

ПРИНЦИПЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАН



Программа действий в области иммунизации на период до 2030 г. (ПДИ-2030) акцентирует внимание на том, что страны должны принимать непосредственное участие во всех важных переменах, ожидаемых в ближайшее десятилетие. Ответственность стран, как основополагающий принцип ПДИ-2030, — залог того, что национальные стратегии, направленные на удовлетворение потребностей местных сообществ, станут фундаментом для предстоящего прогресса, выступая в качестве организующего принципа не только для государственных учреждений, но и для неправительственных организаций, гражданского общества, партнеров по развитию и частного сектора.

Для наилучшего удовлетворения потребностей местных сообществ в медицинских услугах начальным и завершающим звеном процесса иммунизации должны стать работа местных сообществ и лежащая в ее основе система национальных стандартов. Это подразумевает гибкость ПДИ-2030, ее способность быстро реагировать на проблемы и возможности, отражающие местные условия, а также умение в короткий срок к ним приспосабливаться. Благодаря правильной расстановке приоритетов на национальном уровне касательно вопросов, связанных со здоровьем, процесс иммунизации задаст правильное направление для расширения и углубления процессов совершенствования программ в области здравоохранения и развития в соответствии с поставленными Целями в области устойчивого развития (ЦУР).

Данный основополагающий принцип включает делегирование ответственности каждой отдельной стране — такая ответственность позволит странам руководить процессом разработки стратегий по иммунизации, способствуя их реализации, форсируя переход всех организационных аспектов ПДИ-2030 с местного на глобальный уровень. Это станет формообразующим принципом информационного обмена и разъяснительной деятельности в рамках ПДИ-2030 для разработки системы мониторинга и оценки и обеспечения прочного фундамента правового механизма ПДИ-2030. Деятельность стран, обусловленная чувством их собственной ответственности, станет движущей силой всех предстоящих достижений.



Опыт полученный в ходе реализации программ иммунизации в течение последних десяти лет

Обзор Глобального плана действий в отношении вакцин (ГПДВ), предшественника ПДИ 2030, позволил выявить пробел, связанный с его направленностью «сверху вниз», — слишком большое внимание уделялось целям иммунизации на глобальном уровне, и слишком поверхностно учитывался целый комплекс факторов, определяющих способность отдельных стран достигать таких целей. В ПДИ-2030 признается неоднородность условий как в разных странах, так и внутри отдельно взятой страны, подчеркивая неодинаковые возможности при достижении глобальных целей в области иммунизации. Здесь глобальный прогресс рассматривается как совокупность успешных примеров программ, реализованных на национальном уровне при поддержке региональных и международных партнеров.

2

Основа для сотрудничества

ПДИ-2030 представляет собой результат сотрудничества между партнерами на всех уровнях — от субнационального до глобального, — при этом они разделяют общую цель по продвижению спроса на иммунизацию и спасению жизней. Принцип передачи ответственности странам заложит фундамент для взаимодействия и сотрудничества между всеми сторонами, заинтересованными в иммунизации.

Ответственность стран предполагает участие органов власти как на национальном, так и на субнациональном уровне, не ограничиваясь лишь работой министерства здравоохранения. Политическое руководство на самых высоких уровнях имеет критическое значение — это движущая сила на пути к переменам, гарантирующая наличие финансово устойчивых и хорошо подкрепленных систем. Программы иммунизации, финансируемые местными бюджетами, смещают акцент в сторону национальных приоритетов, поощряя гибкость при удовлетворении потребностей местных сообществ.

В основе ответственности стран лежит принцип, объединяющий деятельность заинтересованных сторон внутри страны, включая местные сообщества, гражданское общество, частный сектор, неправительственные организации и партнеров по развитию. Сектор, ответственный за вакцинацию, и мировое сообщество специалистов здравоохранения не всегда умели воплощать принцип ответственности стран, поэтому, возможно, потребуется создавать новые модели как гарантию того, что страны и сообщества начнут прокладывать путь к достижению целей, поставленных в ПДИ-2030. В частности, партнерам с узконаправленными приоритетами и программами, сфокусированными на конкретных заболеваниях, возможно, придется пересмотреть точки соприкосновения их деятельности со стратегиями и мероприятиями, разрабатываемыми и реализуемыми на страновом уровне.

