Исследование инвестирования

в снижение неудовлетворенной потребности в услугах по планированию семьи в Туркменистане

2021

Содержание

Резюме 1
Введение 2
Контекст 2
Методология 3
Определения 3
Текущая политика планирования семьи 4
Сценарии 4
Последствия 5
Предпосылки (допущения) 5
Набор методов контрацепции 6
Источники средств контрацепции 6
Затраты/стоимость и платежи 7
Существующий сценарий (status quo) 9
Сценарий 1. Расширение охвата 12
Сценарий 2. Расширение выбора методов и бесплатных услуг 16
Сценарий 3. Расширение охвата, выбора методов и бесплатных услуг 19
Заключение 23
Выражение признательности 23
Отказ от ответственности 23
Ссылки 23

Таблицы

Таблица 1. Расчетный прогноз набора методов контрацепции 6
Таблица 2. Расчетный прогноз состава источников контрацептивных средств....7
Таблица 3. Расчетный прогноз затрат на товары (USD) 7
Таблица 4. Стоимость (затраты) и платежи (USD) 7
Таблица 5. Стоимость программы контрацепции (USD)....8
Таблица 6. Затраты, связанные с последствиями (USD) 8
Таблица 7. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий status quo)....9
Таблица 8. Прогноз коэффициента принятия в программу (сценарий status quo) 9
Таблица 9. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий status quo)....9
Таблица 10. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий status quo)....9
Таблица 11. Прогноз стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий status quo)....9
Таблица 12. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и медицинских услуг новорожденным (сценарий status quo)....10
Таблица 13. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий status quo) 10
Таблица 14. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий 1). 12
Таблица 15. Прогноз коэффициента принятия в программу (сценарий 1) 12
Таблица 16. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий 1)....13
Таблица 17. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий 1) 13
Таблица 18. Прогноз стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий 1) 13
Таблица 19. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и медицинских услуг новорожденным (сценарий 1)....13
Таблица 20. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 1)....14
Таблица 21. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий 2). 16
Таблица 22. Прогноз коэффициента принятия в программу (сценарий 2) 16
Таблица 23. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий 2)....16
Таблица 24. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий 2) 16
Таблица 25. Прогноз стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий 2) 17
Таблица 26. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и медицинских услуг новорожденным (сценарий 2)....17
Таблица 27. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 2)....18
Таблица 28. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий 3). 19
Таблица 29. Прогноз коэффициента принятия в программу (сценарий 3) 19
Таблица 30. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий 3)....20
Таблица 31. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий 3) 20
Таблица 32. Прогноз стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий 3) 20
Таблица 33. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и медицинских услуг новорожденным (сценарий 3)....20
Таблица 34. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 3)....21

Диаграммы

Диаграмма 1. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий status quo).....11
Диаграмма 3. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 1).....15
Диаграмма 4. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 2).....18
Диаграмма 5. Доля различных последствий в общих сэкономленных затратах (сценарий 3) 21
Диаграмма 6. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 3).....22

Резюме

Настоящее исследование делает оценку инвестиций и экономических результатов предоставления бесплатных современных методов контрацепции нуждающимся в них женщинам, принадлежащим к уязвимым группам в Туркменистане с 2021 по 2030 г. Целью является снижение неудовлетворенной потребности в планировании семьи среди состоящих в браке/союзе женщин с 9.7% в 2020 году до 3.5% в 2030 году в рамках двух альтернативных сценариев: расширение охвата или расширение выбора контрацептивных методов и бесплатных услуг по планированию семьи.

Общая сумма инвестиций за 10 лет составит $3.513.600 (в контексте сценария status quo, если текущая тактика не изменится), $11.089.700 в контексте сценария 1, $3.569.300 в контексте сценария 2 и 11, 192,100 в контексте сценария 3.

Долгосрочные усилия по осуществлению структурированных программ планирования семьи и контрацепции окупятся в рамках национального государственного бюджета за счет снижения затрат, связанных с предотвращением незапланированных беременностей, абортов, осложнённых родов, кесаревых сечений и медицинских услуг новорожденным. Инвестируя в планирование семьи, правительство в конечном итоге получит многомиллионную экономию долларов государственных финансовых средств. Общая экономия за счет предотвращенных последствий составит $25.648.300 в рамках сценария status quo, $84.459.900 при сценарии 1; $26.550.300 при сценарии 2 и 87,565,000 при сценарии 3.

Результаты исследования указывают на финансовые выгоды во всех сценариях. В сценарии status quo (если текущая тактика не изменится) каждый инвестированный доллар сэкономит 7,3 доллара благодаря снижению затрат, связанных с предотвращенными последствиями (незапланированные беременности, аборты, роды, кесаревы сечения и медицинские услуги новорожденным). В сценарии 1 каждый инвестированный доллар сэкономит 7,6 долларов. Ставка рентабельности ниже в сценарии 2, где каждый вложенный доллар сэкономит 7,4 доллара. Сценарий 3 является наиболее благоприятным в аспектах охвата, выбора метода и финансовых средств. В его рамках будут обеспечиваться бесплатные товары и услуги целевой группе, которая в три раза больше, чем уязвимые женщины, включенные в программу в текущий момент, а также более широкий выбор контрацептивов и самая высокая финансовая выгода (рентабельность 7,8). Другими словами, если инвестиции не производятся, то государственный бюджет затратит потенциальную экономию на услуги, которые в ином случае были бы предотвращены.

Если текущая политика останется неизменной, то по оценкам приблизительно 201.300 незапланированных беременностей и 6.600 небезопасных абортов будут предотвращены к концу 2030 года. При увеличении инвестирования в планирование семьи в целях снижения неудовлетворенной потребности в рамках сценария 1 по оценкам приблизительно 658.100 незапланированных беременностей и 21.700 небезопасных абортов будут предотвращены к концу 2030 года. В рамках сценария 2 по оценкам приблизительно 208.000 незапланированных беременностей и 6.900 небезопасных абортов будут предотвращены к концу 2030 года. В рамках сценария 3 по оценкам приблизительно 681.100 незапланированных беременностей и 22.500 небезопасных абортов будут предотвращены к концу 2030 года.

Введение

Достижение трансформативных результатов в прекращении неудовлетворенной потребности в планировании семьи в Туркменистане к 2030 году потребует значительных инвестиций и решений, касающихся конкурирующих приоритетов здравоохранения. Правительство Туркменистана обратилось за поддержкой к ЮНФПА в проведении исследования инвестирований с целью достижения нулевого значения неудовлетворенной потребности в планировании семьи, что также будет способствовать поддержанию прогресса в области материнского здоровья и дальнейшего снижения предотвратимой материнской смертности. Это исследование представляет аргументы в пользу инвестирования в конкретную область или вмешательство в сфере здравоохранения, а также анализ окупаемости вложенных средств и стоимости ресурсов инвестирования в целый ряд вмешательств для достижения желаемой цели. Оно демонстрирует размер инвестиций в денежном выражении и высокую прибыльность, которая может быть достигнута путем усиления инвестирования в осуществление высокоэффективных мероприятий. В целом, исследование по своей сути является разъяснительно-пропагандистским инструментом, который может использоваться не только для демонстрации затрат и размера инвестиций, но и выявления финансовых пробелов и необходимых ресурсов и обязательств, требующихся для сдвига управления и планирования общественного здравоохранения в сторону видения этого трансформативного результата, а также как способ достижения Целей устойчивого развития.

Междисциплинарная референтная группа по координации проведения исследования инвестирования в целях преодоления неудовлетворенной потребности в планировании семьи установила период в 10 лет (2021-2030) для снижения неудовлетворенной потребности в планировании семьи с 9.7% в 2021 году до 3.5% в 2030 году и сформулировала два сценария для достижения этой цели: расширение охвата или расширение выбора методов контрацепции и бесплатных услуг планирования семьи.

Контекст

Туркменистан принял обязательства по внесению вклада в достижение Целей устойчивого развития, официально принял все 17 глобальных целей и интегрировал их в национальные планы и стратегии социально-экономического развития.

Туркменистан заявил о своих национальных намерениях по ускорению выполнения Повестки МКНР-25 в Найроби в 2019 году. Это включает универсальный доступ к услугам репродуктивного здоровья как элемента универсального охвата услугами здравоохранения, в частности путем удовлетворения потребности в планировании семьи. Правительство приняло на себя финансовую ответственность за поставки контрацептивных средств с 2017 года и намерено закупать контрацептивы за счет государственного бюджета на многолетней основе для бесплатного распределения среди 80% уязвимых женщин к 2025 году.

Анализ причинности, предпринятый в рамках технических консультаций с Министерством здравоохранения в процессе разработки нового документа страновой программы ЮНФПА на 2021-2025 годы, показал, что средний генетический интервал снизился с 2.5 до 1.8 лет. Среди молодых женщин в возрасте 19-24 лет эта цифра составила 1.7 лет, а среди женщин с низким доходом она сократилась до 1.2 года. Сокращение интервала между родами повышает риск для материнского и детского здоровья. В целом, 95 кабинетов репродуктивного здоровья оказывают услуги по планированию семьи, но доступ и качество услуг неравномерны, особенно касательно женщин с инвалидностью и молодежи в сельской местности. [1]

Согласно последнему обследованию МИКО в Туркменистане в 2019 году [2], коэффициент распространенности контрацепции среди женщин, состоящих в браке, составил 49.7%, общая неудовлетворенная потребность в планировании семьи составляла 9.7%, а спрос на услуги планирования семьи составлял 59.4%. Процент потребности в планировании семьи, удовлетворенной

современными методами, был на уровне 79.6%. Каждая восьмая женщина в возрасте от 15 до 49 лет испытывает неудовлетворенную потребность в планировании семьи. Среди женщин в двух самых низких квинтилях благосостояния неудовлетворенная потребность достигает 16.3%.

В рамках новой страновой программы ЮНФПА оказывает поддержку Правительству в реализации национальной стратегии охраны репродуктивного здоровья, здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков на 2021-2025 годы, параллельно с планом действий на 2021-2025 годы с расчетом затрат. Кроме того, ЮНФПА продвигает введение в государственный бюджет специально выделенной статьи на товары, предназначенные для планирования семьи, и применение общерыночного подхода, чтобы охватить тех, кто остался без внимания.

Методология

Исследование инвестирования в снижение неудовлетворенной потребности в планировании семьи проводилось на основе комплекса инструментов для развития инвестиций в интересах достижения трансформативных результатов, разработанного ЮНФПА и Avenir Health [3]. Междисциплинарная референтная группа состояла из представителей ключевых учреждений, участвующих в программах планирования семьи, их мониторинге и оценке.

В данном анализе сопоставляются расчетный размер инвестиций и потенциальные финансовые выгоды на национальном уровне в базовом/исходном сценарии (сценарий “status quo”) в сравнении с двумя альтернативными сценариями, в которых изучаются различные пути достижения цели снижения неудовлетворенной потребности в планировании семьи среди женщин, состоящих в браке/союзе, в Туркменистане за десятилетний период (2021-2030). Предпосылкой моделирования являлось снижение неудовлетворенной потребности с 9.7% в 2020 году до 3.5% в 2030 году, с тем что цель достигается во всех сценариях.

Инвестиции включают в себя стоимость товаров согласно расценкам службы закупок ЮНФПА, затраты на консультации и консультирование по вопросам планирования семьи, стоимость лабораторного тестирования, предусмотренного национальными руководствами, а также другие программные расходы (на распределение, санитарно-просветительские кампании, учебно-подготовительные программы). В прогнозах не учитывались никакие скидки (снижение стоимости со временем).

