

## Экономически эффективное улучшение состояния здоровья

Мы должны обеспечить максимальную эффективность инвестиций, интегрируя усилия в отношении различных заболеваний и в рамках различных секторов, используя инновационные, экономически целесообразные и научно обоснованные инструменты и подходы, а также повышая эффективность каналов финансирования.

### Повышение эффективности путем интеграции

Условия, в которых женщины и дети рождаются, растут, живут и работают, оказывают большое влияние на их состояние здоровья. Усилия, направленные на улучшение состояния здоровья, должны быть тесно взаимосвязаны с работой по борьбе с нищетой и недостаточным питанием, по улучшению доступа к образованию, по обеспечению гендерного равенства и расширению прав и возможностей, по борьбе с основными заболеваниями, а также по улучшению доступа к безопасной питьевой воде, адекватной санитарии и чистой, безопасной окружающей среде. Интеграция помощи женщинам и детям с работой других служб — это эффективный и экономически целесообразный путь к достижению успеха. Например, инвестиции в планирование семьи, в дополнение к работе служб охраны материнства и детства, могут сэкономить 1,5 млрд. долл. США при тех же результатах<sup>1</sup>.

Египет является одной из немногих стран, добившихся успеха в достижении ЦРТ 4 и 5 за счет интеграции программ охраны здоровья детей и планирования семьи, модернизации учреждений для укрепления программ безопасного материнства, сочетания программ пероральной регидратации с расширением систем водоснабжения и санитарии, а также подготовки работников здравоохранения параллельно с осуществлением программ работы на местах<sup>2</sup>.

В то же время на 75% сократились показатели материнской смертности в двух общинах коренного населения в Ла-Пасе, Боливия, в результате реализации группами женщин программ образования и расширения прав и возможностей, просвещения мужчин в вопросах гендерного равенства и репродуктивного здоровья, а также подготовки работников здравоохранения на уровне местных общин<sup>3</sup>.

### Инновации и мобильные телефоны — беспрецедентные возможности

В мире насчитывается почти 5 миллиардов мобильных телефонов, и, по оценкам ООН, к 2012 году половина людей, проживающих в отдаленных областях, будут иметь такой телефон<sup>4</sup>. Более 100 стран в настоящее время изучают возможности использования мобильных телефонов для улучшения состояния здоровья. Например, в Гане акушерки используют мобильные телефоны для обсуждения сложных случаев со своими коллегами и руководителями. В Индии компания *mDhil* рассылает текстовые сообщения с информацией о различных редко обсуждаемых вопросах здоровья, способствуя тем самым проведению

<sup>1</sup> Singh S, Darroch J, Ashford L, Vlassoff M. "Adding It Up: The Costs and Benefits of Investing in Family Planning and Maternal and Newborn Health". Guttmacher Institute and UNFPA. 2010.

<sup>2</sup> Save the Children. "State of the World's Mothers 2007. Saving the Lives of Children Under 5".

Campbell O, Gipson R, Issa AH, Matta N, El Deeb B, El Mohandes A, Alwen A, Mansour E. National maternal mortality ratio in Egypt halved between 1992–93 and 2000. Bull World Health Organ. 2005 Jun. 83(6).462–71.

<sup>3</sup> РАО. March 2008.

<sup>4</sup> Расчетные данные Международного союза электросвязи приводятся на [веб-сайте](#).

профилактики и расширению знаний пациентов о методах лечения. В Руанде используется система оперативного оповещения посредством SMS-сообщений, с помощью которой участковые работники здравоохранения информируют центры здравоохранения о неотложных случаях оказания акушерской помощи или помощи новорожденным, что позволяет центрам предоставлять рекомендации или, при необходимости, направлять машины скорой помощи.

### Использование инноваций для повышения эффективности и действенности

Некоторым беднейшим странам удалось значительно снизить показатели материнской и младенческой смертности и улучшить состояние здоровья женщин и детей. С помощью инновационных подходов можно достичь большего, устраняя барьеры на пути к охране здоровья и обеспечивая лучшие конечные результаты. Эти подходы необходимо применять в отношении всех направлений деятельности: лидерства, финансирования (включая стимулы к повышению эффективности работы и результативности), средств и мер вмешательства, предоставления услуг, мониторинга и оценки<sup>5</sup>.

