

## Шестой глобальный симпозиум по исследованиям систем здравоохранения (HSR2020)

Тема: «Переосмысление систем здравоохранения для улучшения здоровья и социальной справедливости».

### Обзор текущего положения.

Спустя десятилетие после первого глобального симпозиума по исследованиям систем здравоохранения и пять лет после принятия целей в области устойчивого развития (ЦУР), системы здравоохранения во всем мире все еще далеки от достижения хорошей подотчетности, равенства, социальной справедливости, а также достижения цели «не оставить никого позади». Несмотря на то, что в целом люди живут дольше, заболеваемость неинфекционными болезнями и психическими расстройствами, а также мультиморбидность продолжают расти. Неравенство в доступе к услугам здравоохранения внутри стран тоже увеличивается. Достижение глобальной цели по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году является серьезной задачей, поскольку половина мирового населения по-прежнему не имеет доступа к качественным базовым медицинским услугам. Новые угрозы для подотчетности, равенства, медицинской безопасности, и социальной справедливости возникают в связи с изменением климата, слабостью государственной власти, конфликтами, массовой миграцией населения и кризисами беженцев, беспрецедентной урбанизацией, эпидемиями и пандемиями, политической нестабильностью, поляризующей идеологией, растущим национализмом и закрытием пространства гражданского общества.

Системы здравоохранения в их нынешнем состоянии не способны решать все более сложные и взаимосвязанные проблемы XXI века в области здравоохранения и развития. Несмотря на значительный прогресс в области медицинской диагностики и лечения, системы здравоохранения по-прежнему преимущественно остаются системами ухода за больными, и они не связаны с более глобальными факторами, влияющими на здоровье. Для достижения третьей цели ЦУР «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте», а также многих других целей ЦУР связанных со здоровьем, требуется фундаментальное изменение нашего образа мышления о системах здравоохранения. Системы здравоохранения должны устранить устоявшиеся системные сбои, взаимодействуя с социальными предпосылками здоровья и более широкими структурами, влияющими на системы здравоохранения, включая политические системы и институты, асимметрию власти, коррупцию, корпоративное вмешательство и коммерческие предпосылки здоровья. Для более эффективного решения текущих и будущих проблем в здравоохранении, нам потребуется использование новых технологий, а также инноваций в подходе к организации систем здравоохранения.

Настало время переосмыслить наши системы здравоохранения. Шестой глобальный симпозиум по исследованиям систем здравоохранения (HSR2020) будет стремиться сломать существующие барьеры и разобщенность, переориентируя внимание на поиск решения проблем здравоохранения и экосистем, которые влияют на здоровье населения. Симпозиум также затронет политические, социальные, экономические и экологические аспекты, которые являются причиной существующего неравенства в области здравоохранения и социальной несправедливости. Мы также рассмотрим, как применение смелых технологических, информационных и социальных инновации в системе здравоохранения могут помочь решить эти проблемы. Наш симпозиум станет каталитической платформой для обмена знаниями и опытом, повышения осведомленности, выступлений за поддержку изменений, укрепления потенциала, а также создание стратегического партнерства для решения проблем в области здравоохранения и развития. В рамках симпозиума особое внимание будет уделено методологическим вопросам в исследованиях систем здравоохранения, которые смогут поддержать необходимые преобразования для решения существующих проблем и задач.

Работаете ли Вы над законодательством или в клинической практике, занимаетесь ли исследованиями или образованием в сфере политики, гражданского общества или научных исследованиях, работаете ли Вы чиновником в правительстве или частном секторе, занимаетесь ли Вы вопросами оказания гуманитарной помощи, социальной защиты, экологической устойчивости и изменения климата, политической экономики, науки о данных, инноваций, этики, или же работаете в средствах массовой информации - мы приглашаем всех к участию в нашем симпозиуме, особенно тех, кому близка и интересна наша главная тема «Переосмысление систем здравоохранения для улучшения здоровья и социальной справедливости». Мы надеемся, что Вы поделитесь опытом своей работы и результатами ваших исследований, а также приобретёте новые знания и получите новые идеи от коллег и участников конференции. Приветствуются материалы, которые касаются главной темы симпозиума, а также любой из нижеперечисленных подтем.