3

Необходимость принимать во внимание специфику отдельных стран или сообществ

Для успешной борьбы с инфекционными заболеваниями системы вакцинации должны быть ориентированы на решение определенных задач, направленных на удовлетворение потребностей конкретных сообществ. Для каждого существует своя оптимальная стратегия по улучшению охвата вакцинацией и укреплению здоровья. При необходимости охватить такие уязвимые группы, как, например, бедные слои городского населения, удаленные сельские общины, а также перемещенное и затронутое конфликтом население, важно использовать те меры, которые подойдут для конкретных условий. Для каждой страны будут характерны свои уникальные особенности, и поэтому каждой из них придется разработать свою собственную стратегию по решению поставленных задач.

Кроме того, глобальные угрозы здоровью населения, например, пандемии и устойчивость к противомикробным препаратам, влияют на страны по-разному. Таким образом, даже наиболее оптимальные стратегии для разных стран будут отличаться. Таким глобальным организациям как ВОЗ, GAVI, ЮНИСЕФ, а также международным неправительственным организациям, работающим с разными странами, потребуется адаптировать подходы к местным условиям. Таким же образом, внедрение механизма мониторинга и оценки, разработанного в рамках ПДИ-2030, потребует гибкости и осознания вариативности целей в зависимости от конкретных условий.

Фактические сведения и данные играют ключевую роль при определении потребностей и задач, специфических для отдельной страны или сообщества. Благодаря принятию решений с учетом фактических данных, полученных от Национальных технических консультативных групп по иммунизации (НТКГИ) или изложенных в организационных структурах, страны смогут решать разнообразные проблемы, возникающие как внутри одной системы иммунизации, так и между различными системами.

4

Взаимодействие между партнерами на национальном и глобальном уровне

Основополагающий принцип ответственности стран также должен стимулировать реализацию мероприятий, связанных с иммунизацией, как на региональном, так и на глобальном уровнях. Такие области, как разработка вакцин и лекарств, приоритетные направления научных исследований и донорские стратегии, должны базироваться на реалиях и потребностях отдельно взятой страны. Помимо того, что фактические данные, описывающие конкретные условия в отдельной стране, способствуют принятию решений на национальном уровне, они также подкрепляют планы мероприятий и реализацию проектов на глобальном уровне.

Огромная доля работы, связанной с иммунизацией, выполняется именно на глобальном уровне. Такая работа должна основываться на потребностях стран и уметь к ним адаптироваться, поскольку именно на примере каждой отдельной страны можно будет увидеть реальный успех кампании по иммунизации. Участие заинтересованных лиц на страновом уровне крайне важно для работы, выполняемой на глобальном уровне, поскольку именно их вовлеченность создает ту самую техническую поддержку, необходимую для разработки планов, соответствующих местным потребностям, чтобы услуги по иммунизации могли удовлетворить потребности отдельно взятого сообщества.

5

Как воплотить принцип ответственности стран через стратегические приоритеты ПДИ 2030

Принцип передачи ответственности странам воплощается в каждом стратегическом приоритете ПДИ-2030. Например, система иммунизации, за которую отвечает каждая отдельная страна, должна быть тесно связана с более широкой национальной системой здравоохранения и программой развития, благодаря чему деятельность в области иммунизации укрепит систему первичной медико-санитарной помощи и обеспечит в будущем всеобщий охват услугами здравоохранения.

Универсальный подход не сможет гарантировать всеобщего охвата — потребуются понимание барьеров и предпосылок для успешной вакцинации в каждом отдельно взятом сообществе в зависимости от определенных обстоятельств и условий. Фактические данные, передаваемые «снизу вверх» — от местного сообщества в органы власти на уровне района, области, а затем на национальный уровень, — помогут выявить пробелы, связанные с охватом и справедливым подходом к вакцинации, и найти способы решить существующие проблемы. Национальная программа исследований также может способствовать выявлению пробелов в знаниях, чтобы создать базу фактических данных о местных условиях для облегчения процесса принятия решений.

