодня (принадлежит учреждению)	100%	100%	61%	73%	5%	7%	2%	3%	100%	100%	100%	80%	31%	37%	3%	2%	11%	0%	64%	93%	47%	53%	4%	16%	4%	5%	80%	88%	67%	71%	5%	5%	13%	18%	10%	10%									
Функционирующий интернет доступен сегодня (принадлежит учреждению)	100%	100%	49%	61%	7%	11%	2%	1%	87%	93%	100%	80%	62%	37%	5%	10%	12%	14%	79%	86%	67%	67%	5%	20%	4%	1%	80%	75%	62%	62%	4%	11%	3%	9%	8%	12%									
Функционирующий компьютер доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	0%	0%	0%	0%	0%	5%	0%	2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	4%	3%	1%	0%	0%	0%	0%	2%	1%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	3%	2%	0%	3%	2%	2%									
Функционирующий телефон доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	0%	0%	12%	27%	17%	32%	11%	27%	0%	0%	0%	20%	38%	38%	19%	27%	14%	25%	29%	0%	53%	7%	16%	32%	17%	37%	0%	0%	5%	14%	18%	29%	12%	15%	15%	25%									
Функционирующий интернет доступен сегодня (персональное устройство, не принадлежащее учреждению)	0%	0%	0%	39%	11%	23%	7%	25%	7%	7%	0%	20%	0%	38%	16%	18%	3%	13%	7%	14%	13%	13%	4%	11%	11%	24%	0%	0%	14%	14%	1%	13%	6%	9%	6%	15%									

Аппенх 6.3: Управление медицинскими данными пациентов

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598 R 1
	ГБАО N=98 R 1	Душанбе N=15 R 1	РРП N=134 R 1	Согдийская область N=175 R 1	Хатлонская область N=176 R 1	ДЗ N=226 R 1	СВ -ГЦЗ N=43 R 1	СВ -ПЦЗ N=53 R 1	СЦЗ N=276 R 1	
	Средняя доля доступных систем управления данными пациентов (%)	37%	100%	43%	39%	39%	34%	89%	73%	
Процент учреждений, в которых доступны все системы управления данными пациентов (%)	5%	100%	13%	10%	8%	4%	74%	53%	15%	10%
Учреждение ведет индивидуальные записи пациентов	96%	100%	92%	94%	91%	91%	100%	100%	94%	92%
Учреждение имеет безопасное и запираемое место для хранения документов или защищенный паролем компьютер для сохранения конфиденциальности медицинских записей пациентов	31%	100%	38%	36%	36%	25%	88%	73%	52%	36%
Учреждение использует электронную медицинскую информационную систему (программное обеспечение) для ввода данных пациентов	12%	100%	22%	14%	19%	10%	86%	63%	29%	19%
Учреждение использует электронное программное обеспечение для данных пациентов, и его персонал имеет необходимое обучение и полномочия для ввода данных	10%	100%	20%	12%	13%	9%	81%	56%	19%	15%

Аппенх 6.3: Управление медицинскими данными пациентов

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -РЦЗ	СВ -ГЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СВ -ГЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -РЦЗ	СВ -ГЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -РЦЗ	СВ -ГЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=8 R 1	N=1 R 1	N=39 R 1	N=50 R 1	N=15 R 1	N=9 R 1	N=5 R 1	N=56 R 1	N=64 R 1	N=15 R 1	N=14 R 1	N=96 R 1	N=50 R 1	N=21 R 1	N=8 R 1	N=85 R 1	N=62 R 1	
Средняя доля доступных систем управления данными пациентов (%)	83%	50%	44%	32%	100%	68%	95%	55%	37%	78%	77%	48%	29%	69%	91%	47%	34%	40%
Процент учреждений, в которых доступны все системы управления данными пациентов (%)	73%	0%	7%	1%	100%	56%	80%	24%	7%	53%	50%	17%	1%	43%	75%	11%	4%	10%
Учреждение ведет индивидуальные записи пациентов	100%	100%	100%	94%	100%	100%	100%	96%	90%	100%	100%	97%	91%	100%	100%	90%	91%	92%
Учреждение имеет безопасное и запираемое место для хранения документов или защищенный паролем компьютер для сохранения конфиденциальности медицинских записей пациентов	73%	100%	53%	21%	100%	62%	100%	67%	27%	87%	64%	48%	23%	71%	100%	48%	26%	36%
Учреждение использует электронную медицинскую информационную систему (программное обеспечение) для ввода данных пациентов	86%	0%	16%	7%	100%	56%	100%	30%	17%	67%	71%	25%	1%	57%	88%	32%	10%	19%
Учреждение использует электронное программное обеспечение для данных пациентов, и его персонал имеет необходимое обучение и полномочия для ввода данных	73%	0%	9%	7%	100%	56%	80%	27%	15%	60%	71%	20%	1%	48%	75%	17%	9%	15%



Аппех 6.4: Доступная среда для людей с ограниченными возможностями

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)*

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598 R 1
	ГБАО N=98 R 1	Душанбе N=15 R 1	РРП N=134 R 1	Согдийская область N=175 R 1	Хатлонская область N=176 R 1	ДЗ N=226 R 1	СВ -ГЦЗ N=43 R 1	СВ -РЦЗ N=53 R 1	СЦЗ N=276 R 1	
	Средняя доля доступных приспособлений для временного пребывания (%)	8%	43%	6%	7%	6%	2%	37%	17%	
Процент учреждений со всеми доступными приспособлениями для временного пребывания (%)	1%	7%	0%	0%	1%	0%	5%	2%	1%	0%
Учреждение имеет пандус или лифт везде, где есть лестницы для доступа людей с ограниченной подвижностью (среди учреждений, где есть лестницы)	35%	79%	13%	44%	29%	12%	83%	60%	41%	32%
Учреждение имеет вспомогательные технологии, помогающие слепым или слабовидящим читать информацию	6%	7%	5%	1%	4%	1%	5%	2%	8%	4%

* Знаменатель показателя «Наличие пандуса или лифта» включает только те объекты, которые сообщили о наличии лестниц/ступенек в здании (N = 172).

Аппенх 6.4: Доступная среда для людей с ограниченными возможностями

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)*

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан N=598 R 1
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	
Средняя доля доступных приспособлений для временного пребывания (%)	0%	12%	10%	7%	43%	40%	6%	15%	2%	39%	30%	11%	2%	25%	19%	13%	1%	7%
Процент учреждений со всеми доступными приспособлениями для временного пребывания (%)	0%	0%	2%	0%	7%	0%	0%	0%	0%	7%	7%	0%	0%	0%	0%	2%	0%	0%
Учреждение имеет пандус или лифт везде, где есть лестницы для доступа людей с ограниченной подвижностью (среди учреждений, где есть лестницы)	%	63%	36%	27%	79%	80%	40%	11%	8%	100%	73%	57%	19%	67%	57%	46%	7%	32%
Учреждение имеет вспомогательные технологии, помогающие слепым или слабовидящим читать информацию	0%	0%	7%	6%	7%	0%	0%	15%	2%	7%	7%	2%	0%	0%	0%	10%	1%	4%

* Знаменатель показателя «Наличие пандуса или лифта» включает только те объекты, которые сообщили о наличии лестниц/ступенек в здании (N = 172).



