

## **Заявление Делегации НПО развивающихся стран по вопросам укрепления систем здравоохранения и сообществ**

### **Предусматривает ли укрепление систем здравоохранения развитие систем сообществ?**

Укрепление систем сообществ и предоставление услуг здравоохранения всегда было и продолжает быть неотъемлемой частью борьбы стран с заболеваниями и, следовательно, частью системы здравоохранения. Борьба со вспышкой Эболы в Нигерии, Либерии и Сьерра-Леоне в 2014 году является подтверждением того, какие огромные возможности кроются в системах сообществ, и того, что такие системы способны помочь в эффективном разрешении кризисных ситуаций в здравоохранении.

В настоящем заявлении мы предлагаем дополнительные предложения с связи с рабочим французско-немецким документом по укреплению систем здравоохранения под названием «Системы здравоохранения: ключ к программам, построенным на принципах устойчивости и равноправия (июнь 2015 года)». Многие считают, что Глобальный фонд должен демонстрировать более эффективный подход к укреплению систем здравоохранения. Такой подход должен быть целенаправленным, устойчивым и должен являться ключевым компонентом Стратегии на 2017-2021 годы.

Вместе с тем, по мнению НПО развивающихся стран, до сих пор обсуждения темы систем здравоохранения имеют ограниченный характер, им не хватает универсальности и они непосредственно связаны с евроцентрической концепцией систем здравоохранения, которая предполагает, что правительство является единственным и основным поставщиком услуг здравоохранения, при этом такая концепция редко реализуется в развивающихся странах.

Распространено неверное представление о том, что системы сообществ существуют для распространения презервативов и оказания поддержки в лечении, при этом они не развивают свой инфраструктурный потенциал и не обеспечивают покрытие накладных расходов. Это не так. Как отличаются между собой страны, так и отличаются между собой системы сообществ с точки

зрения их потенциала, возможностей и характеристик предоставления услуг. Системы сообществ, независимо от их величины, должны рассматриваться в качестве важнейшего элемента эффективной и функциональной системы здравоохранения. Быть частью национальной системы здравоохранения – это не значит быть частью правительственных структур, но быть частью объединенной сети, которая также предусматривает осуществление последовательных и устойчивых инвестиций для того, чтобы достичь цели охвата услугами всего населения. Эффективно функционирующая система здравоохранения – это система, в которой все ее составляющие – руководство, поставки, технологии, сотрудники, оказание услуг – дополняют друг друга для достижения единой цели: улучшить состояние здоровья всего населения. Таким образом, системы сообществ также являются частью национальной системы здравоохранения.

Правительства должны укреплять потенциал и осуществлять инвестиции в развитие сообществ (гражданского общества), которые являются правомерными компонентами общего механизма, которым является национальная система здравоохранения, чтобы они также могли предоставлять согласованные услуги оптимального качества в рамках общей национальной стратегии. Сотрудничество между такими системами должно предусматривать разработку единой отчетной базы данных, которая может использоваться для оценки влияния. Страны, в которых уже созданы такие системы, должны признать потребность включения в них систем сообществ.

Во всем мире мы видим доказательства того, что в реальности правительства и системы общественного здравоохранения самостоятельно никогда не смогут охватить все население соответствующими услугами, необходимыми для достижения наиболее эффективных результатов с точки зрения здравоохранения. Люди, особенно представители уязвимых и маргинализированных групп, часто поставлены в неблагоприятное положение из-за политики, к которой часто восприимчивы системы здравоохранения.

Системы сообществ находятся в более выгодном положении и способны выходить за рамки политических задач и национальных систем ценностей для того, чтобы более эффективно дополнять национальный подход к здравоохранению путем предоставления услуг представителям часто труднодоступных групп населения – это одно из преимуществ таких систем, ради которого следует развивать и укреплять их потенциал. Даже в странах, где система общественного

здравоохранения предусматривает предоставление бесплатных услуг в сфере сексуального здоровья и других услуг общему населению, представители коренного населения, нелегальные мигранты, работники коммерческого секса и другие сексуальные и гендерные меньшинства, в том числе геи, МСМ и трансгендеры, часто не имеют доступа к таким услугам, что является нарушением из права на здоровье. Чтобы сформировать наиболее эффективные системы здравоохранения, принципы всеобщего здравоохранения должны признавать, что все люди имеют право на здоровье.

Фундаментальные проблемы систем здравоохранения могут быть решены только тогда, когда лица, принимающие решения, признают важность взаимосвязанной природы их компонентов. Глобальный фонд должен осознавать, что для того, чтобы достигать поставленных целей, быть инновационным, оказывать влияние и охватывать страны с переходной экономикой (согласно принципу устойчивости), системы сообществ должны быть интегрированы в системы здравоохранения.

Проблема полноценной поддержки и интеграции систем сообществ в системы здравоохранения иногда проистекает из правовых барьеров и консервативных политических подходов. В регионе Восточной Европы и Центральной Азии, помимо стигматизации, дискриминации и нарушения прав человека в отношении представителей ключевых и уязвимых групп населения, наблюдается тенденция к стигматизации НПО, особенно тех, которые работают с указанными группами населения и получают средства от международных доноров. Такие сложные социально-политические и экономические условия оказывают негативное влияние и приводят к неравенству в контексте здравоохранения и к изменениям в подходах к обращению за медицинской помощью. Это может еще больше увеличивать уязвимость представителей групп риска с точки зрения инфицирования ВИЧ, ТБ и малярией. Во многих странах системы здравоохранения испытывают затруднения, пытаясь совместить равный доступ и высокое качество услуг с низкими и доступными ценами. Именно в данном контексте услуги здравоохранения на уровне сообществ могут быть наиболее эффективны.

Услуги здравоохранения на уровне сообществ должны быть интегрированы в национальные системы здравоохранения. Это подразумевает интеграцию данных и индикаторов услуг

здравоохранения на уровне сообществ в национальную систему управления здравоохранением. Такие усилия должны быть основаны на эпидемиологии и подходе общественного здравоохранения, а также принципе оказания помощи нуждающимся людям путем обеспечения постоянных инвестиций в гражданское общество, наряду с интеграцией услуг здравоохранения на уровне сообществ в усиление систем здравоохранения. Глобальный фонд может сыграть свою роль, требуя от правительств стран, чтобы в рамках усиления систем здравоохранения выделялся определенный процент (50-80) финансовых средств на оказание услуг здравоохранения на уровне сообществ по принципу «согласия на оплату» (Willingness to Pay) и в рамках переходных планов, в зависимости от страны. Такой подход должен также включать расширение поддержки процессов мониторинга и оценки, управления рисками и создание среды для открытой и свободной адвокационной работы.

Эффективно функционирующая система здравоохранения должна быть ключевым механизмом с единой целью – улучшение здоровья всех людей – которую невозможно достичь без работающих действенных систем сообществ или же отсутствия их интеграции в национальные системы здравоохранения.

###

Контактное лицо:

Джомейн МакКензи,

Представитель Делегации НПО развивающихся стран по вопросам коммуникации

[jomainm@gmail.com](mailto:jomainm@gmail.com)