Финансовая выгода рассчитывается на основании экономии, полученной благодаря количеству следующих предотвращенных последствий, выбранных референтной группой: аборты, незапланированная беременность, родовспоможение, кесаревы сечения и медицинские услуги новорожденным включая уход за маловесными. Экономия затрат, рассчитанных в данном анализе, не представляет собой полный эффект воздействия программы планирования семьи. В нем не делается каких-либо попыток проведения оценок социальных и экономических выгод для женщин и семейных пар, которые являются следствием способности выбирать иметь ли им детей и когда их иметь, например, получить больше возможностей для завершения учебы и полноценного участия в занятости, а также не содержится каких-либо оценок косвенной экономии, например, стоимости утраченной производительности на рабочем месте для общества.

Данные, использованные в настоящем анализе, были заимствованы из официальной статистики, государственных отчетов/докладов, каталога закупочной службы ЮНФПА, национальных экспертов и междисциплинарной референтной группы. Референтная группа определила временной период и сценарии инвестиционного исследования, предоставила оценочные демографические данные, индикаторы планирования семьи, охват, стоимость и цены на услуги, а также предположения в тех случаях, когда требуемых данных не было в наличии.

Для расчета пользователей, товаров и затрат использовалась компьютерная программа Spectrum (Avenir Health). Количество округлялось до ближайшей сотни (100), в случаях, если результаты были

менее 100, значения не округлялись. Количество сэкономленных финансовых средств округлялось до ближайшей тысячи (1000).

Определения

В целях настоящей оценки использовалась следующая терминология:

- Коэффициент принятия: процент потенциальных пользователей, которые в первый раз присоединяются к программе в течение года.
- Инвестиция: чистая сумма, выделенная Правительством на реализацию программы; определяется как общие затраты Правительства (включая товары, заработную плату и т.д.) минус прямые доходы, полученные за счет оплат, произведенных пользователями, в течение одного и того же периода времени.
- Сэкономленные средства: сумма, не израсходованная Правительством благодаря инвестированию; то есть, финансовый эквивалент услуг, которые удалось избежать благодаря реализации программы.
- Чистая экономия бюджета: конечный финансовый результат в рамках государственного бюджета, баланс инвестиций в реализацию программы и бюджетной экономии благодаря невостребованным услугам; определяется как сэкономленные средства минус инвестированные средства.
- Рентабельность инвестиций (ROI): соотношение “сэкономленные средства-инвестированные средства”, то есть, доля сэкономленных средств за счет последствий (невостребованные услуги благодаря контрацепции) по отношению к инвестициям (стоимость программы планирования семьи).

Текущая политика планирования семьи

В текущий период товары закупаются Правительством Туркменистана через Службу закупок ЮНФПА. Правительство подписало Меморандум о взаимопонимании с ЮНФПА, согласовав закупку контрацептивных средств за счет государственного бюджета, постепенно отходя от донорской зависимости.

В настоящее время семь современных методов контрацепции (комбинированные пероральные контрацептивы, оральный контрацептив, содержащий только гормон жёлтого тела/прогестоген (таблетки "мини-пили"), медьсодержащие внутриматочные спирали (ВМС), инъекционные DMPA, инъекционные NET-EN, мужские презервативы и женские презервативы) предоставляются через учреждения здравоохранения бесплатно всем женщинам из следующих целевых уязвимых групп:

CP-1. Женщины с хроническими заболеваниями (сердечная недостаточность, почечная недостаточность, хронический гепатит, анемия второй и третьей степени, эпилепсия, рак половых путей, психическая/умственная неполноценность

CP-2. Женщины, имеющие инвалидность в результате хронических заболеваний

CP-3. Женщины в уязвимых жизненных ситуациях (доход ниже официальной минимальной заработной платы, отсутствие кормильца, сделавшие три и более аборта за последние 15 лет)

CP-4. Женщины в возрасте 15-19 лет, ведущие активную половую жизнь и нуждающиеся в контрацепции

Для первых двух групп право на бесплатные контрацептивные средства должно быть в обязательном порядке заверено врачом с приложением сопутствующих документов, подтверждающих статус на это право.

Хотя контрацептивные средства бесплатны для всех целевых уязвимых групп, услуги контрацепции бесплатны только для узкой группы женщин, чье медицинское состояние представляет для них риск смерти или ухудшения здоровья из-за незапланированной беременности (печеночная, сердечная, почечная недостаточность второй и третьей степени, цирроз печени, инфаркт миокарда, гипертония второй и третьей степени и гломерулонефрит). Для остальных женщин в целевой группе услуги контрацепции платные, но плата не высока. Следует заметить, что доступ к бесплатным услугам, тем не менее, влечет за собой затраты на поездку и скрытые издержки (женщины не работают в то время, когда получают эти услуги).

Все методы контрацепции предлагаются четырьмя государственными поставщиками медицинских услуг: учреждениями первичной медико-санитарной помощи, консультационными кабинетами репродуктивного здоровья, больницами и центрами ВИЧ. На текущий момент в Туркменистане 95 государственных консультативных кабинетов репродуктивного здоровья оказывают услуги по планированию семьи. Частных некоммерческих или неправительственных организаций по оказанию услуг по планированию семьи не существует. Роль частного сектора в аспекте поставок постепенно повышается.

Типы параклинических (лабораторных) исследований и тестов, обязательных для каждого метода контрацепции, регулируются национальными клиническими протоколами по услугам планирования семьи.

Сценарии

Референтная группа сформулировала два следующих сценария для анализа с экономической точки зрения.

Сценарий 1. Расширение охвата.

Поддержание того же набора современных методов контрацепции, предоставляемых бесплатно через государственные медицинские учреждения, поддержание той же низкой платы за предоставленные услуги и расширение популяции, имеющей на это право, путем добавления следующих групп уязвимых женщин:

S1-1. Любые женщины, обращающиеся за прерыванием беременности.

S1-2. Женщины, имеющие 5 и более детей.

S1-3. Женщины, у которых предыдущие роды были менее 2 лет назад.

S1-4. Женщины, проживающие в сельской местности и являющиеся уязвимыми в социально-экономическом аспекте.

S1-5. Женщины в реабилитационном периоде (женщины, которые находятся в неоплачиваемом отпуске или не могут работать по состоянию здоровья, и таким образом обладают меньшей покупательской способностью для приобретения контрацептивов) или неработающие женщины из-за хронического заболевания или состояния здоровья.

S1-6. Женщины с тремя и более кесаревыми сечениями.

S1-7. Женщины с абсолютными анатомическими показаниями на кесарево сечение.

Сценарий 2. Расширение выбора методов и бесплатных услуг.

Поддержание тех же групп наделенных правами уязвимых женщин, как и в существующем сценарии (сценарий status quo) при расширении набора современных методов контрацепции, предоставляемых бесплатно через государственные медицинские учреждения, с добавлением двух новых методов (таблетки для экстренной контрацепции и спермициды), и расширение бесплатных услуг контрацепции для всех имеющих на это право пользователей.

Последствия (неудовлетворенной потребности)

Референтная группа выделила следующие последствия, которые должны быть включены в экономический анализ каждого сценария:

- Аборты (безопасные и небезопасные)
- Незапланированные беременности и беременности с осложнениями, требующими лечения
- Незапланированные роды и роды с осложнениями, требующими лечения
- Кесаревы сечения и кесаревы сечения с осложнениями, требующими лечения
- Нежеланные новорожденные, требующие неонатальной помощи, и недоношенные новорожденные, требующие лечения в отделении неонатальной интенсивной терапии

Предположения

Следующие исходные допущения (предположения) были сделаны междисциплинарной референтной группой:

- Развитие демографических данных и данных о планировании семьи в целевых программных группах будет таким же, как в общей популяции женщин репродуктивного возраста.
- Национальные данные о распространенности использования контрацепции среди женщин, состоящих в браке, применимы и к женщинам, имеющим потребность в планировании семьи, в целевых группах.
- Коэффициент принятия в программу по планированию семьи будет в целом постепенно увеличиваться с 2021 до 2030 года с различной динамикой и специфическими темпами роста среди каждой включенной в программу группы женщин, не использующих контрацептивы, но испытывающих потребность в планировании семьи.
- Процент криминальных (внебольничных) абортов с осложнениями, требующими лечения, принят на уровне 11% в течение всего прогностического периода.
- Процент беременностей, представляющих определенную степень осложнений (от легких до тяжелых) принят на уровне 40% от всех беременностей в течение всего прогностического периода.
- Процент родов с осложнениями, требующими лечения, принят на уровне 13% в 2021 году со снижением до 10% в 2030 году.
- Процент кесаревых сечений с осложнениями, требующими лечения, принят на уровне 7% в 2021 году со снижением до 4% в 2030 году.
- Процент недоношенных новорожденных, требующих интенсивной терапии, принят на уровне 3% от общего количества новорожденных.

Набор методов контрацепции

Процент всех пользователей, применяющих определенный метод в начальный год прогностического исследования, был рассчитан на основании количества пользователей конкретного метода согласно самому последнему обследованию КОМП (MICS) 2019, и референтная группа сделала следующие прогностические оценки процента пользователей каждого метода.

	2021	2030
Женский презерватив	0,0	2,0
Мужской презерватив	3,2	14,7

Депо Провера (Depo Provera)	0,6	7,0
Нористерат (Noristerat)	0,0	6,4
Комбинированные таблетированные препараты	1,8	7,4
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	0,0	6,1
Медьсодержащие ВМС	88,9	44,6
Таблетки для экстренной контрацепции	0,0	3,0
Спермициды	0,0	5,0
Женская стерилизация	0,6	1,2
Мужская стерилизация	0,0	0,0
Прерванный половой акт	3,4	2,1
Периодическое воздержание	1,2	0,5
Традиционные методы (не указаны)	0,3	0,0

Таблица 1. Оценочный/расчетный прогноз набора методов контрацепции

Источники средств контрацепции

Междисциплинарная референтная группа сделала следующие оценочные прогнозы процента всех пользователей или получателей услуг от каждого источника государственной программы (учреждения ПМСП, кабинеты РЗ, больницы, центры ВИЧ). Эти изменения состава источников ведут к различному прогнозируемому количеству женщин из целевых групп, использующих контрацептивные средства, получаемые из государственных программных источников. На основании рутинных годовых отчетов об инвентарных запасах контрацептивных средств и плана Министерства здравоохранения по распределению контрацептивных средств Референтная группа сделала оценку общего увеличения количества пользователей, обслуживаемых учреждениями ПМСП.

Метод	**Источник**	**2021**	**2030**
Женский презерватив	Пункты ПМСП	0%	28%
	Кабинеты РЗ	0%	52%
	Больницы	0%	20%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Мужской презерватив	Пункты ПМСП	8%	26%
	Кабинеты РЗ	54%	25%
	Больницы	7%	24%
	Центры ВИЧ	31%	25%
Депо Провера (Depo Provera)	Пункты ПМСП	12%	40%
	Кабинеты РЗ	74%	40%
	Больницы	14%	20%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Нористерат (Noristerat)	Пункты ПМСП	0%	40%
	Кабинеты РЗ	0%	40%
	Больницы	0%	20%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Комбинированные таблетированные препараты	Пункты ПМСП	7%	41%
	Кабинеты РЗ	85%	41%
	Больницы	8%	18%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	Пункты ПМСП	7%	41%
	Кабинеты РЗ	84%	41%
	Больницы	9%	18%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Медьсодержащие ВМС	Пункты ПМСП	14%	42%
	Кабинеты РЗ	72%	36%

	Больницы	14%	22%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Таблетки для экстренной контрацепции	Пункты ПМСП	0%	34%
	Кабинеты РЗ	0%	33%
	Больницы	0%	33%
	Центры ВИЧ	0%	0%
Спермициды	Пункты ПМСП	0%	32%
	Кабинеты РЗ	0%	32%
	Больницы	0%	36%
	Центры ВИЧ	0%	0%

Таблица 2. Оценочный прогноз состава источников контрацептивных средств

Стоимость (затраты) и платежи

Стоимость контрацептивных товаров была рассчитана на основе закупок Правительства Туркменистана через Службу закупок ЮНФПА [4]. Стоимость следующих товаров была использована в качестве затрат.