Аппенх 7.1: Доступность медицинских принадлежностей и товаров

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		Таджикистан	
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средняя доля основных медицинских принадлежностей, доступных в учреждениях	80%	85%	95%	95%	85%	88%	83%	85%	80%	81%	86%	89%	87%	87%	83%	84%	75%	76%	82%	84%
Процент учреждений, в которых доступны все основные медицинские принадлежности	4%	18%	40%	40%	9%	23%	7%	16%	2%	8%	7%	23%	16%	18%	7%	10%	0%	1%	5%	15%
Средний процент основных лекарственных препаратов первой необходимости	86%	96%	95%	100%	90%	96%	90%	93%	88%	90%	88%	92%	93%	98%	92%	98%	92%	92%	89%	92%
Средний процент доступных вакцин	95%	89%	100%	100%	99%	95%	95%	94%	97%	94%	96%	91%	98%	97%	100%	100%	98%	99%	97%	94%
Средний процент основных СИЗ	61%	72%	98%	98%	69%	75%	73%	80%	67%	74%	63%	73%	98%	96%	93%	92%	76%	80%	69%	76%
Средний процент основного медицинского оборудования	81%	81%	93%	92%	87%	87%	80%	81%	76%	77%	87%	88%	85%	85%	81%	82%	67%	67%	80%	81%
Средний процент основных диагностических средств	30%	29%	96%	90%	30%	31%	56%	58%	31%	44%	%	%	79%	71%	69%	67%	35%	42%	38%	45%

Annex 7.1: Доступность медицинских принадлежностей и товаров

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО								Душанбе				РРП								Согдийская область								Хатлонская область								Таджикистан										
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ														
	N=1	N=1	N=8	N=8	N=39	N=39	N=50	N=50	N=51	N=51	N=15	N=15	N=5	N=5	N=9	N=9	N=56	N=56	N=55	N=55	N=64	N=64	N=65	N=65	N=14	N=14	N=15	N=15	N=96	N=96	N=95	N=95	N=50	N=50	N=53	N=53	N=5	N=5	N=8	N=8	N=21	N=21	N=85	N=85	N=62	N=62	N=598
R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средняя доля основных медицинских принадлежностей, доступных в учреждениях	90%	94%	74%	78%	65%	67%	85%	91%	95%	95%	93%	86%	82%	82%	77%	77%	88%	92%	81%	83%	91%	91%	80%	80%	86%	89%	73%	80%	81%	84%	73%	74%	85%	86%	82%	84%											
Процент учреждений, в которых доступны все основные медицинские принадлежности	0%	0%	0%	0%	0%	0%	6%	25%	40%	40%	20%	0%	18%	17%	0%	0%	12%	32%	0%	8%	7%	13%	1%	3%	11%	26%	0%	0%	0%	5%	0%	0%	3%	13%	5%	15%											
Средний процент доступных вакцин	100%	100%	100%	100%	96%	94%	94%	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	98%	99%	94%	100%	100%	98%	100%	100%	100%	92%	90%	80%	88%	100%	100%	97%	99%	97%	90%	89%	92%											
Средний процент основных лекарственных препаратов первой необходимости	79%	93%	89%	98%	84%	91%	86%	98%	95%	100%	100%	100%	96%	100%	97%	98%	87%	94%	87%	98%	95%	96%	92%	92%	90%	93%	91%	99%	88%	98%	90%	90%	87%	89%	97%	94%											
Средний процент основных СИЗ	100%	100%	83%	95%	61%	67%	60%	72%	98%	98%	93%	100%	90%	78%	81%	77%	63%	75%	98%	92%	96%	100%	83%	83%	62%	76%	93%	100%	98%	95%	71%	81%	64%	69%	69%	76%											
Средний процент основного медицинского оборудования	89%	89%	67%	72%	56%	56%	89%	90%	93%	92%	91%	87%	82%	83%	69%	68%	93%	93%	82%	83%	88%	88%	73%	72%	86%	86%	66%	72%	80%	80%	65%	66%	83%	84%	80%	81%											
Средний процент основных диагностических средств	100%	100%	59%	59%	24%	22%	%	%	96%	90%	96%	64%	59%	53%	26%	28%	%	%	67%	59%	89%	84%	53%	56%	%	%	48%	54%	67%	68%	29%	43%	%	%	38%	45%											

Annex 7.2: Доступность вакцин

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ										ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ								Таджикистан N=598	
	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ			
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274		
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средний процент доступных вакцин	95%	89%	100%	100%	99%	95%	95%	94%	97%	94%	96%	91%	98%	97%	100%	100%	98%	99%	97%	94%
Процент учреждений, в которых доступны все основные вакцины	88%	85%	100%	100%	95%	90%	91%	88%	94%	91%	92%	85%	98%	97%	98%	100%	95%	97%	93%	90%
Пента-вакцина (АКДС-ВГВ-ХИБ)	94%	91%	100%	100%	100%	97%	95%	97%	99%	94%	97%	93%	98%	97%	100%	100%	99%	99%	98%	95%
Вакцина от кори, паротита и краснухи	95%	85%	100%	100%	100%	99%	97%	92%	100%	95%	98%	92%	98%	97%	100%	100%	100%	99%	99%	94%
Пневмококковая вакцина (ПКВ)	96%	89%	100%	100%	96%	93%	93%	96%	94%	93%	93%	91%	98%	97%	98%	100%	96%	98%	94%	93%
Вакцина от полиомиелита	96%	89%	100%	100%	100%	93%	96%	92%	95%	94%	96%	89%	98%	97%	100%	100%	98%	99%	97%	93%