Инновационное лидерство также имеет важнейшее значение, и в ряде мест динамичное национальное лидерство на уровне кабинета министров, реализованное через парламент, позволяет требовать от местных органов власти нести ответственность за полученные результаты. Например, в Руанде правительственные министерства должны включать в свои планы действия, ориентированные на женщин, и предусматривать учет гендерных факторов при составлении бюджета. На местном уровне делегации местных лидеров проводят расследования всех случаев смерти женщин от причин, связанных с беременностью, которые затем изучаются правительством. Такое смелое лидерство, ориентированное на конечные результаты, привело к быстрому развитию систем здравоохранения, нередко благодаря инновационным программам обучения и удержания новых работников здравоохранения.

Инновационные механизмы финансирования могут использовать огромный потенциал широкого глобального сообщества и способствовать увеличению потока денежных средств для охраны здоровья женщин и детей. Например, Международный механизм закупок лекарств (ЮНИТЭЙД) добился согласия на сбор средств со всех авиарейсов, отправляющихся из стран-партнеров, обеспечивая получение почти 1 млрд. долл. США, а в рамках программы ЮНИСЕФ «Помоги детям при выезде из гостиницы» было собрано 22 млн. долл. США благодаря посетителям гостиниц, которые жертвовали по 1 долл. США при выезде из гостиницы.

Финансирование на основе результатов — предоставление денежных средств или товаров в зависимости от поддающихся оценке принимаемых мер или достижения определенных результатов деятельности — может способствовать улучшению использования услуг здравоохранения, повышению качества и эффективности услуг и обеспечению соблюдения принципа справедливости. Например, в Индии в рамках программы *Janani Suraksha* предоставляются денежные средства работникам здравоохранения и беременным женщинам, живущим в нищете, если женщина рождает ребенка в государственном учреждении здравоохранения или аккредитованном учреждении частного сектора<sup>6</sup>. В период с 2006 по 2008 год число людей, воспользовавшихся этой программой, возросло в 10 раз<sup>7</sup>.

Инновационное предоставление услуг приводит также к экономии за счет эффективности. «Дни охраны здоровья ребенка» и «Недели охраны здоровья ребенка» помогли провести целый ряд

<sup>5</sup> Все примеры, приводимые в этом разделе, взяты из публикации "Innovation Working Group Report" на веб-сайте PMNCH.

<sup>6</sup> Janani Suraksha Yojana. A conditional cash transfer scheme to promote institutional delivery.

<sup>7</sup> Lim S.S., Dandona L, Hoisington J.A., James S.L., Hogan M.C., Gakidou E. "India's Janani Suraksha Yojana, a conditional cash transfer programme to increase births in health facilities: an impact evaluation". *Lancet*. 375: 2009–23. 2010.

недорогостоящих высокоэффективных мероприятий, таких как добавки витамина А, иммунизация, а также использование надкроватных сеток, пропитанных инсектицидом для предотвращения малярии. В отдельных районах Эфиопии, Мадагаскара, Мали, Мозамбика, Танзании, Замбии, Нигерии и Нигера этими мерами были охвачены более 80% детей в возрасте до пяти лет. Во многих странах информационные и коммуникационные технологии используются для расширения грамотности в вопросах здоровья, предоставления информации по вопросам здоровья, улучшения помощи и усиления мониторинга и оценки, и их использование, несомненно, будет возрастать в предстоящие годы. Частно-государственные партнерства используют готовность частного сектора внедрять инновации и брать на себя риски, предоставлять информацию и улучшать качество услуг, а также ускорять разработку новых вакцин, лекарственных препаратов и технологий.

Государственный и частный секторы могут работать совместно в целях более эффективного решения проблем, с которыми сталкиваются миллиарды людей в странах с формирующейся рыночной экономикой. Например, в Китае компания Goodbaby, производящая товары для детей, использует тысячу квалифицированных работников здравоохранения для предоставления родителям консультаций по телефону и поддерживает веб-сайт, на который поступает более трех миллионов обращений в день. В Танзании Управление по контролю за продуктами питания и лекарствами разработало инновационную систему регулирования фармацевтических средств с помощью сети розничной торговли лекарственными препаратами, которая предоставляет приемлемые по стоимости высококачественные лекарственные препараты и услуги в сельских районах, где аптек очень мало.

Технологические инновации также могут играть важную роль. Во-первых, они могут способствовать упрощению дорогостоящих и сложных в использовании технологий, таких как дыхательные аппараты и другая медицинская аппаратура, делая их более доступными по стоимости и пригодными к использованию в домашних условиях или в местном сообществе, где рождается большинство детей. Компании, производящие медицинские товары, должны изучить ассортимент своей продукции (проанализировать количество производимых единиц, простоту их использования, ценообразование и интеграцию с торговыми сетями) и убедиться в том, что они могут использоваться в бытовых условиях или в местной общине. Во-вторых, новые меры и инструменты могут решать такие проблемы, как преждевременные роды и создание вакцин против СПИДа и других болезней.