	2021	2030
Женский презерватив	0,31	0,37
Мужской презерватив	0,03	0,03
Депо Провера (Depo Provera)	0,85	1,02
Нористерат (Noristerat)	1,15	1,38
Комбинированные таблетированные препараты	0,44	0,53
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	0,75	0,90
Медьсодержащие ВМС	0,90	1,08
Таблетки для экстренной контрацепции	0,25	0,30
Спермициды	0,05	0,06

Таблица 3. Оценочный/расчетный прогноз стоимости товаров (USD)

Следующая стоимость услуги и платеж за услугу обеспечения методов контрацепции, включенных в программу, и исходные предпосылки относительно их изменений с течением времени были предоставлены референтной группой. Все затраты/стоимость и платежи выражены в долларах США (USD), при обменном курсе USD/TMM = 3.5.

	Стоимость услуги		Платеж за услугу	
	2021	2030	2021	2030
Женский презерватив	2,34	4,86	3,43	6,29
Мужской презерватив	2,34	4,86	3,43	6,29
Депо Провера (Depo Provera)	13,37	15,71	4,86	7,14
Нористерат (Noristerat)	13,37	15,71	4,86	7,14
Комбинированные таблетированные препараты	16,57	18,29	5,14	6,00
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	2,34	4,00	4,86	5,14
Медьсодержащие ВМС	2,34	5,14	5,14	6,57
Таблетки для экстренной контрацепции	4,29	5,43	6,00	6,86
Спермициды	2,34	4,00	3,43	5,14

Таблица 4. Затраты/стоимость и платежи (USD)

Следующие среднегодовые программные затраты на программу планирования семьи (включая затраты на международную и внутреннюю логистику/распределение контрацептивов, обучение поставщиков услуг по планированию семьи, кампании по продвижению планирования семьи, конкретные затраты на программу) были предоставлены референтной группой.

	2021	2030
Затраты на международную логистику контрацептивов, закупленных ЮНФПА	8.429	9.714
Затраты на внутреннюю логистику/распределение контрацептивов	2.213	2.674
Затраты на обучение поставщиков услуг по планированию семьи	3.645	4.702
Затраты на кампании по продвижению планирования семьи	6.101	1.871
Разработка и распространение информационных и просветительских материалов и сообщений	440	674
Вмешательства, ориентированные на молодежь – в школах	1.991	2.454
Программные кадровые ресурсы	74.343	80.000
Учебная подготовка	1.767	2.504
Кураторство	1.327	1.522
Мониторинг и оценка	1.393	1.621
Инфраструктура и оборудование	702	987
Транспорт	733	1.019
Коммуникация, средства массовой информации и работа на местах (аутрич)	725	927
Пропаганда	1.025	1.337
Средства массовой информации	1.127	1.304
Общее управление программой	1.083	1.367

Таблица 5. Затраты на программу контрацепции (USD)

Прогноз затрат на отобранные для анализа последствия были рассчитаны референтной группой следующим образом.

	2021	2030
Средние затраты на один легальный аборт	10,11	13,71
Средние затраты на лечение после одного нелегального/небезопасного аборта	35,03	41,71
Затраты на одно послеабортное консультирование/услугу по планированию семьи	3,02	9,14
Средние затраты на дородовую помощь при одной беременности (неосложненной)	15,74	23,71
Средние затраты на дородовую помощь при лечении одной осложненной беременности	34,89	30,00
Средние затраты на помощь при одних родах (неосложненных)	180,00	257,14
Средние затраты на помощь при лечении одних осложненных родов	448,57	628,57
Средние затраты на помощь при одном кесаревом сечении (неосложненном)	357,14	485,71
Средние затраты на помощь при лечении одного осложненного кесарева сечения	472,00	605,71
Средние затраты на уход за одним новорожденным (без осложнений)	105,14	151,43
Средние затраты на уход за одним недоношенным новорожденным при лечении в отделении неонатальной интенсивной терапии	1065,14	1471,43

Таблица 6. Затраты на соответствующие последствия (USD)

Сценарий status quo (текущий)

В 2021 году все целевые группы текущей программы планирования семьи включали 69.786 женщин, представляющих 4.32% от всех женщин репродуктивного возраста.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	43.456	43.879	44.310	44.773	45.297	45.890	46.539	47.211	47.873	48.508	457.736
CP-2	8.986	9.073	9.162	9.258	9.366	9.489	9.623	9.762	9.899	10.030	94.648
CP-3	12.768	12.892	13.019	13.155	13.309	13.483	13.674	13.871	14.065	14.252	134.488
CP-4	4.576	4.621	4.666	4.715	4.770	4.832	4.900	4.971	5.041	5.108	48.200
	69.786	70.465	71.157	71.901	72.742	73.694	74.736	75.815	76.878	77.898	735.072

Таблица 7. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий status quo).

Референтная группа сделала следующую оценку роста коэффициента принятия программы планирования семьи.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
CP-1	72,0%	74,0%	76,0%	78,0%	80,0%	82,0%	84,0%	86,0%	88,0%	90,0%
CP-2	72,5%	75,0%	77,5%	80,0%	82,5%	85,0%	87,5%	90,0%	92,5%	95,0%
CP-3	52,0%	54,0%	56,0%	58,0%	60,0%	62,0%	64,0%	66,0%	68,0%	70,0%
CP-4	34,0%	38,0%	42,0%	46,0%	50,0%	54,0%	58,0%	62,0%	66,0%	70,0%

Таблица 8. Прогноз коэффициентов принятия программы (сценарий status quo)

При сохранении неизменности текущей политики, с учетом пошагового роста коэффициента принятия/приверженности программе со стороны целевой группы женщин, следующая таблица показывает оценочный прогноз количества женщин, пользующихся программой.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	31.288	32.470	33.676	34.923	36.238	37.630	39.093	40.601	42.128	43.657	371.704
CP-2	6.515	6.805	7.101	7.406	7.727	8.066	8.420	8.786	9.157	9.529	79.512
CP-3	6.639	6.962	7.291	7.630	7.985	8.359	8.751	9.155	9.564	9.976	82.312
CP-4	1.556	1.756	1.960	2.169	2.385	2.609	2.842	3.082	3.327	3.576	25.262
	45.998	47.993	50.028	52.128	54.335	56.664	59.106	61.624	64.176	66.738	558.790

Таблица 9. Прогноз количества женщин, использующих программу (сценарий status quo)

По оценке, распределение женщин, пользующихся программой, по методам контрацепции, предоставляемых программой, является следующим.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Женский презерватив	0	114	239	376	527	692	873	1.070	1.283	1.513	6.687
Мужской презерватив	1.558	2.291	3.093	3.968	4.925	5.971	7.113	8.353	9.689	11.123	58.082
Депо Провера (Depo Provera)	292	671	1.087	1.542	2.041	2.588	3.186	3.836	4.540	5.297	25.078
Нористерат (Noristerat)	0	364	764	1.204	1.685	2.214	2.793	3.424	4.107	4.843	21.397
Комбинированные оральные контрацептивы	876	1.239	1.636	2.069	2.541	3.058	3.622	4.234	4.893	5.599	29.767
Прогестин (Progestin)	0	347	728	1.147	1.606	2.110	2.662	3.263	3.914	4.616	20.394
Медьсодержащие ВМС	43.272	42.967	42.481	41.823	41.010	40.031	38.859	37.445	35.750	33.747	397.385
	45.998	47.993	50.028	52.128	54.335	56.664	59.106	61.624	64.176	66.738	558.790

Таблица 10. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий status quo)

Прогноз затрат на программу планирования семьи оценивается следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Общие затраты	192.119	276.078	372.353	482.076	606.371	746.425	903.314	1.077.969	1.271.163	1.494.744	7.422.600
Доходы	80.411	124.931	177.201	237.963	308.066	388.408	479.848	583.080	698.657	830.406	3.909.000
Чистые затраты	111.708	151.147	195.152	244.112	298.305	358.016	423.466	494.888	572.506	664.338	3.513.600

Таблица 11. Прогноз затрат/стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий status quo)

Чистые затраты программы планирования семьи сокращаются за счет доходов, получаемых в виде платежей пользователей. Инвестиции в первые 5 лет реализации составят $1.000.424.

Предоставление бесплатных средств контрацепции приведет к предотвращению следующих результатов/последствий (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Незапланированные беременности	17.651	18.183	18.710	19.241	19.792	20.364	20.954	21.546	22.126	22.684	201.300
Осложненные незапланированные беременности	7.060	7.273	7.484	7.697	7.917	8.146	8.381	8.618	8.850	9.074	80.500
Аборты	11.650	12.001	12.349	12.699	13.062	13.440	13.829	14.221	14.603	14.972	132.800
Криминальные/небезопасные аборты	582	600	617	635	653	672	691	711	730	749	6.600
Осложненные криминальные аборты	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	700
Незапланированные роды	3.883	4.000	4.116	4.233	4.354	4.480	4.610	4.740	4.868	4.991	44.300
Осложненные незапланированные роды	493	496	498	500	501	502	502	502	501	499	5.000
Кесаревы сечения при незапланированных родах	359	370	381	392	403	415	427	439	450	462	4.100
Осложненные кесаревы сечения при незапланированных родах	24	24	23	23	22	22	21	20	19	18	200
Незапланированные новорожденные	3.687	3.798	3.908	4.019	4.134	4.253	4.376	4.500	4.621	4.738	42.000
Незапланированные новорожденные, нуждающиеся в лечении в реанимации в связи с недоношенностью	111	114	117	121	124	128	131	135	139	142	1.300

Таблица 12. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных (сценарий status quo)

Прогноз стоимости предотвращенных исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) был рассчитан следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Легальные аборты	111.900	119.900	128.000	136.500	145.400	154.700	164.400	174.500	184.700	195.100	1.515.100
Осложненные криминальные / небезопасные аборты	2.200	2.400	2.500	2.600	2.700	2.900	3.000	3.100	3.300	3.400	28.100
Постабортное консультирование / услуги по планированию семьи	200	200	300	400	400	500	500	600	700	800	4.600
Дородовая помощь – незапланированные беременности	166.700	181.400	196.600	212.400	229.000	246.500	264.700	283.700	303.100	322.800	2.406.900
Дородовая помощь – осложненные незапланированные беременности	246.300	249.800	253.000	256.000	259.000	262.100	265.100	267.900	270.300	272.200	2.601.700
Родовспоможение – незапланированные роды	545.500	591.000	638.200	687.500	739.400	794.200	851.800	911.800	973.400	1.036.200	7.769.000
Родовспоможение – осложненные незапланированные роды	210.400	221.300	232.000	242.500	253.000	263.400	273.800	283.900	293.300	302.100	2.575.700
Неосложненные кесаревы сечения	128.300	137.500	146.900	156.700	166.900	177.700	188.900	200.500	212.400	224.300	1.740.100
Осложненные кесаревы сечения	11.400	11.500	11.700	11.700	11.800	11.800	11.700	11.600	11.400	11.200	115.800
Уход за новорожденными	376.000	406.300	437.500	470.000	504.100	539.900	577.300	616.100	655.800	695.900	5.278.900
Реанимация недоношенных новорожденных	117.800	126.500	135.500	144.700	154.500	164.700	175.400	186.500	197.700	209.100	1.612.400
Общая экономия за счет невостребованных услуг	1.916.800	2.047.800	2.182.200	2.321.000	2.466.100	2.618.200	2.776.800	2.940.200	3.106.100	3.273.100	25.648.300

Таблица 13. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий status quo)

Прогноз чистого эффекта воздействия на бюджет, рассчитанный как инвестиции минус экономия за счет предотвращенных последствий, отражен на следующей диаграмме.