Annex 7.2: Доступность вакцин

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО								Душанбе				РРП								Согдийская область								Хатлонская область								Таджикистан										
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		N=598												
	N=1	N=1	N=8	N=8	N=39	N=39	N=50	N=50	N=51	N=51	N=15	N=15	N=5	N=5	N=9	N=9	N=56	N=56	N=55	N=55	N=64	N=64	N=65	N=65	N=14	N=14	N=15	N=15	N=96	N=96	N=95	N=95	N=50	N=50	N=53	N=53	N=5	N=5	N=8	N=8	N=21	N=21	N=85	N=85	N=62	N=62	R 1
Средний процент доступных вакцин	100%	100%	100%	100%	96%	94%	94%	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	98%	99%	94%	100%	100%	98%	100%	100%	100%	92%	90%	80%	88%	100%	100%	97%	99%	97%	90%	97%	90%	97%	94%									
Процент учреждений, в которых доступны все основные вакцины	100%	100%	100%	100%	89%	92%	87%	82%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	90%	96%	89%	100%	100%	93%	100%	98%	99%	85%	79%	80%	88%	100%	100%	94%	99%	94%	86%	93%	90%											
Пента-вакцина (АКДС-ВГВ-ХИБ)	100%	100%	100%	100%	98%	92%	92%	90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	94%	80%	88%	100%	100%	99%	100%	100%	90%	98%	95%												
Вакцина от кори, паротита и краснухи	100%	100%	100%	100%	98%	92%	94%	82%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	98%	100%	99%	100%	100%	100%	100%	99%	94%	87%	80%	88%	100%	100%	99%	100%	100%	91%	99%	94%													
Пневмококковая вакцина (ПКВ)	100%	100%	100%	100%	96%	96%	95%	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	95%	96%	96%	91%	100%	100%	93%	100%	100%	100%	88%	93%	80%	88%	100%	100%	94%	99%	94%	90%	94%	93%											
Вакцина от полиомиелита	100%	100%	100%	100%	93%	96%	97%	86%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	96%	100%	91%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	94%	86%	80%	88%	100%	100%	97%	100%	94%	90%	97%	93%											

Апнех 7.3: Наличие основных лекарственных средств Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		Таджикистан	
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средний процент основных лекарственных препаратов первой необходимости	86%	96%	95%	100%	90%	96%	90%	93%	88%	90%	88%	92%	93%	98%	92%	98%	92%	92%	89%	92%
Процент учреждений, в которых доступны все основные лекарственные препараты первой необходимости	30%	75%	87%	100%	54%	74%	54%	66%	42%	58%	42%	67%	74%	82%	55%	85%	55%	62%	47%	66%
Дексаметазон	95%	99%	100%	100%	95%	99%	98%	94%	99%	97%	97%	97%	98%	100%	97%	100%	99%	97%	98%	97%
Анальгетики	93%	98%	100%	100%	93%	99%	99%	98%	97%	97%	94%	99%	98%	100%	95%	100%	99%	96%	96%	98%
Аммиак	98%	99%	100%	100%	100%	98%	93%	95%	98%	96%	97%	97%	98%	100%	95%	97%	97%	96%	97%	97%
Раствор хлорида натрия	93%	99%	100%	100%	95%	98%	98%	97%	91%	93%	94%	96%	100%	100%	93%	100%	94%	96%	94%	96%
Раствор Рингера	89%	99%	93%	100%	92%	95%	91%	97%	89%	90%	89%	93%	95%	100%	90%	100%	94%	94%	91%	94%
Раствор глюкозы	85%	95%	93%	100%	87%	97%	91%	97%	84%	88%	86%	94%	93%	100%	93%	100%	88%	91%	87%	93%
Магний сульфат	96%	98%	93%	100%	91%	100%	96%	95%	97%	96%	93%	98%	95%	100%	97%	98%	99%	96%	95%	97%
Дротоверин (Но-шпа)	92%	99%	93%	100%	95%	98%	90%	92%	91%	95%	89%	95%	95%	100%	98%	98%	96%	95%	92%	96%
Окситоцин	89%	89%	93%	100%	100%	100%	76%	100%	90%	92%	%	%	84%	92%	92%	100%	%	%	88%	97%
Нифедипин	96%	98%	100%	100%	94%	96%	94%	92%	93%	92%	94%	91%	98%	100%	98%	100%	94%	96%	94%	93%
Адреналина гидротартрат	89%	93%	93%	100%	92%	97%	84%	85%	88%	81%	89%	89%	91%	92%	90%	95%	87%	85%	88%	87%
Нитроглицерин	67%	92%	93%	100%	86%	91%	85%	89%	81%	81%	78%	84%	95%	100%	98%	98%	88%	90%	82%	87%
Мезатон	41%	83%	93%	100%	58%	79%	67%	80%	51%	68%	50%	74%	91%	97%	88%	97%	63%	74%	56%	75%
Гидралазин	56%	87%	87%	100%	76%	100%	70%	96%	62%	77%	%	%	78%	92%	65%	92%	%	%	70%	92%

Апнех 7.3: Наличие основных лекарственных средств Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	Территориальные подразделения																												Таджикистан																
	ГБАО								Душанбе				РРП								Согдийская область										Хатлонская область														
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ				СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ										
	N=1		N=8		N=39		N=50		N=51		N=15		N=5		N=9		N=56		N=55		N=64		N=65		N=14		N=15				N=96		N=95		N=50		N=53		N=5		N=8		N=21		N=85
R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2		R 1		R 2			
Средний процент основных лекарственных препаратов первой необходимости	79%	93%	89%	98%	84%	91%	86%	98%	95%	100%	100%	100%	96%	100%	97%	98%	87%	94%	87%	98%	95%	96%	92%	92%	90%	93%	91%	99%	88%	98%	90%	90%	87%	89%	89%	92%									
Процент учреждений, в которых доступны все основные лекарственные препараты первой необходимости	0%	0%	51%	73%	42%	57%	24%	82%	87%	100%	100%	100%	63%	100%	77%	77%	45%	71%	50%	85%	60%	80%	58%	61%	50%	68%	20%	88%	48%	81%	44%	57%	41%	59%	47%	66%									
Дексаметазон	100%	100%	88%	100%	96%	96%	95%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	94%	98%	93%	100%	100%	100%	98%	95%	99%	92%	100%	100%	95%	100%	100%	98%	99%	97%	98%	97%									
Анальгетики	100%	100%	88%	100%	95%	93%	92%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	100%	91%	98%	93%	100%	100%	100%	96%	99%	100%	100%	100%	100%	90%	100%	100%	95%	95%	98%	96%	98%									
Аммиак	100%	100%	100%	88%	98%	98%	97%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	99%	100%	97%	93%	100%	87%	100%	94%	94%	92%	96%	100%	100%	95%	95%	98%	95%	97%	97%	97%	97%									
Раствор хлорида натрия	100%	100%	88%	100%	90%	95%	94%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	99%	94%	97%	100%	100%	100%	100%	99%	96%	97%	98%	100%	100%	86%	100%	90%	95%	92%	92%	94%	96%									
Раствор Рингера	100%	100%	76%	100%	85%	98%	91%	100%	93%	100%	100%	100%	94%	100%	99%	99%	89%	93%	93%	100%	100%	100%	93%	96%	89%	98%	100%	100%	86%	100%	93%	89%	88%	90%	91%	94%									
Раствор глюкозы	100%	100%	88%	100%	80%	96%	86%	95%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	99%	86%	96%	86%	100%	100%	100%	96%	96%	88%	98%	100%	100%	86%	100%	83%	83%	85%	91%	87%	93%									
Магний сульфат	100%	100%	100%	100%	85%	92%	99%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	87%	100%	93%	100%	100%	93%	99%	93%	94%	97%	100%	100%	90%	100%	100%	97%	96%	96%	95%	97%									
Дроперин (Но-шпа)	100%	100%	100%	100%	83%	95%	95%	100%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	94%	97%	93%	100%	100%	93%	95%	95%	85%	90%	100%	100%	95%	100%	97%	94%	87%	95%	92%	96%									
Окситоцин	0%	0%	100%	100%	%	%	%	%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	%	%	%	%	64%	100%	87%	100%	%	%	%	%	60%	100%	86%	100%	%	%	%	%	88%	97%									
Нифедипин	100%	100%	100%	100%	93%	97%	96%	98%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	99%	99%	92%	94%	93%	100%	100%	100%	91%	94%	97%	90%	100%	100%	95%	100%	93%	96%	93%	89%	94%	93%									
Адреналина гидротартрат	100%	100%	88%	100%	84%	83%	90%	96%	93%	100%	100%	100%	94%	100%	96%	99%	91%	97%	79%	92%	80%	80%	77%	79%	90%	89%	60%	100%	95%	100%	88%	82%	87%	80%	88%	87%									
Нитроглицерин	100%	100%	100%	100%	72%	83%	63%	95%	93%	100%	100%	100%	100%	100%	97%	80%	89%	93%	100%	100%	93%	85%	94%	83%	85%	100%	100%	95%	100%	86%	85%	77%	78%	82%	87%										
Мезатон	0%	100%	63%	100%	47%	68%	39%	87%	93%	100%	100%	100%	94%	100%	80%	82%	48%	77%	86%	92%	93%	87%	70%	73%	63%	84%	100%	100%	90%	100%	53%	71%	48%	65%	56%	75%									
Гидралазин	0%	100%	63%	86%	%	%	%	%	87%	100%	100%	100%	69%	100%	%	%	%	%	58%	92%	80%	100%	%	%	%	%	60%	88%	52%	81%	%	%	%	%	70%	92%									