### **Первая подтема: взаимодействие с политическими силами, которые влияют на системы здравоохранения.**

Власть и политика влияют на всех участников и все аспекты систем здравоохранения: от установления приоритетов в законодательстве, распределения ресурсов, качества и доступности услуг, реализации конкретных направлений, гендерного равенства и другой маргинализации до учреждений, вовлеченных в сами исследования систем здравоохранения. Коррупция, то есть злоупотребление доверенной властью в целях личной выгоды, еще больше увеличивает неравенство, приводит к обнищанию населения и замедляет прогресс к обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, особенно среди наиболее уязвимых групп населения. Столкнувшись с распространением поляризационных тренд-тенденций в идеологии, ужесточением контроля границ, растущим неравенством здоровья населения и нерегулируемыми коммерческими интересами, участники и работники системы здравоохранения должны

взаимодействовать с политическими силами, влияющими на эту систему. Анализ и рассмотрение властных полномочий, политики и коррупции в системах здравоохранения имеют решающее значение для устранения коренных причин неравенства в области здоровья, создания условий для этической практики и достижения хорошего здоровья для всех.

В рамках этой подтемы симпозиума, будут рассмотрены два взаимосвязанных компонента:

**а) Говорить правду властям: политика, коррупция и корпоративное вмешательство.**

Во время нашего симпозиума, мы будем анализировать и заниматься вопросами власти, политики и коррупции, как внутри национальных систем здравоохранения, так и на транснациональном уровне. Мы также будем исследовать динамику между глобальными и национальными уровнями, определим ключевых игроков, обладающих властью в рамках национальных систем здравоохранения, а также возможные источники и механизмы использования такой власти. Мы также узнаем, как различные формы и выражения власти взаимодействуют на разных уровнях системы здравоохранения, влияя на её приоритеты и результаты. Мы рассмотрим, как структура, финансирование и управление системами здравоохранения порождают различные виды коррупции и как коррупция искажает функционирование самих систем здравоохранения. Мы изучим асимметрию власти в глобальных процессах на международном уровне, в которой участвуют партнеры по развитию, международные агентства и агентства по оказанию гуманитарной помощи, а также транснациональные корпорации. Например, мы рассмотрим, как партнеры по развитию формируют содержание исследований систем здравоохранения и национальной политики в области здравоохранения, как развивается динамика властных отношений в после конфликтных условиях между правительством принимающей страны и международными неправительственными организациями, которые финансируются донорами, а также какова роль глобальных инициатив связанных со здоровьем в формировании самих систем здравоохранения.

Мы обсудим коммерческие предпосылки здоровья и исследуем как конфликт интересов и корпоративное вмешательство влияют на формирование политики и законодательства в сфере здравоохранения. Мы рассмотрим методологическое использование анализа политических процессов, а также прикладное применение политических и социологических теорий, политической экономии и антропологического анализа для изучения источников и путей использования власти.

**б) Поощрение подотчетности и укрепление руководящей роли, для того чтобы общественный голос был услышан.**

Для решения проблем, причиной которых является неравенство власти и коррупция, во время симпозиума мы изучим опыт тех, кто сталкивался и боролся с коррупцией, предоставим возможность для обмена эффективными стратегиями по борьбе с коррупцией, а также обсудим как наилучшим образом устранить политические помехи. Симпозиум задокументирует уроки,

извлеченные из опыта граждан, организаций гражданского общества и средств массовой информации, которые использовали свои полномочия для формирования политических процессов, пропаганды более здоровых политических решений и влияния на приоритеты правительства. Мы определим многочисленные условия, с помощью которых граждане и сообщества смогут привлекать уполномоченных лиц к ответственности, а также как контекст влияет на эффективность этих стратегий, в какой степени в этих процессах представлены интересы маргинальных групп, а также какие существуют проблемы и возможности для укрепления подотчетности в национальном масштабе, а также в рамках международного сообщества.