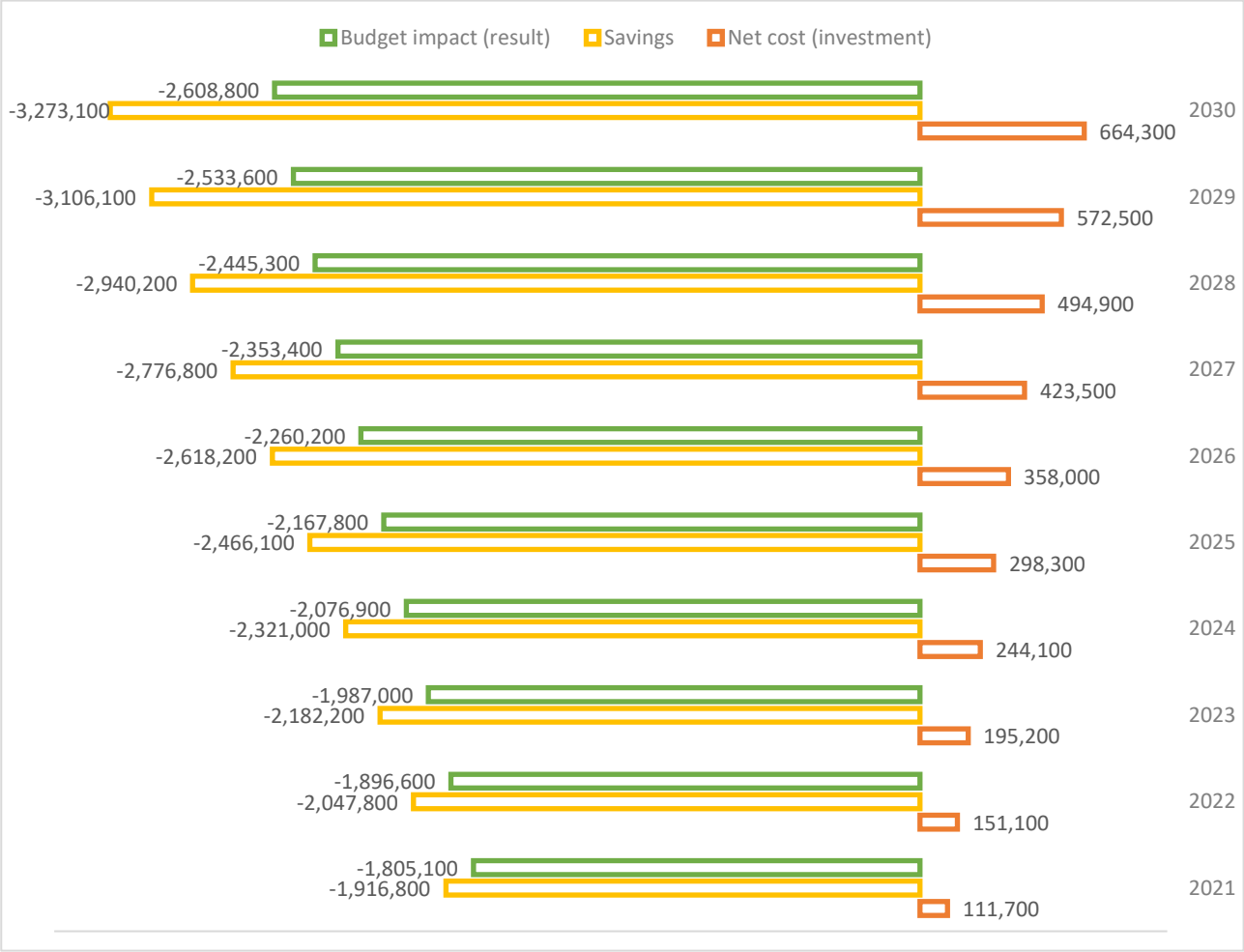

Диаграмма 1. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий status quo)

В заключение: если текущая политика останется неизменной, то общие инвестиции в течение всего десятилетнего прогнозируемого периода составят $3.513.600, в то время как снижение общих затрат в национальной системе государственного здравоохранения (финансовая выгода) прогнозируется на уровне $25.648.300. Это соответствует прогнозу рентабельности вложений (экономия/затраты) за 10 лет в размере 7.3, означая, что каждый доллар (1 USD), инвестированный в неудовлетворенную потребность в планировании семьи, сэкономит за следующие 10 лет 7.3 долларов за счет предотвращенных исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

Эти цифры не отражают полный эффект воздействия на программу планирования семьи, поскольку в ходе анализа не делалось попыток оценки социальных и экономических выгод для женщин и пар, которые возникают благодаря способности выбирать сам факт и время деторождения, например, в виде повышения возможности для завершения образования и полноценного участия в трудовой деятельности, а также не включались какие-либо оценки косвенной экономии, такой как затраты общества в связи с потерей производительности на рабочем месте.

Сценарий 1. Расширение охвата

В рамках сценария 1 целевая группа включает текущих пользователей, состоящих в сценарии status quo, но с добавлением новых пользователей на основе дополнительных критериев уязвимости, установленных референтной группой, таким образом, количество пользователей в целевой группе увеличится.

Согласно этому сценарию в 2021 году все целевые группы программы по планированию семьи будут включать 260.121 женщин. Это представляет 16.10% от всех женщин репродуктивного возраста, а также значительное расширение охвата по сравнению с 69.786 женщинами в сценарии status quo.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	43.456	43.879	44.310	44.773	45.297	45.890	46.539	47.211	47.873	48.508	457.736
CP-2	8.986	9.073	9.162	9.258	9.366	9.489	9.623	9.762	9.899	10.030	94.648
CP-3	12.768	12.892	13.019	13.155	13.309	13.483	13.674	13.871	14.065	14.252	134.488
CP-4	4.576	4.621	4.666	4.715	4.770	4.832	4.900	4.971	5.041	5.108	48.200
S1-1	8.500	8.583	8.667	8.758	8.861	8.977	9.104	9.235	9.364	9.488	89.537
S1-2	14.566	14.708	14.852	15.007	15.183	15.382	15.600	15.825	16.047	16.260	153.430
S1-3	36.609	36.965	37.328	37.718	38.160	38.660	39.207	39.773	40.330	40.865	385.615
S1-4	23.800	24.031	24.267	24.521	24.808	25.133	25.489	25.857	26.219	26.567	250.692
S1-5	96.000	96.934	97.886	98.909	100.067	101.378	102.813	104.298	105.760	107.164	1.011.209
S1-6	7.000	7.068	7.137	7.212	7.296	7.392	7.497	7.605	7.712	7.814	73.733
S1-7	3.860	3.898	3.936	3.977	4.024	4.077	4.135	4.195	4.254	4.310	40.666
	260.121	262.652	265.230	268.003	271.141	274.693	278.581	282.603	286.564	290.366	2.739.954

Таблица 14. Прогноз целевого количества женщин в программе (сценарий 1).

Референтная группа рассчитала следующий рост коэффициента принятия в программу планирования семьи.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
CP-1	72,0%	74,0%	76,0%	78,0%	80,0%	82,0%	84,0%	86,0%	88,0%	90,0%
CP-2	72,5%	75,0%	77,5%	80,0%	82,5%	85,0%	87,5%	90,0%	92,5%	95,0%
CP-3	52,0%	54,0%	56,0%	58,0%	60,0%	62,0%	64,0%	66,0%	68,0%	70,0%
CP-4	34,0%	38,0%	42,0%	46,0%	50,0%	54,0%	58,0%	62,0%	66,0%	70,0%
S1-1	34,7%	41,4%	48,1%	54,8%	61,5%	68,2%	74,9%	81,6%	88,3%	95,0%
S1-2	19,0%	26,0%	33,0%	40,0%	47,0%	54,0%	61,0%	68,0%	75,0%	82,0%
S1-3	17,3%	23,6%	29,9%	36,2%	42,5%	48,8%	55,1%	61,4%	67,7%	74,0%
S1-4	20,0%	23,0%	26,0%	29,0%	32,0%	35,0%	38,0%	41,0%	44,0%	47,0%
S1-5	62,3%	65,6%	68,9%	72,2%	75,5%	78,8%	82,1%	85,4%	88,7%	92,0%
S1-6	60,9%	64,8%	68,7%	72,6%	76,5%	80,4%	84,3%	88,2%	92,1%	96,0%
S1-7	61,6%	65,2%	68,8%	72,4%	76,0%	79,6%	83,2%	86,8%	90,4%	94,0%

Таблица 15. Прогноз коэффициентов принятия программы (сценарий 1)

В этом сценарии, с учетом пошагового роста коэффициента принятия/приверженности программе со стороны целевой группы женщин, следующая таблица показывает оценочный прогноз количества женщин, пользующихся программой.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	31.288	32.470	33.676	34.923	36.238	37.630	39.093	40.601	42.128	43.657	371.704
CP-2	6.515	6.805	7.101	7.406	7.727	8.066	8.420	8.786	9.157	9.529	79.512
CP-3	6.639	6.962	7.291	7.630	7.985	8.359	8.751	9.155	9.564	9.976	82.312
CP-4	1.556	1.756	1.960	2.169	2.385	2.609	2.842	3.082	3.327	3.576	25.262
S1-1	2.950	3.553	4.169	4.799	5.450	6.122	6.819	7.536	8.268	9.014	58.680
S1-2	2.768	3.824	4.901	6.003	7.136	8.306	9.516	10.761	12.035	13.333	78.583
S1-3	6.333	8.724	11.161	13.654	16.218	18.866	21.603	24.421	27.303	30.240	178.523
S1-4	4.760	5.527	6.309	7.111	7.939	8.797	9.686	10.601	11.536	12.486	84.752

S1-5	59.808	63.589	67.443	71.412	75.551	79.886	84.409	89.070	93.809	98.591	783.568
S1-6	4.263	4.580	4.903	5.236	5.581	5.943	6.320	6.708	7.103	7.501	58.138
S1-7	2.378	2.541	2.708	2.879	3.058	3.245	3.440	3.641	3.846	4.051	31.787
	129.258	140.331	151.622	163.222	175.268	187.829	200.899	214.362	228.076	241.954	1.832.821

Таблица 16. Прогноз количества женщин, использующих программу (сценарий 1)

По оценке, распределение женщин, пользующихся программой, по методам контрацепции, предоставляемым программой, является следующим.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Женский презерватив	0	332	724	1.178	1.699	2.294	2.966	3.722	4.561	5.486	22.962
Мужской презерватив	4.377	6.699	9.373	12.424	15.885	19.792	24.176	29.055	34.435	40.326	196.542
Депо Провера (Depo Provera)	821	1.962	3.293	4.828	6.583	8.577	10.828	13.344	16.134	19.203	85.573
Нористерат (Noristerat)	0	1.064	2.316	3.768	5.437	7.339	9.493	11.909	14.595	17.557	73.478
Комбинированные оральные контрацептивы	2.462	3.624	4.958	6.477	8.197	10.137	12.310	14.727	17.389	20.300	100.581
Прогестин (Progestin)	0	1.014	2.208	3.592	5.182	6.995	9.047	11.351	13.911	16.734	70.034
Медьсодержащие ВМС	121.598	125.636	128.749	130.954	132.284	132.696	132.079	130.254	127.051	122.349	1.283.650
	129.258	140.331	151.622	163.222	175.268	187.829	200.899	214.362	228.076	241.954	1.832.821

Таблица 17. Прогноз количества пользователей контрацептивных методов программы (сценарий 1)

Прогноз затрат (стоимости) программы планирования семьи отражен ниже.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Общие затраты	508.018	767.988	1.080.907	1.452.526	1.888.653	2.395.492	2.979.082	3.644.926	4.398.045	5.281.516	24.397.200
Доходы	225.962	365.297	537.050	745.105	993.725	1.287.490	1.630.983	2.028.273	2.482.966	3.010.579	13.307.400
Чистые затраты	282.056	402.690	543.857	707.421	894.928	1.108.003	1.348.099	1.616.653	1.915.080	2.270.937	11.089.700

Таблица 18. Прогноз затрат/стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий 1)

Общие инвестиции включают стоимость товаров, услуг (в том числе консультации и обязательные лабораторные тесты), логистику и распределение контрацептивов, обучение поставщиков, национальные санитарно-просветительские кампании и затраты, связанные с управлением программой. Затраты растут приблизительно наряду с прогнозируемым количеством пользователей, поскольку затраты на одного пользователя изменяются незначительно. Инвестиции в первые 5 лет реализации программы составят $2.830.952.