Annex 7.4: Наличие СИЗ

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ

ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ

	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		Таджикистан	
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средний процент основных СИЗ	61%	72%	98%	98%	69%	75%	73%	80%	67%	74%	63%	73%	98%	96%	93%	92%	76%	80%	69%	76%
Процент учреждений со всеми основными СИЗ	18%	43%	93%	93%	37%	53%	45%	63%	25%	48%	22%	46%	93%	87%	81%	83%	46%	60%	33%	52%
Латексные или другие одноразовые перчатки	84%	87%	100%	100%	83%	88%	84%	89%	85%	88%	81%	86%	100%	100%	98%	90%	89%	92%	84%	88%
Хирургические или медицинские маски	65%	77%	100%	100%	77%	75%	79%	78%	76%	64%	72%	68%	98%	97%	98%	88%	82%	75%	76%	72%
Респираторные маски (например, N95, FFP2)	34%	51%	93%	93%	47%	64%	55%	72%	42%	70%	37%	64%	95%	89%	83%	96%	57%	71%	46%	67%



Аппенх 7.5: Наличие медицинского оборудования

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ

ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ

	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		Таджикистан	
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Средний процент основного медицинского оборудования	81%	81%	93%	92%	87%	87%	80%	81%	76%	77%	87%	88%	85%	85%	81%	82%	67%	67%	80%	81%
Процент учреждений со всем основным медицинским оборудованием	39%	40%	47%	47%	54%	54%	30%	30%	26%	26%	54%	54%	21%	21%	12%	13%	4%	3%	36%	36%
Функциональный аппарат для измерения артериального давления	%	98%	%	93%	%	99%	%	100%	%	97%	%	98%	%	97%	%	98%	%	100%	%	99%
Функциональный термометр	%	100%	%	93%	%	99%	%	97%	%	98%	%	97%	%	97%	%	100%	%	100%	%	98%
Функциональные детские весы	%	94%	%	93%	%	98%	%	94%	%	97%	%	96%	%	95%	%	100%	%	97%	%	96%
Непрерывный мониторинг температуры холодильника	%	91%	%	93%	%	95%	%	90%	%	91%	%	91%	%	95%	%	95%	%	93%	%	92%
Акушерский стетоскоп	%	91%	%	93%	%	93%	%	90%	%	83%	%	82%	%	95%	%	95%	%	99%	%	88%
Отоскоп	%	67%	%	93%	%	89%	%	84%	%	88%	%	%	%	95%	%	95%	%	85%	%	86%
Электрокардиограф	55%	%	100%	%	97%	%	85%	%	85%	%	%	%	95%	%	91%	%	85%	%	86%	%
Офтальмоскоп	53%	%	100%	%	94%	%	66%	%	63%	%	%	%	84%	%	88%	%	68%	%	70%	%
Санитарные носилки	65%	%	100%	%	93%	%	83%	%	50%	%	%	%	93%	%	87%	%	68%	%	70%	%
Глюкометр	74%	%	100%	%	69%	%	80%	%	60%	%	%	%	88%	%	85%	%	67%	%	69%	%
Пульсоксиметр	%	60%	%	93%	%	77%	%	69%	%	58%	%	61%	%	92%	%	96%	%	73%	%	66%
Автоклав	34%	%	100%	%	47%	%	57%	%	58%	%	%	%	76%	%	60%	%	53%	%	54%	%
Шины	55%	%	79%	%	48%	%	69%	%	45%	%	%	%	71%	%	70%	%	51%	%	53%	%
Центрифуга	19%	%	100%	%	50%	%	55%	%	57%	%	%	%	86%	%	68%	%	50%	%	53%	%
Микроскоп	%	39%	%	93%	%	31%	%	70%	%	49%	%	%	%	81%	%	72%	%	49%	%	51%
Аппарат для подачи кислорода	%	35%	%	93%	%	40%	%	48%	%	39%	%	%	%	95%	%	75%	%	38%	%	42%
Наборы для интубации/трахеостомии	6%	%	54%	%	35%	%	28%	%	30%	%	%	%	34%	%	41%	%	28%	%	29%	%
Гемоглобинометр	49%	%	93%	%	28%	%	62%	%	39%	%	%	%	85%	%	69%	%	41%	%	45%	%
Коагулятор	4%	%	93%	%	31%	%	34%	%	34%	%	%	%	69%	%	44%	%	30%	%	32%	%

Annex 7.6: Доступность диагностики in-vitro. Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ

ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ

	ГБАО		Душанбе		РРП		Согдийская область		Хатлонская область		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		Таджикистан	
	N=98	N=99	N=15		N=134		N=175	N=177	N=176	N=173	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2
Процент учреждений со всеми основными диагностическими средствами	7%	12%	80%	80%	15%	13%	41%	38%	11%	24%	79%	71%	69%	67%	35%	42%	38%	45%
Средний процент основных диагностических средств	30%	29%	96%	90%	30%	31%	56%	58%	31%	44%	56%	50%	37%	36%	18%	24%	21%	26%
Тестирование мочи на беременность	65%	76%	93%	93%	62%	62%	79%	71%	66%	73%	72%	74%	73%	73%	%	%	73%	73%
Диагностика малярии (толстые и тонкие мазки крови или экспресс-тесты)	14%	19%	100%	93%	27%	39%	48%	59%	42%	52%	81%	71%	56%	57%	37%	49%	40%	50%
Диагностическое тестирование на ВИЧ	55%	65%	100%	93%	95%	62%	90%	79%	72%	69%	84%	74%	85%	73%	%	%	84%	73%
Тестирование на гемоглобин крови	47%	37%	100%	80%	32%	22%	62%	56%	20%	36%	81%	71%	75%	72%	32%	36%	37%	39%
Тестирование крови на уровень глюкозы	87%	65%	93%	93%	66%	57%	69%	68%	68%	64%	81%	68%	67%	69%	%	%	73%	68%
Тестирование мочи с помощью тест-полосок (глюкоза, белок, кетоны)	65%	44%	93%	93%	66%	35%	69%	68%	45%	58%	72%	70%	60%	54%	%	%	65%	60%
Диагностическое тестирование на сифилис	33%	55%	80%	87%	57%	50%	69%	71%	55%	60%	65%	68%	58%	62%	%	%	61%	65%
Диагностическое тестирование на гепатит С	65%	65%	100%	87%	71%	57%	90%	75%	66%	69%	86%	74%	73%	69%	%	%	78%	70%
Диагностическое тестирование на гепатит В	65%	65%	100%	87%	71%	57%	90%	75%	66%	69%	86%	74%	73%	69%	%	%	78%	70%

Annex 7.6: Доступность диагностики in-vitro. Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО		Душанбе				РРП				Согдийская область						Хатлонская область						Таджикистан					
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		СВ -ГЦЗ				СВ -РЦЗ		СЦЗ	
	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=43	N=40	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=598	
R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	
Средний процент основных диагностических средств	100%	100%	59%	59%	24%	22%	96%	90%	96%	64%	59%	53%	26%	28%	67%	59%	89%	84%	53%	56%	54%	48%	67%	68%	29%	43%	38%	45%
Процент учреждений со всеми основными диагностическими средствами	100%	100%	12%	24%	4%	9%	80%	80%	80%	25%	44%	29%	11%	11%	43%	38%	47%	60%	40%	36%	13%	0%	33%	29%	10%	24%	21%	26%
Тестирование мочи на беременность	100%	100%	61%	73%	%	%	93%	93%	80%	75%	56%	58%	%	%	64%	54%	93%	87%	%	%	38%	60%	76%	76%	%	%	73%	73%
Диагностика малярии (толстые и тонкие мазки крови или экспресс-тесты)	100%	100%	37%	49%	9%	12%	100%	93%	80%	50%	44%	53%	24%	38%	79%	62%	67%	73%	45%	58%	50%	40%	67%	52%	41%	52%	40%	50%
Диагностическое тестирование на ВИЧ	100%	100%	49%	61%	%	%	100%	93%	100%	75%	94%	58%	%	%	79%	69%	100%	87%	%	%	50%	20%	81%	81%	%	%	84%	73%
Тестирование на гемоглобин крови	100%	100%	88%	76%	40%	30%	100%	80%	100%	75%	56%	53%	28%	19%	57%	69%	100%	87%	60%	54%	75%	40%	67%	76%	17%	34%	37%	39%
Тестирование крови на уровень глюкозы	100%	100%	86%	61%	%	%	93%	93%	100%	50%	56%	58%	%	%	64%	46%	73%	87%	%	%	75%	50%	65%	67%	%	%	73%	68%
Тестирование мочи с помощью тест-полосок (глюкоза, белок, кетоны)	100%	100%	61%	37%	%	%	93%	93%	100%	50%	56%	31%	%	%	50%	46%	87%	87%	%	%	50%	75%	43%	55%	%	%	65%	60%
Диагностическое тестирование на сифилис	100%	100%	24%	49%	%	%	80%	87%	100%	50%	44%	50%	%	%	57%	62%	80%	80%	%	%	25%	40%	67%	65%	%	%	61%	65%
Диагностическое тестирование на гепатит С	100%	100%	61%	61%	%	%	100%	87%	100%	75%	62%	53%	%	%	79%	62%	100%	87%	%	%	63%	60%	67%	71%	%	%	78%	70%
Диагностическое тестирование на гепатит В	100%	100%	61%	61%	%	%	100%	87%	100%	75%	62%	53%	%	%	79%	62%	100%	87%	%	%	63%	60%	67%	71%	%	%	78%	70%



Аппех 8.1: Наличие обучения для персонала Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	Таджикистан
	N=98	N=15	N=134	N=175	N=176	N=226	N=43	N=53	N=276	N=598
	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1
Средняя доля ключевых тренингов, полученных за последние 2 года в учреждениях (%)	42%	87%	41%	47%	52%	43%	70%	73%	52%	47%
Процент учреждений, которые получили все необходимые тренинги за последние 2 года (%)	18%	67%	11%	23%	23%	17%	47%	43%	21%	20%
Услуги мониторинга роста детей	55%	80%	52%	55%	65%	56%	70%	78%	60%	58%
Диагностика и лечение больных детей/ИВБДВ	43%	87%	42%	47%	54%	44%	71%	85%	54%	49%
Профилактика, диагностика и/или лечение неинфекционных заболеваний	46%	93%	48%	53%	46%	43%	79%	82%	55%	48%
Услуги дородового наблюдения (ДРН)	37%	87%	39%	43%	52%	41%	71%	65%	52%	45%
Скрининг на предмет гендерного насилия	27%	87%	22%	35%	43%	31%	62%	55%	37%	34%

Аппех 8.1: Наличие обучения для персонала *Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)*

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=43	N=53	N=276	N=226	N=43	N=43	N=53	N=276	N=226	N=43	N=53	N=276	N=226	N=43	N=53	N=276	N=226	
R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1
Средняя доля ключевых тренингов, полученных за последние 2 года в учреждениях (%)	0%	57%	47%	40%	87%	72%	69%	51%	36%	63%	85%	45%	45%	61%	75%	57%	48%	47%
Процент учреждений, которые получили все необходимые тренинги за последние 2 года (%)	0%	12%	26%	15%	67%	60%	38%	15%	8%	29%	60%	23%	21%	38%	48%	23%	22%	20%
Услуги мониторинга роста детей	0%	88%	53%	54%	80%	80%	56%	61%	48%	64%	93%	50%	57%	63%	80%	67%	63%	58%
Диагностика и лечение больных детей/ИВБДВ	0%	63%	43%	43%	87%	80%	82%	57%	35%	62%	93%	44%	47%	63%	90%	60%	49%	49%
Профилактика, диагностика и/или лечение неинфекционных заболеваний	0%	73%	51%	43%	93%	80%	82%	56%	44%	71%	93%	48%	54%	75%	76%	59%	37%	48%
Услуги дородового наблюдения (ДРН)	0%	37%	46%	33%	87%	60%	75%	49%	34%	71%	71%	45%	39%	57%	65%	57%	48%	45%
Скрининг на предмет гендерного насилия	0%	24%	39%	23%	87%	60%	50%	28%	18%	46%	73%	41%	29%	50%	58%	40%	44%	34%