Кроме того, процедура вакцинации во время вспышки болезни или в ситуациях гуманитарного характера требует понимания местных условий для разработки стратегии, подкрепленной достоверными фактами. Использование местных структур и их исчерпывающих знаний о местных традициях и устоях в качестве фундамента для национальной системы иммунизации, за которую несет ответственность сама страна, сможет обеспечить более широкий доступ к основным медицинским услугам.

6

Практические примеры

Страны должны стать инициаторами мероприятий, направленных на изучение местных обстоятельств и связанных с ними потребностей, чтобы разработать, внедрить и впоследствии оценить стратегии, стимулирующие иммунизацию, для удовлетворения потребностей местных сообществ. Несмотря на то что разработка стратегий по иммунизации зачастую связана с требованиями и ожиданиями правительственных организаций, процесс передачи ответственности отдельно взятой стране может столкнуться с определенными проблемами в момент внедрения таких стратегий. Так, если неправительственные партнерские организации несут ощутимую ответственность за предоставление услуг, можно создавать параллельные структуры и внедрять процессы с привлечением партнеров. По возможности следует оказывать техническую поддержку совместно с правительственными организациями, чтобы реализуемые программы соответствовали требованиям национальных планов.

Механизм мониторинга и оценки (МиО), который оценивает прогресс на пути к достижению целей, поставленных каждой отдельно взятой страной, – мощный инструмент для содействия прогрессу в сфере иммунизации. Когда принципы МиО являются слишком размытыми или слишком масштабными (значительно превосходят реальные возможности страны), система не способна функционировать в достаточной степени для того, чтобы обеспечить ускорение прогресса или мотивировать партнеров на совместную работу в целях достижения общих целей. В рамках ПДИ-2030 прогресс оценивается через призму рамочных программ, разрабатываемых с учетом потребностей отдельной страны, позволяя, тем самым, определить цели для данной страны и направить совместную работу партнеров на достижение таких целей.

7

Лучшие примеры ответственности стран

Ниже представлены некоторые иллюстративные примеры того, каким образом организация, географический регион и страна могут воплотить данный принцип в жизнь. Когда стране передается ответственность, эту ответственность должны разделить с ней все заинтересованные лица.

Переход от национальных подходов к методам, обусловленным местными реалиями, в целях наращивания потенциала: Руководство ЮНИСЕФ по иммунизации на период с 2019 по 2030 гг.

Принимая во внимание активное присутствие ЮНИСЕФ в разных странах, данное Руководство перешло от «универсального» подхода к плану, направленному на решение проблем, возникающих как на национальном, так и на субнациональном и местном уровнях, — в частности, Руководство направлено на удовлетворение потребностей социально уязвимых слоев населения с учетом их жизненных условий.

Стратегии, интегрированные в Руководство ЮНИСЕФ, направлены на поддержку подхода, ориентированного на участие стран. Такие стратегии включают:

- смещение акцента в сторону финансовой устойчивости, отражая проблемы, с которыми сталкиваются страны при различных уровнях доходов;
- особое внимание — наращиванию потенциала на всех уровнях;
- реализацию адресных программ в зависимости от возможностей стран и разнообразных условий для осуществления деятельности;
- использование фактических данных по конкретным странам на национальном, районном и других субнациональных уровнях для информационного подкрепления процесса принятия решений и реализации программ.

Создание условий для профилактики рака шейки матки. Прививочная кампания против ВПЧ в Руанде

Руанда стала первой страной в Африке, решившей защитить молодых девушек от вируса папилломы человека (ВПЧ) — основной причины развития рака шейки матки, — путем введения вакцины. Это было беспрецедентное решение, но, поскольку рак шейки матки является наиболее распространенным онкологическим заболеванием, поражающим женщин в Руанде, такие профилактические меры были признаны приоритетными. Сильная политическая воля на самых высоких государственных уровнях и приверженность политике на основе фактических данных стали залогом успешной реализации этой программы. В Руанде сумели обеспечить более чем 90%-ный охват вакцинацией с момента запуска программы. Это яркий пример того, как национальная приверженность повышению уровня здоровья может принести большие плоды. Почему программа имела такой успех в Руанде и какие выводы можно извлечь из этого опыта?