Предоставление бесплатной контрацепции приведет к предотвращению исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Незапланированные беременности	49.600	53.166	56.705	60.249	63.841	67.502	71.221	74.950	78.634	82.240	658.100
Осложненные незапланированные беременности	19.840	21.266	22.682	24.099	25.537	27.001	28.488	29.980	31.454	32.896	263.200
Аборты	32.736	35.089	37.425	39.764	42.135	44.551	47.006	49.467	51.898	54.279	434.400
Криминальные/небезопасные аборты	1.637	1.754	1.871	1.988	2.107	2.228	2.350	2.473	2.595	2.714	21.700
Осложненные криминальные аборты	180	193	206	219	232	245	259	272	285	299	2.400
Незапланированные роды	10.912	11.696	12.475	13.255	14.045	14.850	15.669	16.489	17.299	18.093	144.800
Осложненные незапланированные роды	1.386	1.450	1.509	1.564	1.615	1.663	1.708	1.748	1.782	1.809	16.200
Кесаревы сечения при незапланированных родах	1.010	1.082	1.154	1.227	1.300	1.374	1.450	1.526	1.601	1.674	13.400
Осложненные кесаревы сечения при незапланированных родах	68	69	70	71	71	71	71	70	69	67	700
Незапланированные новорожденные	10.360	11.105	11.844	12.584	13.334	14.099	14.876	15.654	16.424	17.177	137.500
Незапланированные новорожденные, нуждающиеся в лечении в отделении реанимации в связи с недоношенностью	311	333	355	378	400	423	446	470	493	515	4.100

Таблица 19. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных (сценарий 1)

Стоимость предотвращенных исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) был рассчитан следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Легальные аборты	314.500	350.500	388.000	427.400	468.900	512.700	558.800	606.900	656.400	707.200	4.991.300
Осложненные криминальные / небезопасные аборты	6.300	6.900	7.500	8.100	8.800	9.500	10.200	10.900	11.700	12.500	92.400
Постабортное консультирование / услуги по планированию семьи	500	700	900	1.100	1.300	1.600	1.800	2.100	2.400	2.700	15.100
Дородовая помощь – незапланированные беременности	468.500	530.400	595.900	665.100	738.700	817.000	899.800	986.800	1.077.100	1.170.200	7.949.500
Дородовая помощь – осложненные незапланированные беременности	692.100	730.300	766.700	801.500	835.400	868.700	901.000	931.900	960.700	986.900	8.475.200
Родовспоможение – незапланированные роды	1.533.000	1.728.000	1.934.200	2.152.600	2.385.000	2.632.600	2.895.300	3.171.700	3.459.300	3.756.700	25.648.400
Родовспоможение – осложненные незапланированные роды	591.300	647.100	703.100	759.300	816.000	873.200	930.700	987.400	1.042.500	1.095.200	8.445.800
Неосложненные кесаревы сечения	360.600	402.000	445.300	490.600	538.500	589.000	642.100	697.500	754.700	813.200	5.733.500
Осложненные кесаревы сечения	31.900	33.700	35.300	36.700	38.000	39.000	39.900	40.400	40.700	40.600	376.200
Уход за новорожденными	1.056.600	1.187.900	1.326.100	1.471.700	1.626.000	1.789.600	1.962.400	2.143.200	2.330.500	2.523.100	17.417.100
Реанимация недоношенных новорожденных	331.000	369.900	410.500	453.200	498.300	546.000	596.200	648.600	702.800	758.200	5.314.700
Общая экономия за счет невостребованных услуг	5.386.500	5.987.600	6.613.600	7.267.500	7.955.000	8.678.800	9.438.300	10.227.500	11.038.700	11.866.400	84.459.900

Таблица 20. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 1)

Прогноз чистого эффекта воздействия на бюджет, рассчитанный как инвестиции минус экономия за счет предотвращенных последствий, отражен на следующей диаграмме.

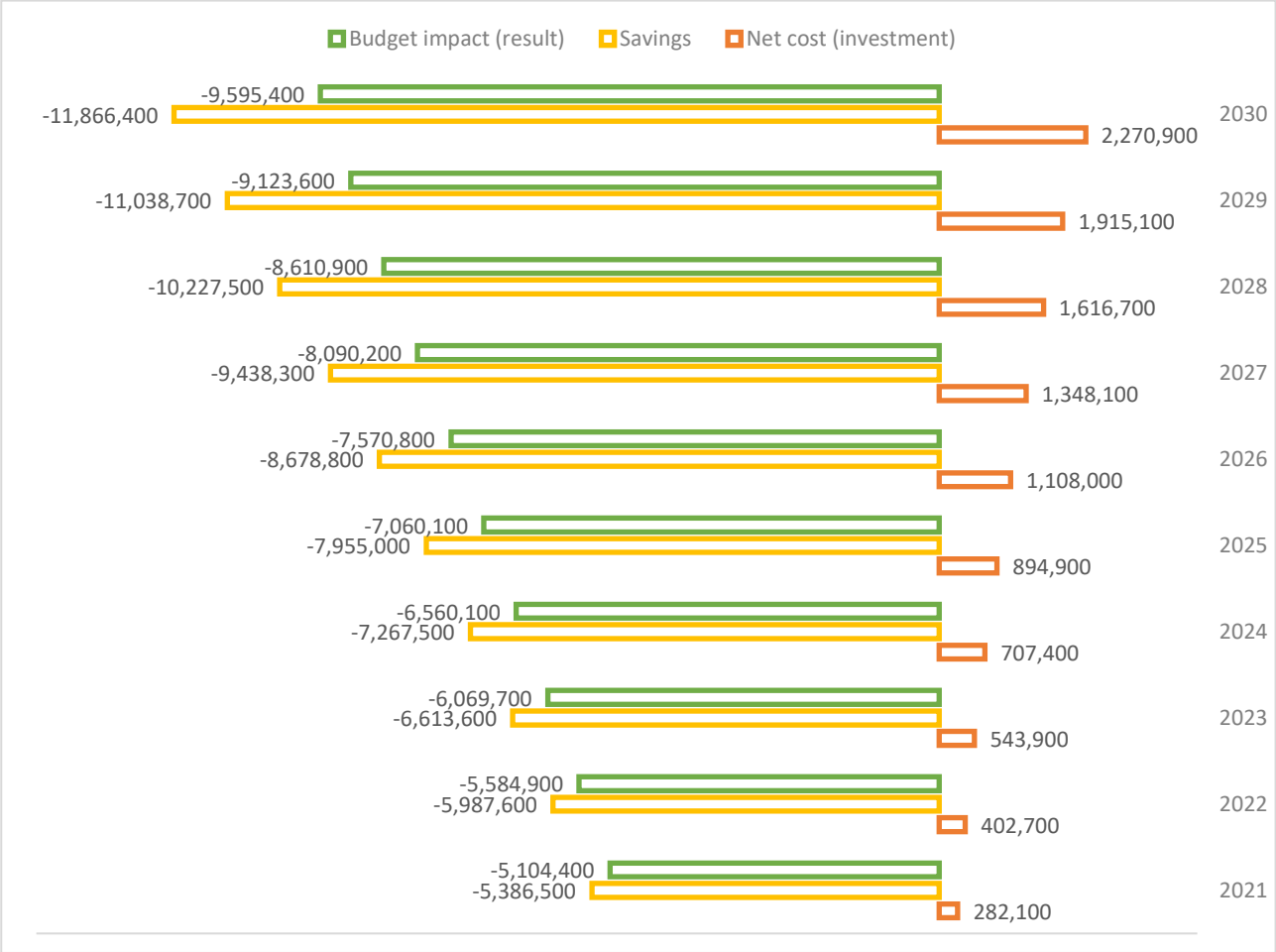

Диаграмма 3. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 1)

В заключение: если сценарий 1 будет реализован, то общие инвестиции, представляющие программные затраты/стоимость минус доходы программы за счет платежей пользователей в течение всего десятилетнего прогнозируемого периода составят $11.089.700, в то время как снижение общих затрат в национальной системе государственного здравоохранения (финансовая выгода) прогнозируется на уровне $$84.459.900. Это соответствует прогнозу рентабельности вложений (экономия/затраты) за 10 лет в размере 7.3, означая, что каждый доллар (1 USD), инвестированный в неудовлетворенную потребность в планировании семьи, принесет за следующие 10 лет 7.6 долларов за счет предотвращенных исходных результатов (незапланированных беременностей, абортов, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

Как было рассмотрено ранее в отношении сценария status quo, эти цифры отражают только подмножество всех преимуществ программы.

Сценарий 2. Расширение выбора методов и бесплатных услуг

Сценарий 2 не модифицирует целевую группу по сравнению со сценарием status quo, а расширяет набор современных методов контрацепции, предоставляемых бесплатно, и распространяет бесплатные услуги контрацепции на всех имеющих право пользователей.

В 2021 году все целевые группы данного сценария составляют 69.786 женщин, представляя 4.32%% всех женщин репродуктивного возраста.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	43.456	43.879	44.310	44.773	45.297	45.890	46.539	47.211	47.873	48.508	457.736
CP-2	8.986	9.073	9.162	9.258	9.366	9.489	9.623	9.762	9.899	10.030	94.648
CP-3	12.768	12.892	13.019	13.155	13.309	13.483	13.674	13.871	14.065	14.252	134.488
CP-4	4.576	4.621	4.666	4.715	4.770	4.832	4.900	4.971	5.041	5.108	48.200
	69.786	70.465	71.157	71.901	72.742	73.694	74.736	75.815	76.878	77.898	735.072

Таблица 21. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий 2).