Аппенд 8.2: Проблемы с кадровыми ресурсами Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	
	N=98 R 1	N=15 R 1	N=134 R 1	N=175 R 1	N=176 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	
Процент учреждений, которые сообщают по крайней мере об одной проблеме, связанной с кадровыми ресурсами здравоохранения	72%	87%	77%	73%	81%	74%	93%	86%	82%	77%
Высокая рабочая нагрузка	45%	47%	49%	45%	46%	43%	53%	67%	52%	46%
Незаполненные должности или нехватка персонала	26%	27%	38%	45%	45%	33%	70%	78%	54%	42%
Низкая оплата труда	22%	20%	36%	30%	29%	31%	24%	32%	28%	30%
Неудовлетворенность условиями работы	25%	0%	34%	22%	25%	23%	14%	28%	32%	26%
Высокая текучесть кадров	15%	40%	25%	17%	28%	17%	42%	31%	35%	24%
Отсутствие или недостаточный уровень обучения	16%	7%	21%	15%	12%	16%	12%	15%	13%	15%
Пропуски/невыход на работу	8%	0%	13%	7%	12%	9%	14%	17%	13%	11%
Задержка или несвоевременная выплата заработной платы	6%	0%	2%	2%	5%	3%	2%	5%	4%	10%
Некоторые услуги зависят от неоплачиваемых волонтеров	10%	0%	9%	6%	12%	10%	0%	12%	10%	4%
Ранний выход на пенсию	2%	7%	1%	3%	1%	1%	2%	2%	3%	2%

Аппех 8.2: Проблемы с кадровыми ресурсами Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	
Процент учреждений, которые сообщают по крайней мере об одной проблеме, связанной с кадровыми ресурсами здравоохранения	100%	88%	58%	76%	87%	100%	68%	92%	71%	100%	100%	80%	65%	88%	90%	81%	80%	77%
Высокая рабочая нагрузка	100%	76%	30%	47%	47%	20%	56%	75%	39%	71%	93%	54%	36%	50%	52%	42%	48%	46%
Незаполненные должности или нехватка персонала	100%	76%	20%	25%	27%	80%	68%	57%	30%	100%	93%	59%	29%	88%	76%	54%	39%	42%
Низкая оплата труда	100%	51%	16%	22%	20%	20%	12%	53%	31%	31%	40%	21%	36%	13%	33%	23%	32%	30%
Неудовлетворенность условиями работы	0%	37%	13%	29%	0%	0%	12%	48%	29%	36%	27%	27%	17%	13%	38%	31%	21%	26%
Высокая текучесть кадров	100%	61%	16%	11%	40%	20%	6%	42%	19%	50%	27%	29%	6%	38%	43%	37%	22%	24%
Отсутствие или недостаточный уровень обучения	100%	27%	14%	15%	7%	20%	6%	25%	20%	14%	13%	8%	21%	0%	19%	11%	12%	15%
Прогулы/невыход на работу	0%	12%	12%	7%	0%	20%	18%	16%	12%	29%	13%	9%	4%	13%	19%	14%	10%	11%
Задержка или несвоевременная выплата заработной платы	0%	12%	2%	6%	0%	0%	0%	1%	2%	7%	7%	2%	1%	0%	5%	8%	4%	10%
Некоторые услуги зависят от неоплачиваемых волонтеров	0%	12%	15%	8%	0%	0%	12%	13%	7%	0%	7%	10%	4%	0%	14%	8%	15%	4%
Ранний выход на пенсию	0%	14%	3%	1%	7%	0%	0%	5%	0%	0%	0%	5%	2%	0%	0%	1%	1%	2%

Аппенх 9.1: Практика взаимодействия с сообществом

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан N=598 R 2
	ГБАО N=99 R 2	Душанбе N=15 R 2	РРП N=134 R 2	Согдийская область N=177 R 2	Хатлонская область N=173 R 2	ДЗ N=231 R 2	СВ -ГЦЗ N=40 R 2	СВ -РЦЗ N=53 R 2	СЦЗ N=274 R 2	
Средняя доля критериев вовлеченности сообщества, выполненных в учреждениях (%)	68%	73%	75%	74%	71%	71%	70%	88%	75%	73%
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям вовлеченности сообщества (%)	46%	53%	62%	53%	52%	52%	45%	76%	57%	54%
В учреждении есть система для получения отзывов от прикрепленного населения и/или пациентов	78%	93%	83%	93%	80%	82%	95%	95%	85%	84%
В учреждении есть консультативный совет сообщества или Общинная команда здоровья	60%	53%	69%	54%	62%	60%	44%	80%	65%	62%
При учреждении имеется Общинная команда здоровья, которая заседала в течение последних 12 месяцев	59%	53%	69%	53%	62%	60%	44%	80%	64%	61%

Аппех 9.1: Практика взаимодействия с сообществом Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=40	N=53	N=274	N=231	N=40	N=40	N=53	N=274	N=231	N=40	N=53	N=274	N=231	N=40	N=53	N=274	N=231	
R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2
Средняя доля критериев вовлеченности сообщества, выполненных в учреждениях (%)	100%	74%	69%	68%	73%	70%	97%	79%	74%	68%	87%	78%	71%	60%	88%	72%	70%	73%
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям вовлеченности сообщества (%)	100%	49%	55%	42%	53%	60%	94%	68%	58%	36%	73%	56%	50%	20%	75%	53%	50%	54%
В учреждении есть система для получения отзывов от прикрепленного населения и/или пациентов	100%	100%	77%	77%	93%	80%	100%	80%	84%	100%	87%	96%	92%	100%	95%	82%	77%	84%
В учреждении есть консультативный совет сообщества или Общинная команда здоровья	100%	42%	61%	61%	53%	60%	94%	79%	64%	31%	86%	59%	50%	20%	79%	62%	62%	62%
При учреждении имеется Общинная команда здоровья, которая заседала в течение последних 12 месяцев	100%	42%	59%	60%	53%	60%	94%	79%	64%	31%	86%	57%	50%	20%	78%	61%	62%	61%