Во-первых, лидерство на правительственном уровне стало ключевым аспектом прививочной кампании, а также обеспечило безопасность взаимодействия между государственными и частными организациями, которые выделяли финансирование на протяжении первых трех лет реализации программы. Министерство образования, партнеры по развитию, а также фармацевтическая компания «Мерк» стали важнейшими взаимодействующими сторонами, обеспечившими прогресс проекта.

Во-вторых, план реализации на основе фактических данных наглядно продемонстрировал, что введение данной вакцины — это реальная возможность, которая принесет только лишь пользу огромному количеству девочек в каждом уголке страны. Такие фактические данные также стали инструментом для разъяснительной деятельности и информационного взаимодействия — именно эти два мощных аспекта данной истории успеха укрепили партнерские взаимоотношения.

Помимо всего прочего, было принято во внимание недоверие местных жителей к вакцине, которая защищала от заболеваний, передающихся половым путем, в связи с чем семьям были даны подробные разъяснения о пользе вакцины, способной предотвратить рак шейки матки. Такая осведомленность повысила степень принятия вакцины внутри местных сообществ и стала гарантией того, что программы, реализуемые на базе школ, смогут обеспечить целевой охват вакцинацией. Эта история — яркий пример потенциала стран при правильном совместном внедрении стратегий по иммунизации и планов их практического осуществления.

Как принцип ответственности стран стал толчком для регионального и глобального движения: Неделя иммунизации в Северной и Южной Америке

Впервые Неделя иммунизации в Северной и Южной Америке прошла 18 лет назад, когда Андские страны решили объединить свои усилия в борьбе со вспышкой кори. Успешность такой инициативы, предложенной странами, стала толчком для проведения Всемирной недели иммунизации. Сегодня эти ежегодные мероприятия являются поводом ознаменовать успех и предпринять самые смелые попытки по продвижению вакцинации в каждом уголке земного шара.

С самого начала Неделя иммунизации в Северной и Южной Америке была инициативой самих стран. Это яркий пример того, каких успехов можно добиться при совместной работе стран, направленной на улучшение здоровья населения. Гибкость движения по иммунизации в Северной и Южной Америке позволяет странам разрабатывать огромное количество вмешательств помимо прививочных кампаний, включая информационно-просветительские кампании, образовательные мероприятия, а также программы интеграции вмешательств в рамках первичной медико-санитарной помощи, например меры в поддержку скрининга и грудного вскармливания.

Успех Недели иммунизации в Северной и Южной Америке обусловлен применением странами такого основополагающего принципа, как принятие ответственности, особенно ярко это отражено в следующих ключевых аспектах.

- Благодаря позиционированию **вакцинации в качестве общественного блага**, движение по иммунизации в Северной и Южной Америке повысило уровень политической приоритетности иммунизации на региональном уровне
- Разделение ответственности с политическими организациями на самых высоких уровнях стимулирует **национальное финансирование** мероприятий, связанных с иммунизацией
- Элементы социальной коммуникации подкрепляют идейный посыл о том, что **вакцинация — это право** каждого человека, что, в свою очередь, помогает **повысить спрос на вакцинацию**
- Техническая поддержка предоставляется Панамериканской организацией здравоохранения (ПАОЗ), при этом **страны сами определяют те мероприятия, которые требуется реализовать в их конкретных условиях под эгидой данной совместной кампании.**

Отражение принципа национальной ответственности в технических инициативах.

Учебная платформа ВОЗ по иммунизации

Учебная платформа ВОЗ по иммунизации является платформой для дистанционного обучения и наращивания потенциала кадровых ресурсов здравоохранения, занятых в правительственных и партнерских организациях на субнациональном и национальном уровнях. Платформа была разработана по инициативе ВОЗ и Женевского Фонда Обучения. Более 15 000 участников из 90 стран (в основном со средним и низким уровнем доходов) проходили обучение в 23 учебных группах с 2016 по 2019 г.

