



EUR/TB/FS08  
3 сентября 2007 г.

## Туберкулез и системы здравоохранения

### Существо вопроса

Система здравоохранения представляет собой совокупность организаций, людей и выполняемых ими действий, направленных, прежде всего, на укрепление, восстановление или поддержание здоровья. При этом речь идет как об усилиях, направленных на детерминанты здоровья, так и о мерах, непосредственно направленных на его улучшение.

Основная цель системы здравоохранения – улучшить состояние здоровья и повысить уровень социального равноправия в отношении здоровья при условии соблюдения требований отзывчивости и финансовой справедливости, а также при условии оптимального – или наиболее экономически эффективного – использования имеющихся ресурсов. Для достижения этой цели система здравоохранения, вне зависимости от ее организации, должна в своей деятельности опираться на шесть основополагающих элементов: руководство и управление, финансирование, предоставление медико-санитарных услуг, кадры здравоохранения, медицинские продукты и технологии, информация здравоохранения.

Борьба против туберкулеза (ТБ) базируется на стратегии “Остановить ТБ”. Один из шести компонентов данной стратегии заключается в том, чтобы “внести вклад в укрепление системы здравоохранения”. Это свидетельствует о том, что эффективный и устойчивый контроль ТБ зависит от прочности системы здравоохранения в целом.

Реформы здравоохранения, направленные на укрепление систем здравоохранения, дают ряд возможностей для повышения эффективности контроля ТБ. Однако глобальный опыт, накопленный в течение прошедших десятилетий, свидетельствует о том, что некоторые типы реформ систем здравоохранения, осуществленные при отсутствии должного внимания к важности функций борьбы с конкретными болезнями, могут приводить к тяжелейшим кризисам в области контроля туберкулеза.

Хорошо спланированные и адекватно внедренные стратегии борьбы с ТБ могут способствовать укреплению системы здравоохранения в целом, например за счет улучшения лабораторных сетей и систем лекарственного снабжения, повышения кадрового потенциала, а также предоставления высококачественных услуг, интегрированных в первичную медико-санитарную помощь. Непременным условием этого является координация и гармонизация мероприятий по борьбе с туберкулезом с более широким спектром мер по укреплению систем здравоохранения.

### Факты

- Социально-экономический кризис и ухудшение показателей деятельности систем здравоохранения в странах Восточной и Центральной Европы в течение 1990-х годов привели к росту многих болезней, включая ТБ, и к неадекватным ответным

действиям в попытках решения возникающих проблем. Системы здравоохранения Западной Европы стоят перед трудностями, связанными с контролем туберкулеза в маргинализированных и социально уязвимых группах, живущих в неблагоустроенных районах во многих крупных городах-космополитах, среди лиц, обратившихся за получением политического убежища, а также среди рабочих-мигрантов.

- Почти повсеместно в Европе правительства проводят реформы здравоохранения. Несмотря на различия в спектре и глубине стоящих перед странами проблем, имеются общие для многих государств направления реформ: обеспечение руководства и управления в секторе здравоохранения в сочетании с устойчивым финансированием и приоритетным развитием медицинского обслуживания на уровне первичной медико-санитарной помощи и для уязвимых групп населения; стимулирование и сокращение текучести кадров здравоохранения; содействие внедрению научно обоснованных методов оказания помощи.
- Во многих странах Европы обеспечение эффективного внедрения вмешательств по борьбе с болезнями и решения региональных проблем, таких как устойчивость к противотуберкулезным препаратам, потребовало укрепления противотуберкулезных служб за счет средств национального и дополнительного международного финансирования. Было показано, что серьезными препятствиями для эффективного контроля туберкулеза являются недостатки общего, системного характера. В то же время высокоцентрализованные вертикальные программы борьбы с туберкулезом, унаследованные от советской системы, трудно интегрировать с общими медико-санитарными службами по причине недостаточного финансирования, нерационального распределения имеющихся ресурсов, плохо развитых служб первичной медико-санитарной помощи, а также зачастую психологического неприятия со стороны части специалистов-фтизиатров.
- Программы по борьбе с туберкулезом являются важным компонентом систем здравоохранения и могут внести существенный вклад в укрепление систем здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения недавно приступила к пересмотру существующих схем укрепления систем здравоохранения, преследуя цель улучшения конечных результатов их деятельности с особым вниманием к борьбе с туберкулезом.

### **Значение для формирования политики**

Содействие укреплению систем здравоохранения – неотъемлемая часть внедрения стратегии “Остановить туберкулез”. Это предполагает, что сотрудники программы по борьбе с туберкулезом должны принимать активное участие в работе по укреплению системы здравоохранения в целом.

Противотуберкулезные программы могут вносить свой вклад в укрепление систем здравоохранения путем содействия в таких сферах, как развитие лабораторной инфраструктуры, обучение медицинских работников, внедрение инновационных стратегий медицинского обслуживания, таких как практический подход к легочному здоровью, развитие партнерств между государственными, а также между государственными и частными организациями, оказание услуг на базе местных сообществ, преодоление отдельных препятствий в деятельности систем здравоохранения.

Противотуберкулезные программы могут, кроме того, содействовать укреплению систем здравоохранения путем внедрения набора методических принципов “что годится и что не годится для укрепления систем здравоохранения”, которые, в частности, включают

следующие рекомендации: гармонизация планирования и формирование бюджета в области борьбы с туберкулезом в рамках общесекторального подхода; оптимизация использования совместных ресурсов, таких как медицинские работники первого контакта; сокращение числа дублирующих структур.

Стремясь к дальнейшей гармонизации и интеграции, противотуберкулезные программы, однако, должны обеспечивать необходимый уровень качества основных противотуберкулезных мероприятий. Это требует сохранения определенных минимально необходимых, “непременных” функций по контролю туберкулеза. Баланс между интеграцией и сохранением ключевых “вертикальных” элементов может носить различный характер в разных странах в зависимости, в частности, от уровня развития общей системы здравоохранения.

*Составители: Pierpaolo de Colombani, Claudio Politi, Andrei Mosneaga и Elena Yurasova.*