Руководящая роль в системе здравоохранения также должна быть усилена путем своевременного сбора информации, создания стратегических много секторальных партнерств и использования фактических доказательных данных для обоснования решений и обеспечения подотчетности. Мы рассмотрим какой потенциал государственного управления уже существует в настоящий момент и как он может быть найден в различных политических контекстах, покажем как можно укрепить информационные системы здравоохранения и доступ к новым источникам данных (в секторе здравоохранения и за его пределами) для принятия грамотных политических решений и выработки соответствующей политики в сфере здравоохранения, а также какие инновационные модели сотрудничества и организационные механизмы могут быть использованы для укрепления организационного потенциала и внедрения практики использования доказательных данных при принятии решений в правительственных и прочих организациях, связанных с сектором здравоохранения.

**Вторая подтема: привлечение общественной, экономической и экологической силы как ответ на проблемы, связанные с мобильностью населения, конфликтами и изменением климата.**

Для того, чтобы достичь цели «не оставить никого позади», необходимо чтобы системы здравоохранения принимали в расчет и взаимодействовали с общественными, экономическими и экологическими силами. Эти силы определяют у кого есть ресурсы для того, чтобы быть здоровым, включая доступ к медицинским услугам и их качество. Необходимость взаимодействовать с данными силами все чаще признается значимой для достижения сокращения существующего неравенства здоровья населения. В то же время, работники и участники систем здравоохранения часто игнорируют проблемы, связанные с миграцией, слабостью государственной власти, конфликтами, урбанизацией и изменением климата. Например, в 2018 году, более одного миллиарда человек были в движении или переехали<sup>1</sup>. Из них более 244 миллиона пересекли международные границы и 68,5 миллиона были вынужденно перемещены ввиду военных

---

<sup>1</sup>Hanefeld, J., Vearey, J., Lunt, N., et al. (2017). A global research agenda on migration, mobility, and health. *The Lancet*, 389(10087), 2358-2359.

конфликтов<sup>2</sup>. Такая миграция населения является одной из основных проблем для достижения цели по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и более обширных ЦУР.

Число людей, находящихся в движении, как добровольно, так и под принуждением, в последние годы стремительно возросло. Причины тому совершенно разные: избегание вооруженных конфликтов, преследования, поиск более лучших экономических перспектив. Системы здравоохранения часто не могут адекватно отреагировать на такие перемещение населения. Это приводит к дискриминации и исключению из доступа к услугам здравоохранения и социальных услуг, что значительно ухудшает здоровье мигрантов и беженцев. Во время симпозиума мы будем искать решения, которые позволят сделать охват услугами здравоохранения действительно всеобщим и независимым от границ и гражданства.

Многие люди уезжают чтобы избежать вооруженных конфликтов или рисков, связанных с жизнью в нестабильных государствах. Такие государства часто имеют худшие показатели здоровья, а также слабые системы здравоохранения, что создает наибольшую угрозу для достижения ЦУР. В настоящее время, конфликты все чаще носят затяжной характер, длятся многие годы или же десятилетия. В таких условиях достаточно слаба фактологическая база, которая могла бы быть использована для восстановления систем здравоохранения или же принятия решений. Предоставляемая гуманитарная помощь также часто не способствует развитию систем здравоохранения и легитимности государства. Во время конференции будет рассмотрен вопрос о том, как уменьшить барьеры между оказанием помощи, восстановлением и развитием. Мы также будем делиться знаниями и опытом о том, как восстанавливать системы здравоохранения, способствующие уравниванию получения помощи в постконфликтный период, а также знаниями по укреплению систем здравоохранения во время затяжных конфликтов, включая изучение видов исследований, необходимых для этих целей в сложных контекстах.