Аппех 9.2: Использование услуг высокого уровня

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	Таджикистан
	N=98	N=15	N=134	N=175	N=176	N=226	N=43	N=53	N=276	N=598
	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1	R 1
Некоторые члены сообщества предпочитают получать помощь в учреждениях более высокого уровня	76%	53%	76%	67%	79%	73%	71%	88%	79%	75%
Некоторые члены сообщества предпочитают получать помощь в частных учреждениях	64%	67%	81%	60%	72%	73%	79%	83%	65%	71%
Некоторые члены сообщества испытывают трудности с оплатой стоимости медицинских услуг	41%	0%	60%	33%	51%	51%	9%	37%	45%	48%
Другие причины	31%	23%	36%	41%	54%	41%	41%	53%	53%	45%
Некоторые члены сообщества испытывают трудности с доступом к этому учреждению	32%	53%	46%	36%	50%	48%	51%	47%	38%	44%
Некоторые члены сообщества не доверяют учреждению	27%	36%	41%	29%	38%	34%	31%	34%	40%	36%

Апнех 9.2: Практика взаимодействия с сообществом Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан N=598 R 1
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	
	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	N=43 R 1	N=53 R 1	N=276 R 1	N=226 R 1	
Некоторые члены сообщества предпочитают получать помощь в учреждениях более высокого уровня	0%	100%	81%	73%	53%	60%	88%	90%	70%	92%	93%	69%	63%	86%	81%	80%	78%	75%
Некоторые члены сообщества предпочитают получать помощь в частных учреждениях	0%	61%	47%	70%	67%	80%	88%	75%	83%	93%	100%	55%	61%	86%	76%	70%	73%	71%
Некоторые члены сообщества испытывают трудности с оплатой стоимости медицинских услуг	0%	76%	40%	39%	0%	0%	25%	59%	62%	7%	47%	35%	32%	38%	24%	45%	55%	48%
Другие причины	0%	58%	41%	28%	23%	0%	80%	54%	28%	70%	50%	51%	34%	80%	43%	54%	54%	45%
Некоторые члены сообщества испытывают трудности с доступом к этому учреждению	0%	58%	34%	31%	53%	20%	37%	46%	47%	64%	53%	24%	43%	50%	48%	43%	54%	44%
Некоторые члены сообщества не доверяют учреждению	0%	24%	15%	32%	36%	20%	25%	50%	38%	36%	57%	30%	27%	25%	29%	43%	36%	36%

Аппенх 10.1: Руководство и координация

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан	
	ГБАО N=99 R 2	Душанбе N=15 R 2	РРП N=134 R 2	Согдийская область N=177 R 2	Хатлонская область N=173 R 2	ДЗ N=231 R 2	СВ -ГЦЗ N=40 R 2	СВ -РЦЗ N=53 R 2	СЦЗ N=274 R 2		N=598 R 2
Средняя доля критериев руководства и координации, выполненных в учреждениях (%)	78%	97%	87%	84%	83%	83%	93%	94%	85%	Glead	84%
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям руководства и координации (%)	50%	87%	66%	57%	58%	60%	73%	78%	58%	Gleadall	60%
В Учреждение был нанесен контрольный визит в течение последних 12 месяцев	93%	100%	97%	95%	96%	97%	100%	98%	94%	Lc 10A	96%
Учреждение имеет протоколы или руководства по перенаправлению пациентов в другие учреждения	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Lc 11	%
Учреждение считает, что последний полученный контрольный визит был поддерживающий	77%	87%	85%	80%	78%	80%	85%	88%	81%	Lc 10C Tj	80%
Учреждение имеет протоколы или руководства по приему перенаправленных пациентов	%	%	%	%	%	%	%	%	%	Lc 12	%

Annex 10.1: Руководство и координация

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО								Душанбе				РРП								Согдийская область								Хатлонская область								Таджикистан
	СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ		СВ -ГЦЗ		СВ -РЦЗ		СЦЗ		ДЗ				
	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=226	N=231	N=43	N=40	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=226	N=231	N=43	N=40	N=53		N=276	N=274	N=226	N=231	N=598		
R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 1	R 2	R 2			
Средняя доля критериев руководства и координации, выполненных в учреждениях (%)	100%	100%	84%	84%	75%	75%	78%	78%	97%	97%	95%	95%	98%	98%	89%	89%	86%	86%	89%	89%	93%	93%	83%	84%	82%	82%	91%	85%	94%	94%	85%	84%	82%	82%	84%		
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям руководства и координации (%)	100%	100%	61%	61%	31%	31%	55%	56%	87%	87%	80%	80%	94%	94%	59%	60%	67%	67%	57%	57%	73%	73%	55%	57%	56%	56%	75%	60%	76%	76%	62%	61%	57%	56%	60%		
В Учреждение был нанесен контрольный визит в течение последних 12 месяцев	0%	100%	0%	100%	0%	95%	0%	92%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	96%	0%	97%	0%	100%	0%	100%	0%	90%	0%	98%	0%	100%	0%	95%	0%	96%	0%	97%	96%		
Учреждение имеет протоколы или руководства по перенаправлению пациентов в другие учреждения	100%	0%	73%	0%	93%	0%	69%	0%	100%	0%	100%	0%	100%	0%	99%	0%	76%	0%	93%	0%	100%	0%	96%	0%	74%	0%	100%	0%	100%	0%	91%	0%	74%	0%	%		
Учреждение считает, что последний полученный визит был поддерживающий	0%	100%	0%	88%	0%	68%	0%	79%	0%	87%	0%	100%	0%	100%	0%	77%	0%	88%	0%	79%	0%	79%	0%	82%	0%	79%	0%	80%	0%	84%	0%	83%	0%	74%	80%		
Учреждение имеет протоколы или руководства по приему перенаправленных пациентов	100%	0%	73%	0%	43%	0%	0%	0%	100%	0%	80%	0%	94%	0%	84%	0%	0%	0%	86%	0%	93%	0%	71%	0%	0%	0%	75%	0%	95%	0%	70%	0%	0%	0%	%		

Аппенх 10.2: Поддерживающий надзор

Среди медицинских учреждений, в которых за последние 12 месяцев был проведен надзорный визит (N=569)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ПЦЗ	СЦЗ	
	N=93 R 2	N=15 R 2	N=129 R 2	N=170 R 2	N=162 R 2	N=217 R 2	N=50 R 2	N=40 R 2	N=262 R 2	N=569 R 2
Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора	72%	80%	84%	79%	91%	86%	68%	82%	84%	85%
Государственная пожарная служба	69%	67%	81%	71%	77%	74%	50%	75%	81%	76%
Управление здравоохранения района/города/региона	68%	73%	70%	61%	75%	70%	53%	73%	71%	70%
Служба контроля качества (Хадамот)	62%	73%	61%	46%	53%	54%	61%	77%	54%	55%
Счетная палата	14%	47%	24%	18%	10%	15%	29%	25%	18%	16%
Агентство по государственному финансовому надзору и борьбе с коррупцией	15%	60%	17%	17%	14%	12%	42%	45%	20%	16%