Инновации помогают также проводить мониторинг и оценку<sup>8</sup>. В Перу и Никарагуа новые методы сбора данных в онлайн-режиме сделали возможной подготовку ежемесячной отчетности, что привело к быстрому улучшению результатов в отношении здоровья. Аналогичные подходы могут быть использованы для мониторинга уровня материнской смертности и выявления причинных факторов.

### Повышение эффективности каналов финансирования

---

Целый ряд международных и региональных целевых групп подчеркивали важное значение долгосрочного, предсказуемого и согласованного финансирования<sup>9</sup>. Тем не менее, финансирование часто является непредсказуемым, что не позволяет странам расширять

---

<sup>8</sup> Rowe A.K. "Potential of integrated continuous surveys and quality management to support monitoring, evaluation and the scale-up of health interventions in developing countries." Am J Trop Med Hyg 2009;80:971-9.

<sup>9</sup> Целевая группа по инновационному финансированию систем здравоохранения провела детальный анализ около 100 существующих инновационных механизмов финансирования для оценки возможности их использования для укрепления систем здравоохранения и подготовила список из 24 механизмов в порядке их значимости. "More Money for Health and More Health for the Money". Taskforce on Innovative International Financing for Health Systems. 2009. "Constraints to Scaling Up and Costs: Working Group 1 Report". Taskforce on Innovative International Financing for Health Systems. 2009.

масштабы деятельности и осуществлять планирование на будущее. Обещанные и выделяемые средства нередко не достигают стран, а когда финансирование действительно поступает, оно часто предназначено для использования в конкретных целях. Некоторые доноры финансируют аналогичные инициативы в одной и той же стране, вместо того чтобы координировать свою деятельность. Страны, не имеющие единого национального плана действий в области здравоохранения, могут не располагать четко сформулированными приоритетными задачами в области здравоохранения, которыми можно руководствоваться при использовании финансовых средств, и могут расходовать не все средства, которые они предусмотрели в бюджете.

Страны и доноры согласовали ряд принципов, касающихся эффективности внешней помощи, для решения этих проблем<sup>10</sup>. Страны будут разрабатывать национальные планы действий в области здравоохранения, а доноры будут соответствующим образом корректировать предоставляемую ими помощь. Они будут также согласовывать свои бюджеты, выделяя для этого отдельные статьи бюджета здравоохранения и включая все виды государственных расходов и донорского финансирования. Уже сейчас страны и доноры используют Международное партнерство в области здравоохранения (МПЗ+) для улучшения и согласования своей деятельности, снижения фрагментации и обеспечения более оперативного направления финансирования тем, кто в этом нуждается.

В настоящее время денежные средства, предназначенные для охраны здоровья женщин и детей, поступают в страны по многим каналам, включая традиционное двустороннее финансирование и многосторонние каналы. Одним из механизмов улучшения распределения новых и существующих средств для укрепления систем здравоохранения является Платформа финансирования систем здравоохранения. Она предусматривает, что Всемирный банк, Альянс ГАВИ и Глобальный фонд для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией при содействии ВОЗ будут координировать и направлять свое финансирование на оказание широкой поддержки системам здравоохранения в соответствии с приоритетами, планами, графиками работ и процессами стран. Данная Платформа вводится в ряде стран и открыта для других финансирующих сторон. С ее помощью более 1 млрд. долл. США<sup>11</sup> будет дополнительно направлено на помощь странам<sup>12</sup>. В качестве одного из примеров страны, успешно продвигающейся вперед с помощью Платформы как средства координации программ партнеров и предоставляемых ими грантов с национальным планом в области здравоохранения, можно назвать Непал.

---

<sup>10</sup> Парижская декларация, Аккрская программа действий и Монтеррейский консенсус

<sup>11</sup> Денежные средства согласно обязательствам, принятым в рамках расширенного Международного механизма финансирования иммунизации (управляемого ГАВИ), ориентированного на результаты доверительного фонда, управляемого Всемирным банком. Это финансирование осуществляется при поддержке со стороны правительств Норвегии, Соединенного Королевства и Австралии.

<sup>12</sup> Для этого канала финансирования будут использоваться как результаты совместной оценки, так и гармонизированная система управления финансовыми средствами. Совместная оценка проводится на основе согласованного набора показателей ИНР+ для составления обоснованных планов развития сектора здравоохранения и предусматривает, что в ее проведении принимают участие все соответствующие заинтересованные стороны в стране, включая как государственный, так и негосударственный сектор. В рамках гармонизированной системы управления финансовыми средствами не обязательно происходит объединение всех средств, поступающих от различных учреждений.