Многие люди переселяются в городские районы. Сейчас большая часть населения мира проживает в городских условиях, и, судя по прогнозам, эта доля возрастет, особенно в странах с низким и средним уровнем дохода. Хотя исторически городское развитие приносило новые возможности, процветание и здоровье, быстрая и незапланированная урбанизация и загрязнение опережают возможности правительств и систем здравоохранения для удовлетворения растущих потребностей инфраструктуры. Городские трущобы и неофициальные поселения разрастаются и характеризуются ветхим жильем, перенаселенностью и растущими социальными проблемами. Обитатели трущоб имеют ограниченный доступ к чистой окружающей среде и ресурсам здравоохранения, имеют более худшее состояние здоровья, а также не имеют защиты от финансовых рисков, что способствует более высоким рискам для здоровья по сравнению с другими слоями населения. Тем не менее, местные сообщества объединяются, чтобы создать решения и реагировать на сложившуюся ситуацию на местах. В рамках симпозиума будет изучен опыт проектирования здоровых и инклюзивных городских условий и усиления межсекторальных

---

<sup>2</sup> UN (2017). International Migration Report. [https://www.un.org/en/development/desa/population/migration/publications/migrationreport/docs/MigrationReport2017\\_Highlights.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/migration/publications/migrationreport/docs/MigrationReport2017_Highlights.pdf)

взаимодействий для устранения негативных эффектов, влияющих на здоровье в трущобах и наиболее уязвимых городских жителей. Мы также рассмотрим модели расширения участия населения в системах здравоохранения «смешанного обеспечения», а также роль исследований политики и систем здравоохранения в становлении здоровья в центр городской политики с должным учетом равенства возможностей в сфере здравоохранения, социальной и экологической справедливости.

Среди экологических рисков, изменение климата является определяющей проблемой XXI века и глобальной угрозой для здоровья. Изменение климата вызывает масштабные экологические сбои, которые угрожают нашим системам жизнеобеспечения и устойчивости, оказывая многочисленные неблагоприятные воздействия на здоровье человека. Они могут приводить к травмам и смертельным исходам в результате экстремальных погодных явлений, заболеваемости и смертности связанных с жарой, респираторным и сердечно-сосудистым заболеваниям, астме и вспышкам пищевых отравлений, заболеваниям передаваемых через воду, инфекционным заболеваниям переносимых насекомыми и животными, недоеданию, психологическому стрессу и производственным травмам. Изменение климата также может привести к переселению миллионов климатических беженцев, создавая тем самым условия, которые усугубляют несправедливость в отношении здоровья среди наиболее уязвимых групп населения.

Роль и вклад систем здравоохранения будут иметь решающее значение, поскольку правительства разных стран предпринимают коллективные меры реагирования на изменение климата: повышение устойчивости сектора здравоохранения, управление потребностями переселенного населения в области здравоохранения, смещение моделей человеческого потребления в сторону более устойчивых решений, проведение оценки уязвимости к изменению климата и принятие соответствующих мер. Тем не менее, на сегодняшний день участие систем здравоохранения в борьбе с изменением климата ограничено. Симпозиум определит роль систем здравоохранения в реагировании на изменение климата, включая роль политики в области здравоохранения и системных исследований в определении путей, с помощью которых можно контролировать и обратить вспять существующие изменения, а также то, как изменения климата влияют на результаты в отношении здоровья. Симпозиум также начнет новые дискуссии и межсекторальное сотрудничество для создания систем здравоохранения устойчивых к переменам климата с точки зрения как мер по адаптации к переменам, так и мер по смягчению их эффекта.

### **Подтема 3: Внедрение технологических, информационных и социальных инноваций для формирования будущих систем здравоохранения.**

Беспрецедентные на настоящий момент демографические, эпидемиологические, технологические, политические и экономические сдвиги формируют будущее систем здравоохранения, заставляя нас фундаментально пересмотреть существующие механизмы систем здравоохранения. Неинфекционные заболевания, психические заболевания и мультиморбидность доминируют в сфере здравоохранения, что делает лечение хронических заболеваний

краеугольным камнем для будущих систем здравоохранения. Быстрое появление новых технологий, искусственного интеллекта и больших данных открывает новые возможности в борьбе с растущим бременем сложных хронических заболеваний и несправедливостью в отношении здоровья.