Учебная платформа ВОЗ по иммунизации предполагает следующие аспекты ответственности стран.

- Разработка программ, содержание которых удовлетворяло бы **требованиям отдельно взятой страны для последующего применения такой программы в конкретных условиях**
- Создание платформы, **стимулирующей должную вовлеченность заинтересованных сторон как на национальном, так и на субнациональном уровне**, особенно в **странах, в которых официальными языками являются французский и английский**
- Идеальный посыл должен быть направлен на интерпретацию и анализ практических результатов, полученных в рамках соблюдения рекомендаций ВОЗ относительно **мероприятий по иммунизации внутри страны и наращиванию потенциала кадровых ресурсов здравоохранения**
- **Правом голоса, в первую очередь**, должны наделяться участники из разных стран для обмена опытом прошлых лет, а также обсуждения современных наработок и планов на будущее, включая текущие научно-исследовательские материалы, подлежащие тщательному **рецензированию** со стороны коллег

Принцип передачи ответственности каждой отдельной стране — залог того, что инициатива будет, в первую очередь, обращена в сторону тех, кто находится на передовой при внедрении и повышении качества услуг иммунизации.



Источники и примеры лучших наработанных методов

В данных источниках более подробно описываются представленные выше примеры и содержится информация о подходах и механизмах, используемых для передачи странам ответственности в вопросах иммунизации.

Gavi. Civil Society Organizations.

<https://www.gavi.org/operating-model/gavis-partnership-model/civil-society>

Руководящий комитет организаций гражданского общества (ОГО) GAVI — активная группа, представляющая те некоммерческие организации, которые сотрудничают с GAVI по всему миру, чтобы реализовывать миссию Альянса внутри своей страны. Правильное разъяснение миссии GAVI, которое обеспечивают как небольшие, так и крупные некоммерческие организации по всему миру, привело к созданию системы подотчетности, акцентирующей внимание на изменениях на уровне отдельно взятой страны.

UNICEF. Immunization Country Profiles.

<https://data.unicef.org/resources/immunization-country-profiles/>

Система данных собирает данные стран по всему миру, имея возможность, таким образом, подкреплять конкретные планы в зависимости от условий в отдельно взятой стране. Такие данные, безусловно, не могут обрисовать полную картину всей истории вакцинации в каждой стране.

Geneva Learning Foundation. Teach to Reach Accelerator.

<https://www.learning.foundation/teachtoreach>

Данный шестинедельный курс, разработанный для специалистов по вакцинации, направлен на обучение и повышение квалификации. Открытые для участия всех заинтересованных сторон, такие доступные программы демонстрируют, как важно начинать работу у истоков программ иммунизации, закладывая в основу систему обучения и получения знаний и вовлекая тех, кто занимается реализацией программ внутри каждой страны.

ПАНО. Vaccination Week in the Americas: Past campaigns.

<https://www.paho.org/en/campaigns/vaccination-week-americas-2020/vaccination-week-americas-past-campaigns>

Документ, описывающий историю Недели иммунизации в Южной и Северной Америке с акцентом на том, что все началось с инициативы, которую поддержали 19 стран, затем кампания распространилась на весь регион под эгидой ПАОЗ и впоследствии, два года спустя, послужила основой для Европейской недели иммунизации, приведя, в конечном итоге, к запуску в 2012 г. ежегодной Всемирной недели иммунизации.

National Immunization Technical Advisory Group (NITAG) Resource Centre. <https://www.nitag-resource.org/>

Данный веб-сайт обеспечивает централизованный доступ к рекомендациям НТКГИ со всего мира, научным публикациям, техническим отчетам, систематическим отчетам, меморандумам ВОЗ, а также ресурсам для оценки и развития потенциала НТКГИ. Это открывает возможность создания национального потенциала, направленного на принятие решений на основе фактических данных.