Референтная группа сделала прогностический расчет увеличения коэффициентов принятия программы планирования семьи.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
CP-1	72,0%	74,0%	76,0%	78,0%	80,0%	82,0%	84,0%	86,0%	88,0%	90,0%
CP-2	72,5%	75,0%	77,5%	80,0%	82,5%	85,0%	87,5%	90,0%	92,5%	95,0%
CP-3	52,0%	54,0%	56,0%	58,0%	60,0%	62,0%	64,0%	66,0%	68,0%	70,0%
CP-4	34,0%	38,0%	42,0%	46,0%	50,0%	54,0%	58,0%	62,0%	66,0%	70,0%

Таблица 22. Прогноз коэффициента принятия программы (сценарий 2)

При сохранении неизменности текущей политики, с учетом пошагового роста коэффициента принятия/приверженности программе со стороны целевой группы женщин, следующая таблица показывает оценочный прогноз количества женщин, пользующихся программой.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	31.288	32.470	33.676	34.923	36.238	37.630	39.093	40.601	42.128	43.657	371.704
CP-2	6.515	6.805	7.101	7.406	7.727	8.066	8.420	8.786	9.157	9.529	79.512
CP-3	6.639	6.962	7.291	7.630	7.985	8.359	8.751	9.155	9.564	9.976	82.312
CP-4	1.556	1.756	1.960	2.169	2.385	2.609	2.842	3.082	3.327	3.576	25.262
	45.998	47.993	50.028	52.128	54.335	56.664	59.106	61.624	64.176	66.738	558.790

Таблица 23. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий 2)

По оценке, распределение женщин, пользующихся программой, по методам контрацепции, предоставляемых программой, является следующим.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Женский презерватив	0	113	234	366	507	660	824	1.000	1.188	1.387	6.280
Мужской презерватив	1.558	2.270	3.035	3.857	4.741	5.693	6.716	7.810	8.972	10.198	54.848
Депо Провера (Depo Provera)	292	665	1.066	1.499	1.965	2.467	3.008	3.587	4.204	4.856	23.608
Нористерат (Noristerat)	0	360	750	1.170	1.622	2.111	2.637	3.201	3.803	4.440	20.094
Комбинированные таблетированные препараты	876	1.228	1.605	2.011	2.446	2.916	3.420	3.959	4.530	5.134	28.124
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	0	344	715	1.115	1.546	2.012	2.513	3.051	3.624	4.232	19.153
Медьсодержащие ВМС	43.272	42.564	41.685	40.650	39.479	38.167	36.691	35.014	33.102	30.941	381.565
Таблетки для экстренной контрацепции	0	169	351	548	761	989	1.236	1.501	1.782	2.081	9.419
Спермициды	0	282	586	914	1.268	1.649	2.060	2.501	2.971	3.469	15.699
	45.998	47.993	50.028	52.128	54.335	56.664	59.106	61.624	64.176	66.738	558.790

Таблица 24. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий 2)

Прогноз стоимости/затрат на программу планирования семьи отражен ниже.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Общие затраты	192.119	284.497	390.578	511.616	648.891	803.764	977.477	1.171.086	1.385.451	1.632.501	7.998.000
Доходы	80.411	132.691	193.930	264.971	346.796	440.455	546.947	667.072	801.447	953.967	4.428.700
Чистые затраты	111.708	151.805	196.649	246.646	302.095	363.308	430.530	504.014	584.004	678.534	3.569.300

Таблица 25. Прогноз стоимости/затрат (USD) программы планирования семьи (сценарий 2)

Общие инвестиции включают стоимость товаров, услуг (в том числе консультации и обязательные лабораторные тесты), логистику и распределение контрацептивов, обучение поставщиков, национальные санитарно-просветительские кампании и затраты, связанные с управлением программой. Затраты растут приблизительно наряду с прогнозируемым количеством пользователей, поскольку затраты на одного пользователя изменяются незначительно. Инвестиции в первые 5 лет реализации программы составят $1.008.903.

Предоставление бесплатной контрацепции приведет к предотвращению исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Незапланированные беременности	17.651	18.302	18.958	19.629	20.330	21.066	21.832	22.615	23.398	24.173	208.000
Осложненные незапланированные беременности	7.060	7.321	7.583	7.852	8.132	8.426	8.733	9.046	9.359	9.669	83.200
Аборты	11.650	12.079	12.512	12.955	13.418	13.903	14.409	14.926	15.443	15.954	137.200
Криминальные/небезопасные аборты	582	604	626	648	671	695	720	746	772	798	6.900
Осложненные криминальные аборты	64	66	69	71	74	76	79	82	85	88	800
Незапланированные роды	3.883	4.026	4.171	4.318	4.473	4.634	4.803	4.975	5.148	5.318	45.700
Осложненные незапланированные роды	493	499	505	510	514	519	524	527	530	532	5.200
Кесаревы сечения при незапланированных родах	359	373	386	400	414	429	444	460	476	492	4.200
Осложненные кесаревы сечения при незапланированных родах	24	24	24	23	23	22	22	21	20	20	200
Незапланированные новорожденные	3.687	3.823	3.960	4.100	4.246	4.400	4.560	4.724	4.887	5.049	43.400
Незапланированные новорожденные, нуждающиеся в лечении в отделении реанимации в связи с недоношенностью	111	115	119	123	127	132	137	142	147	151	1.300

Таблица 26. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных (сценарий 2)

Стоимость предотвращенных исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) был рассчитан следующим образом.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Легальные аборты	111.900	120.700	129.700	139.200	149.300	160.000	171.300	183.100	195.300	207.900	1.568.400
Осложненные криминальные / небезопасные аборты	2.200	2.400	2.500	2.700	2.800	3.000	3.100	3.300	3.500	3.700	29.200
Постабортное консультирование / услуги по планированию семьи	200	200	300	400	400	500	600	600	700	800	4.700
Дородовая помощь – незапланированные беременности	166.700	182.600	199.200	216.700	235.200	255.000	275.800	297.700	320.500	343.900	2.493.300
Дородовая помощь – осложненные незапланированные беременности	246.300	251.400	256.300	261.100	266.000	271.100	276.200	281.200	285.900	290.100	2.685.600
Родовспоможение – незапланированные роды	545.500	594.800	646.700	701.300	759.500	821.600	887.600	957.000	1.029.300	1.104.200	8.047.500
Родовспоможение – осложненные незапланированные роды	210.400	222.800	235.100	247.400	259.800	272.500	285.300	297.900	310.200	321.900	2.663.300

Неосложненные кесаревы сечения	128.300	138.400	148.900	159.800	171.500	183.800	196.800	210.500	224.600	239.000	1.801.600
Осложненные кесаревы сечения	11.400	11.600	11.800	12.000	12.100	12.200	12.200	12.200	12.100	11.900	119.500
Уход за новорожденными	376.000	408.900	443.300	479.500	517.800	558.500	601.600	646.700	693.500	741.600	5.467.400
Реанимация недоношенных новорожденных	117.800	127.300	137.300	147.700	158.700	170.400	182.800	195.700	209.100	222.900	1.669.700
Общая экономия за счет невостребованных услуг	1.916.800	2.061.200	2.211.100	2.367.800	2.533.200	2.708.500	2.893.300	3.086.000	3.284.700	3.487.800	26.550.400

Таблица 27. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 2)

Прогноз чистого эффекта воздействия на бюджет, рассчитанный как инвестиции минус экономия за счет предотвращенных последствий, отражен на следующей диаграмме.

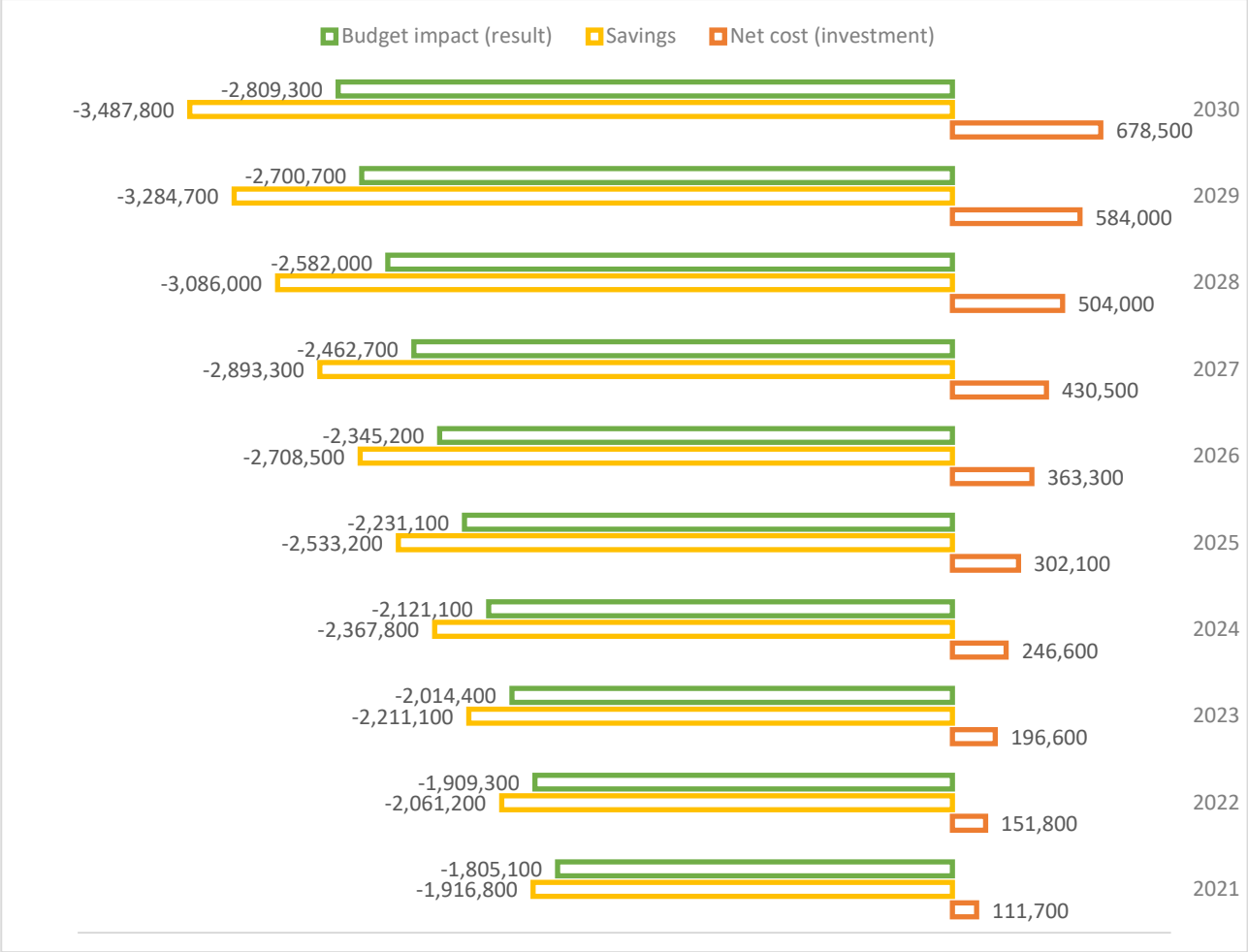

Диаграмма 4. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 2)

В заключение: если сценарий 2 будет реализован, то общие инвестиции в течение всего десятилетнего прогнозируемого периода составят $3.569.300, в то время как снижение общих затрат в национальной системе государственного здравоохранения (финансовая выгода) прогнозируется на уровне $26.550.400. Это соответствует прогнозу рентабельности вложений (экономия/затраты) за 10 лет в размере 7.4, означая, что каждый доллар (1 USD), инвестированный в неудовлетворенную потребность в планировании семьи, сэкономит за следующие 10 лет 7.4 долларов за счет предотвращенных исходных результатов (незапланированных беременностей, абортов, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

Как было рассмотрено ранее в отношении сценария status quo, эти цифры отражают только подмножество всех преимуществ программы.

Сценарий 3. Расширение охвата, выбора метода и бесплатных услуг

Сценарий 3 комбинирует сценарии 1 и 2. По сравнению со сценарием status quo, в него добавляются новые пользователи на основании дополнительных критериев уязвимости, установленных референтной группой, а также расширяется выбор современных методов контрацепции, предоставляемых бесплатно, а бесплатные услуги контрацепции распространяются на всех имеющих на это право пользователей.