Несмотря на происходящие глубокие изменения, модели оказания медицинской помощи все же мало изменились за последние пятьдесят лет. Рост издержек и неэффективные структуры означают что без радикальной трансформации, включая интеграцию укрепления систем здравоохранения в программы общественного здравоохранения, системы здравоохранения не смогут достичь целей по обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения и более широких ЦУР. Использование инноваций может позволить системам здравоохранения добиться быстрого прогресса в расширении доступа к качественной и доступной медицинской помощи путем пересмотра способов взаимодействия людей, систем и информации. Инновации могут быть технологическими, информационными или социальными, включая новые продукты, услуги, модели или рынки, так как в конечном итоге они направлены на новые и более эффективные способы решения проблем. Мы сосредоточимся на инновациях, которые можно масштабировать, а также на инновациях, способствующих достижению справедливости, учитывая, что без соответствующих институциональных механизмов, инновации могут нанести вред наиболее уязвимым группам.

Наш симпозиум будет исследовать внедрение и эффективность инноваций, а также их этические, правовые, экологические, культурные и социальные последствия. Например, с точки зрения инновационных моделей медицинского обслуживания, мы рассмотрим, как информационные технологии поддерживают обмен информацией между различными уровнями системы здравоохранения и между секторами с целью объединения услуг, ориентированных на пациента. Мы также оценим потенциал инноваций в области электронного и мобильного здравоохранения. Мы рассмотрим их роль в перераспределении задач и изменении кадровых ресурсов здравоохранения для обеспечения наибольшего охвата наиболее уязвимых групп населения или же разработки моделей самообслуживания (например, диагностических тестов у постели больного или соблюдения предписаний врачей в отношении приема медикаментов), которые могут переместить оказание помощи в нетрадиционные места, такие как дом, община или же рабочее место.

Мы также изучим роль цифровых коммуникаций (например, социальных сетей) в укреплении здоровья, отслеживании личного прогресса, поддержке сообщества или кризисной коммуникации. Что касается инноваций в науке о данных, мы рассмотрим, как новые способы сбора и визуализации данных о естественном движении населения могут использоваться гражданами и правительством при принятии решений, а также как данные, собранные в повседневной клинической практике, могут помочь преобразовать медицинские услуги в системы обучения и поддержки здравоохранения, а также поддержать персонализацию здравоохранения.

Мы рассмотрим, как можно использовать большие данные в изучении поведенческих факторов для разработки мер вмешательства, которые будут способствовать изменению поведения к более здоровому образу жизни.

В сфере социальных инноваций мы рассмотрим, как сотрудничество между корпорациями, правительством и сообществами может стимулировать появление новых продуктов и услуг, а также роль, которую корпоративная социальная ответственность может сыграть в формировании будущих систем здравоохранения. Мы также оценим инновационные модели финансирования, в том числе партнерские отношения между государственным и частным финансированием, и возможности, открывающиеся благодаря росту мобильных денежных переводов во многих странах с низким и средним уровнем дохода.

Помимо изучения конкретных инноваций в системе здравоохранения, во время симпозиума мы будем заниматься вопросами касающимися инновационной среды в целом, изучая как политическая, правовая и административная культура формирует инновации. Также мы рассмотрим типы нормативной и политической среды, необходимые для поддержки расширения справедливых инноваций, а также инноваций, которые бросают вызов существующему распределению власти. Мы также будем стремиться к лучшему пониманию инновационных процессов включая человеко-ориентированное проектирование, адаптацию и управление рисками, учет нужд коренного населения, а также успешной реализации стратегий. Мы рассмотрим актуальность этических принципов и методов для оценки инноваций, а также и их роль в принятии решений при разработке законодательства.

Эта подтема предоставит платформу для привлечения участников государственного и частного сектора, правительства, новаторов, исполнителей, некоммерческих организаций и представителей гражданского общества, а также тех, кто работает в секторе здравоохранения, либо других секторах готовых присоединиться к обсуждению практических инноваций для переосмысления систем здравоохранения с конечной целью не предсказывать будущее, а формировать и готовиться к нему.