Annex 10.2: Поддерживающий надзор

Среди медицинских учреждений, в которых за последние 12 месяцев был проведен надзорный визит (N=569)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	СВ -ГЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	N=569
	N=47	N=1	N=8	N=37	N=15	N=62	N=5	N=9	N=53	N=52	N=14	N=15	N=89	N=56	N=5	N=18	N=83	R 2
R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	
Служба государственного санитарно-эпидемиологического надзора	79%	100%	61%	51%	80%	82%	100%	94%	87%	79%	54%	80%	79%	94%	40%	80%	89%	85%
Государственная пожарная служба	72%	100%	37%	66%	67%	80%	50%	88%	82%	69%	38%	87%	75%	72%	20%	70%	85%	76%
Управление здравоохранения района/города/региона	76%	100%	37%	52%	73%	69%	25%	77%	73%	64%	31%	87%	57%	73%	60%	75%	79%	70%
Служба контроля качества (Хадамот)	65%	100%	63%	50%	73%	60%	50%	88%	63%	42%	46%	80%	49%	53%	60%	70%	53%	55%
Счетная палата	14%	100%	12%	12%	47%	24%	0%	12%	26%	15%	23%	47%	19%	7%	0%	25%	14%	16%
Агентство по государственному финансовому надзору и борьбе с коррупцией	14%	100%	24%	16%	60%	15%	50%	23%	22%	15%	15%	73%	17%	8%	40%	50%	21%	16%

Аппенх 11.1: Процессы улучшения качества

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)



	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	
	N=99 R 2	N=15 R 2	N=134 R 2	N=177 R 2	N=173 R 2	N=231 R 2	N=40 R 2	N=53 R 2	N=274 R 2	N=598 R 2
Средняя доля критериев качества медицинской помощи, выполненных в учреждениях	71%	98%	75%	72%	72%	72%	89%	93%	73%	73%
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям качества медицинской помощи	50%	93%	55%	55%	57%	57%	76%	82%	50%	56%
Учреждение регулярно отслеживает собственные данные для принятия решений об услугах, которые оно предоставляет	67%	100%	73%	77%	69%	68%	91%	93%	77%	72%
В учреждении есть координатор, комитет или группа, занимающаяся повышением качества, которые заседали в течение последних трех месяцев	46%	93%	63%	66%	58%	0%	84%	89%	58%	61%
Учреждение регулярно проводило мероприятия по повышению качества для любых областей обслуживания в течение последних 12 месяцев	80%	100%	84%	76%	81%	78%	95%	95%	84%	81%

Аппенх 11.1: Процессы улучшения качества

Все обследованные медицинские учреждения (N = 598)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	N=598
	N=1 R 2	N=8 R 2	N=39 R 2	N=51 R 2	N=15 R 2	N=5 R 2	N=9 R 2	N=55 R 2	N=65 R 2	N=14 R 2	N=15 R 2	N=95 R 2	N=53 R 2	N=5 R 2	N=21 R 2	N=85 R 2	N=62 R 2	R 2
Средняя доля критериев качества медицинской помощи, выполненных в учреждениях	100%	82%	57%	75%	98%	88%	100%	80%	72%	81%	93%	78%	66%	83%	91%	68%	74%	73%
Процент учреждений, которые соответствуют всем критериям качества медицинской помощи	100%	73%	31%	54%	93%	75%	100%	45%	57%	62%	80%	60%	50%	60%	71%	48%	61%	56%
Учреждение регулярно отслеживает собственные данные для принятия решений об услугах, которые оно предоставляет	100%	86%	71%	65%	100%	100%	100%	87%	67%	82%	100%	92%	67%	75%	86%	65%	71%	72%
В учреждении есть координатор, комитет или группа, занимающаяся повышением качества, которые заседали в течение последних трех месяцев	100%	70%	41%	%	93%	100%	100%	59%	%	69%	80%	65%	%	80%	95%	56%	%	61%
Учреждение регулярно проводило мероприятия по повышению качества для любых областей обслуживания в течение последних 12 месяцев	100%	86%	60%	86%	100%	75%	100%	93%	80%	92%	100%	88%	66%	100%	90%	81%	81%	81%

Annex 11.2: Данные для принятия решений



Среди медицинских учреждений, которые сообщили о регулярном использовании собственных данных для принятия решений о предоставлении услуг (N = 452)

	ОБЛАСТИ/РЕГИОНЫ					ТИПЫ УЧРЕЖДЕНИЙ				Таджикистан
	ГБАО	Душанбе	РРП	Согдийская область	Хатлонская область	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	
	N=70 R 2	N=15 R 2	N=100 R 2	N=147 R 2	N=120 R 2	N=155 R 2	N=34 R 2	N=44 R 2	N=219 R 2	N=452 R 2
Повышение уровня подготовки или надзора за персоналом	72%	73%	64%	56%	57%	61%	70%	55%	58%	60%
■ Мобилизация или запрос новых финансовых или кадровых ресурсов	39%	73%	42%	32%	34%	34%	61%	45%	38%	37%
Улучшение качества данных и/или их использования	39%	53%	25%	34%	36%	32%	58%	39%	33%	33%
Дополнение или пересмотр протоколов	15%	53%	20%	25%	9%	13%	55%	34%	19%	17%

Annex 11.2: Данные для принятия решений

Среди медицинских учреждений, которые сообщили о регулярном использовании собственных данных для принятия решений о предоставлении услуг (N = 452)

	ГБАО				Душанбе	РРП				Согдийская область				Хатлонская область				Таджикистан
	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	СВ -ГЦЗ	СВ -РЦЗ	СЦЗ	ДЗ	N=452
	N=1	N=7	N=29	N=33	N=15	N=4	N=9	N=46	N=41	N=11	N=15	N=81	N=40	N=3	N=13	N=63	N=41	R 2
R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2	R 2
Повышение уровня подготовки или надзора за персоналом	100%	86%	53%	78%	73%	25%	50%	58%	67%	80%	47%	52%	60%	67%	56%	63%	53%	60%
Мобилизация или запрос новых финансовых или кадровых ресурсов	100%	43%	34%	40%	73%	25%	44%	35%	46%	50%	47%	38%	25%	67%	44%	42%	29%	37%
Улучшение качества данных и/или их использования	0%	57%	49%	34%	53%	50%	25%	30%	22%	60%	60%	31%	35%	100%	28%	33%	38%	33%
Дополнение или пересмотр протоколов	0%	43%	30%	7%	53%	50%	18%	20%	20%	70%	53%	23%	23%	33%	28%	15%	4%	17%