Согласно этому сценарию в 2021 году все целевые группы программы по планированию семьи будут включать 260.121 женщин. Это представляет 16.10% от всех женщин репродуктивного возраста.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	43.456	43.879	44.310	44.773	45.297	45.890	46.539	47.211	47.873	48.508	457.736
CP-2	8.986	9.073	9.162	9.258	9.366	9.489	9.623	9.762	9.899	10.030	94.648
CP-3	12.768	12.892	13.019	13.155	13.309	13.483	13.674	13.871	14.065	14.252	134.488
CP-4	4.576	4.621	4.666	4.715	4.770	4.832	4.900	4.971	5.041	5.108	48.200
S1-1	8.500	8.583	8.667	8.758	8.861	8.977	9.104	9.235	9.364	9.488	89.537
S1-2	14.566	14.708	14.852	15.007	15.183	15.382	15.600	15.825	16.047	16.260	153.430
S1-3	36.609	36.965	37.328	37.718	38.160	38.660	39.207	39.773	40.330	40.865	385.615
S1-4	23.800	24.031	24.267	24.521	24.808	25.133	25.489	25.857	26.219	26.567	250.692
S1-5	96.000	96.934	97.886	98.909	100.067	101.378	102.813	104.298	105.760	107.164	1.011.209
S1-6	7.000	7.068	7.137	7.212	7.296	7.392	7.497	7.605	7.712	7.814	73.733
S1-7	3.860	3.898	3.936	3.977	4.024	4.077	4.135	4.195	4.254	4.310	40.666
	260.121	262.652	265.230	268.003	271.141	274.693	278.581	282.603	286.564	290.366	2.739.954

Таблица 28. Прогноз целевого количества женщин в рамках программы (сценарий 3).

Референтная группа сделала следующую оценку роста коэффициента принятия программы планирования семьи.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
CP-1	72,0%	74,0%	76,0%	78,0%	80,0%	82,0%	84,0%	86,0%	88,0%	90,0%
CP-2	72,5%	75,0%	77,5%	80,0%	82,5%	85,0%	87,5%	90,0%	92,5%	95,0%
CP-3	52,0%	54,0%	56,0%	58,0%	60,0%	62,0%	64,0%	66,0%	68,0%	70,0%
CP-4	34,0%	38,0%	42,0%	46,0%	50,0%	54,0%	58,0%	62,0%	66,0%	70,0%
S1-1	34,7%	41,4%	48,1%	54,8%	61,5%	68,2%	74,9%	81,6%	88,3%	95,0%
S1-2	19,0%	26,0%	33,0%	40,0%	47,0%	54,0%	61,0%	68,0%	75,0%	82,0%
S1-3	17,3%	23,6%	29,9%	36,2%	42,5%	48,8%	55,1%	61,4%	67,7%	74,0%
S1-4	20,0%	23,0%	26,0%	29,0%	32,0%	35,0%	38,0%	41,0%	44,0%	47,0%
S1-5	62,3%	65,6%	68,9%	72,2%	75,5%	78,8%	82,1%	85,4%	88,7%	92,0%
S1-6	60,9%	64,8%	68,7%	72,6%	76,5%	80,4%	84,3%	88,2%	92,1%	96,0%
S1-7	61,6%	65,2%	68,8%	72,4%	76,0%	79,6%	83,2%	86,8%	90,4%	94,0%

Таблица 29. Прогноз коэффициентов принятия программы (сценарий 3)

В этом сценарии, с учетом пошагового роста коэффициента принятия/приверженности программе со стороны целевой группы женщин, следующая таблица показывает оценочный прогноз количества женщин, пользующихся программой.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
CP-1	31.288	32.470	33.676	34.923	36.238	37.630	39.093	40.601	42.128	43.657	371.704
CP-2	6.515	6.805	7.101	7.406	7.727	8.066	8.420	8.786	9.157	9.529	79.512
CP-3	6.639	6.962	7.291	7.630	7.985	8.359	8.751	9.155	9.564	9.976	82.312
CP-4	1.556	1.756	1.960	2.169	2.385	2.609	2.842	3.082	3.327	3.576	25.262
S1-1	2.950	3.553	4.169	4.799	5.450	6.122	6.819	7.536	8.268	9.014	58.680
S1-2	2.768	3.824	4.901	6.003	7.136	8.306	9.516	10.761	12.035	13.333	78.583
S1-3	6.333	8.724	11.161	13.654	16.218	18.866	21.603	24.421	27.303	30.240	178.523
S1-4	4.760	5.527	6.309	7.111	7.939	8.797	9.686	10.601	11.536	12.486	84.752

S1-5	59.808	63.589	67.443	71.412	75.551	79.886	84.409	89.070	93.809	98.591	783.568
S1-6	4.263	4.580	4.903	5.236	5.581	5.943	6.320	6.708	7.103	7.501	58.138
S1-7	2.378	2.541	2.708	2.879	3.058	3.245	3.440	3.641	3.846	4.051	31.787
	129.258	140.331	151.622	163.222	175.268	187.829	200.899	214.362	228.076	241.954	1.832.821

Таблица 30. Прогноз количества женщин, пользующихся программой (сценарий 3)

По оценке, распределение женщин, пользующихся программой, по методам контрацепции, предоставляемых программой, является следующим.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Женский презерватив	0	329	710	1.145	1.636	2.187	2.801	3.480	4.223	5.030	21.541
Мужской презерватив	4.377	6.636	9.198	12.076	15.292	18.870	22.828	27.168	31.885	36.972	185.302
Депо Провера (Depo Provera)	821	1.943	3.232	4.693	6.338	8.178	10.224	12.478	14.939	17.606	80.451
Нористерат (Noristerat)	0	1.054	2.273	3.663	5.234	6.997	8.963	11.136	13.514	16.097	68.930
Комбинированные таблетированные препараты	2.462	3.590	4.865	6.295	7.891	9.665	11.624	13.771	16.101	18.612	94.876
Таблетки, содержащие только прогестин (Progestin)	0	1.005	2.166	3.491	4.988	6.669	8.543	10.614	12.881	15.342	65.699
Медьсодержащие ВМС	121.598	124.457	126.337	127.281	127.347	126.517	124.713	121.796	117.641	112.174	1.229.860
Таблетки для экстренной контрацепции	0	494	1.065	1.717	2.453	3.280	4.201	5.220	6.335	7.545	32.311
Спермициды	0	823	1.776	2.862	4.089	5.466	7.003	8.700	10.558	12.576	53.852
	129.258	140.331	151.622	163.222	175.268	187.829	200.899	214.362	228.076	241.954	1.832.821

Таблица 31. Прогноз количества пользователей программных методов контрацепции (сценарий 3)

Прогноз затрат на программу планирования семьи отражен ниже.

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Общие затраты	508.018	791.211	1.133.148	1.540.205	2.018.944	2.576.401	3.219.458	3.954.340	4.786.666	5.760.094	26.288.500
Доходы	225.962	387.988	587.751	829.670	1.118.656	1.460.014	1.859.051	2.320.442	2.848.274	3.458.540	15.096.300
Чистые затраты	282.056	403.223	545.397	710.535	900.287	1.116.387	1.360.408	1.633.899	1.938.392	2.301.554	11.192.100

Таблица 32. Прогноз затрат/стоимости (USD) программы планирования семьи (сценарий 3)

Общие инвестиции включают стоимость товаров, услуг (в том числе консультации и обязательные лабораторные тесты), логистику и распределение контрацептивов, обучение поставщиков, национальные санитарно-просветительские кампании и затраты, связанные с управлением программой. Затраты растут приблизительно наряду с прогнозируемым количеством пользователей, поскольку затраты на одного пользователя изменяются незначительно. Инвестиции в первые 5 лет реализации программы составят $2.841.497.

Предоставление бесплатных средств контрацепции приведет к предотвращению следующих результатов/последствий (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	
Незапланированные беременности	49.600	53.514	57.457	61.462	65.579	69.829	74.207	78.668	83.155	87.636	681.100
Осложненные незапланированные беременности	19.840	21.405	22.983	24.585	26.231	27.932	29.683	31.467	33.262	35.054	272.400
Аборты	32.736	35.319	37.921	40.565	43.282	46.087	48.977	51.921	54.882	57.840	449.500
Криминальные/небезопасные аборты	1.637	1.766	1.896	2.028	2.164	2.304	2.449	2.596	2.744	2.892	22.500
Осложненные криминальные аборты	180	194	209	223	238	253	269	286	302	318	2.500
Незапланированные роды	10.912	11.773	12.640	13.522	14.427	15.362	16.326	17.307	18.294	19.280	149.800
Осложненные незапланированные роды	1.386	1.460	1.529	1.596	1.659	1.721	1.779	1.835	1.884	1.928	16.800
Кесаревы сечения при незапланированных родах	1.010	1.089	1.170	1.251	1.335	1.422	1.511	1.602	1.693	1.784	13.900
Осложненные кесаревы сечения при незапланированных родах	68	70	71	73	73	74	74	74	73	71	700
Незапланированные новорожденные	10.360	11.177	12.001	12.837	13.697	14.585	15.499	16.431	17.368	18.304	142.300

Незапланированные новорожденные, нуждающиеся в лечении в отделении реанимации в связи с недоношенностью	311	335	360	385	411	438	465	493	521	549	4.300

Таблица 33. Прогноз количества предотвращенных абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных (сценарий 3)

Стоимость предотвращенных исходных результатов (абортов, незапланированных беременностей, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных) был рассчитан следующим образом.

	2021	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**	**2030**	
Легальные аборты	314.500	352.800	393.200	436.000	481.700	530.400	582.300	637.000	694.200	753.600	5.175.700
Осложненные криминальные / небезопасные аборты	6.300	6.900	7.600	8.300	9.000	9.800	10.600	11.500	12.400	13.300	95.700
Постабортное консультирование / услуги по планированию семьи	500	700	900	1.100	1.400	1.600	1.900	2.200	2.600	2.900	15.800
Дородовая помощь – незапланированные беременности	468.500	533.900	603.800	678.500	758.800	845.100	937.600	1.035.700	1.139.000	1.246.900	8.247.800
Дородовая помощь – осложненные незапланированные беременности	692.100	735.100	776.800	817.600	858.100	898.600	938.800	978.200	1.015.900	1.051.600	8.762.800
Родовспоможение – незапланированные роды	1.533.000	1.739.300	1.959.800	2.196.000	2.449.900	2.723.400	3.016.800	3.329.000	3.658.200	4.003.100	26.608.500
Родовспоможение – осложненные незапланированные роды	591.300	651.400	712.400	774.500	838.200	903.300	969.700	1.036.400	1.102.400	1.167.000	8.746.600
Неосложненные кесаревы сечения	360.600	404.700	451.200	500.500	553.100	609.300	669.000	732.100	798.100	866.600	5.945.200
Осложненные кесаревы сечения	31.900	33.900	35.800	37.500	39.000	40.400	41.500	42.400	43.000	43.200	388.600
Уход за новорожденными	1.056.600	1.195.700	1.343.700	1.501.400	1.670.300	1.851.300	2.044.700	2.249.500	2.464.500	2.688.600	18.066.300
Реанимация недоношенных новорожденных	331.000	372.300	416.000	462.400	511.900	564.800	621.200	680.800	743.200	808.000	5.511.600
Общая экономия за счет невостребованных услуг	5.386.500	6.026.800	6.701.200	7.413.800	8.171.400	8.978.000	9.834.100	10.734.900	11.673.400	12.644.900	87.565.000

Таблица 34. Прогноз стоимости (USD) невостребованных услуг (сценарий 3)

Доля различных невостребованных услуг в общем объеме сэкономленных средств за 10 лет показана на диаграмме ниже.

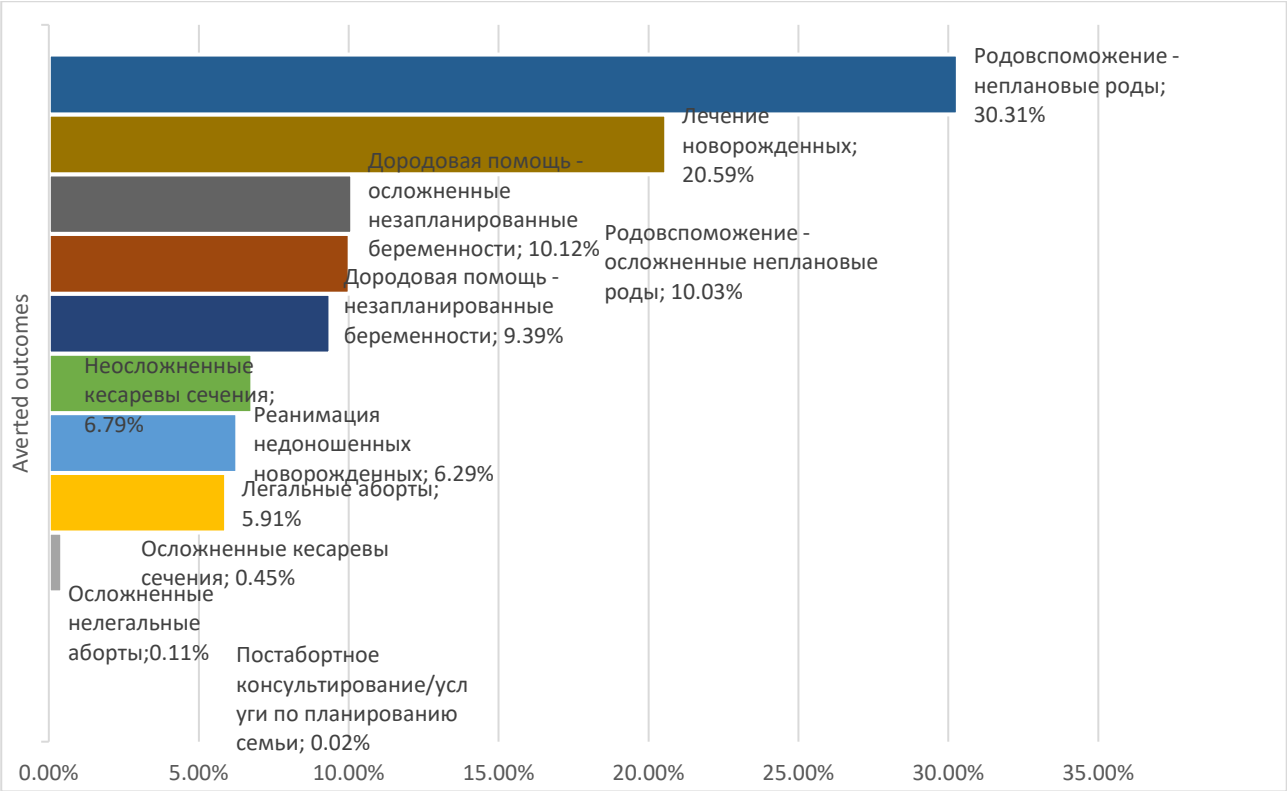

Диаграмма 5. Доля различных последствий в общих сэкономленных затратах (сценарий 3)

Прогноз чистого эффекта воздействия на бюджет, рассчитанный как инвестиции минус экономия за счет предотвращенных последствий, отражен на следующей диаграмме.

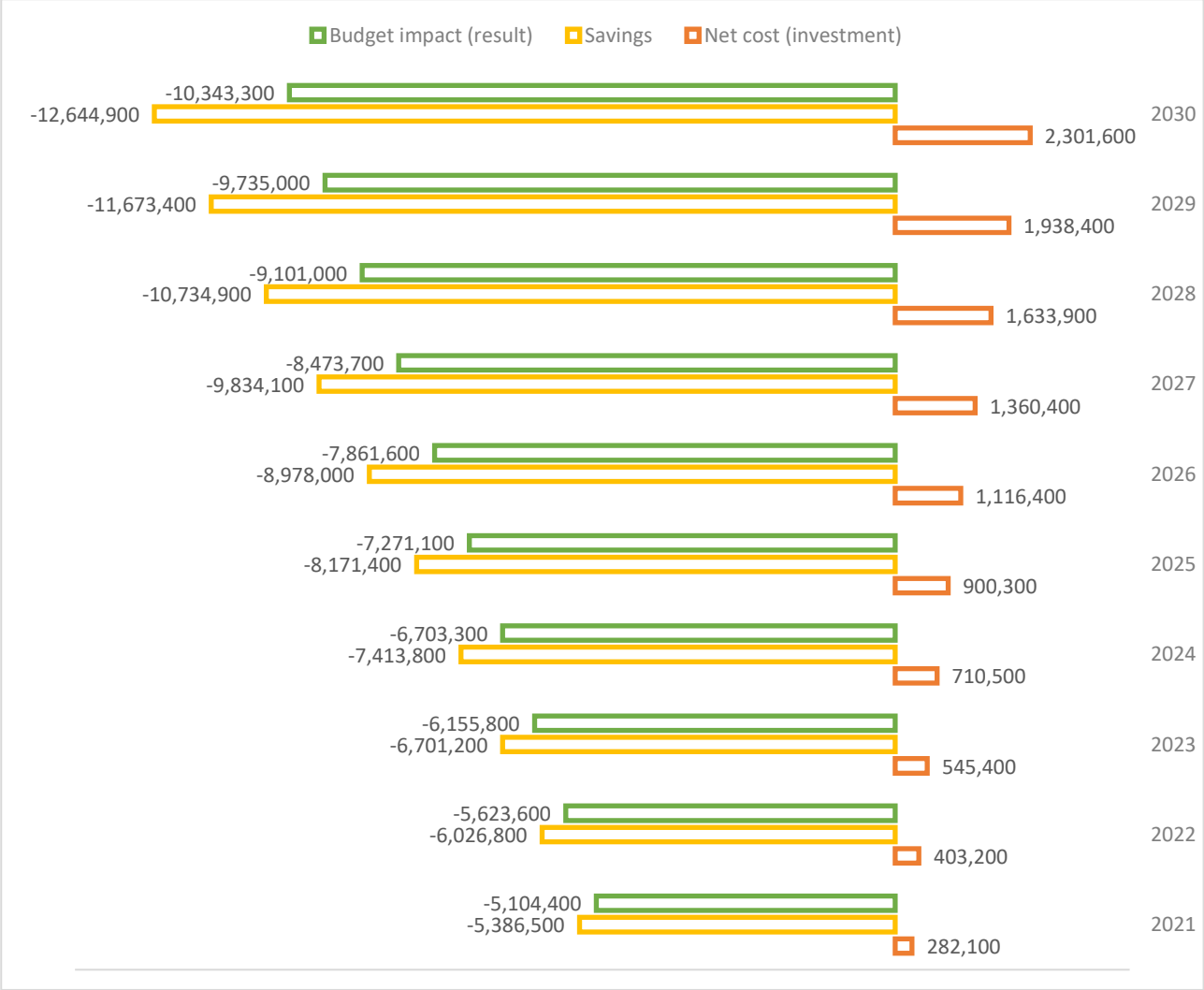

Диаграмма 6. Инвестиции, сэкономленные средства и чистый эффект воздействия на бюджет (сценарий 3)

В заключение: если сценарий 3 будет реализован, то общие инвестиции, представляющие программные затраты минус программные доходы, полученные за счет платежей пользователей, в течение всего десятилетнего прогнозируемого периода составят $11.192.100, в то время как снижение общих затрат в национальной системе государственного здравоохранения (финансовая выгода) прогнозируется на уровне $87.565.000. Это соответствует прогнозу рентабельности вложений (экономия/затраты) за 10 лет в размере 7.8, означая, что каждый доллар (1 USD), инвестированный в неудовлетворенную потребность в планировании семьи, сэкономит за следующие 10 лет 7.8 долларов за счет предотвращенных исходных результатов (незапланированных беременностей, абортов, родов, кесаревых сечений и лечения новорожденных).

Как было рассмотрено ранее в отношении сценария status quo, эти цифры отражают только подмножество всех преимуществ программы.

Заключение

- Долговременные усилия по реализации структурированных программ планирования семьи и контрацепции оказывают положительное воздействие на национальный государственный бюджет. Во всех сценариях экономия значительно превосходит объем инвестиций в планирование семьи, направленных на снижение неудовлетворенной потребности. Другими словами, если средства не инвестируются, то государственный бюджет затратит

потенциальную экономию на то, что в ином случае могло бы быть предотвращено (незапланированные беременности, аборты, роды, кесаревы сечения и лечение новорожденных). Эти последствия будут стоить правительству значительно больше, чем оно заплатило бы за предоставление женщинам услуг по планированию семьи.

- В сценарии текущей политики инвестирование в предоставление бесплатных контрацептивных средств довольно малой и узкоцелевой группе создает финансовую выгоду для системы государственного здравоохранения (рентабельность/ROI 7.3).
- Оба сценария 1 и 2 ведут к более высокой финансовой выгоде, чем сценарий текущей политики, и амплитуда этой выгоды значительнее в сценарии 1, чем в сценарии 2. Сценарий 1 создаст преимущества для здоровья целевой группы, в которой количество уязвимых женщин, включенных в программу, увеличится в три раза, причем, наряду с этим будет достигнута и значительная финансовая выгода (ROI 7.6). Сценарий 2 обеспечивает более широкий выбор контрацептивных методов, предлагаемых программой, но меньший размер целевой группы, однако значительная финансовая выгода все-таки будет достигнута (ROI 7.4).
- Сценарий 3 является наиболее благоприятным по охвату, выбору метода и финансовому преимуществу. Он обеспечивает бесплатные товары и услуги целевой группе, в которой количество уязвимых женщин в три раза больше, чем включено в программу в текущее время, расширенный выбор контрацептивных средств и создает самую высокую финансовую выгоду (ROI 7.8).

Выражение признательности

Настоящее исследование было бы невозможно без вклада со стороны членов референтной группы, которые осуществляли надзор и координацию проекта, общее руководство работой основной команды, обменивались своими идеями о вопросах и вызовах, касающихся планирования семьи в Туркменистане, и предоставляли нужные данные и допустимые предпосылки, а также без национальных консультантов, чья работа по сбору необходимой информации, предоставлению различных документов и разъяснению вопросов, связанных с инвестициям, была крайне важной. В ходе анализа оказывалась последовательная поддержка со стороны работников странового офиса ЮНФПА в Туркменистане, в частности, доктора Кемала Гошлыева, национального руководителя проекта по репродуктивному здоровью. Поддержка и методическое руководство, оказанное господином Ховардом Фридманом (MMS, PhD), техническим специалистом штаб-квартиры ЮНФПА, было чрезвычайно полезным.

Отказ от ответственности

Упоминание продуктов конкретных производителей не подразумевает, что они утверждены или рекомендованы ЮНФПА по отношению к другим продуктам аналогичного свойства, которые не были упомянуты. За исключением ошибок и пропусков, названия запатентованных продуктов прописывались с заглавных начальных букв.

Ссылки

1. Причинно-следственный анализ, предпринятый страновым офисом ЮНФПА в качестве компонента технических консультаций с Министерством здравоохранения с целью разработки нового документа страновой программы на 2021-2025 годы.
2. МИКО Туркменистан, 2019 (Turkmenistan MICS 2019 https://mics.unicef.org/surveys)
3. Набор инструментов для проведения исследований инвестиций для получения трансформативных результатов (Toolkit for developing investment cases for transformative results. UNFPA and Avenir Health, 2021.)

4. Каталог продуктов Службы закупок ЮНФПА (UNFPA Procurement Services Product Catalog https://www.unfpa.org/procurement-services)