



# Первостепенное значение подготовки

Действия Руанды по предотвращению проникновения вируса Эбола на территорию страны свидетельствуют о необходимости многоотраслевого подхода, не ограничивающегося системой здравоохранения

Агнес Бинагвахо

**О**ДНА из основных трудностей на пути развития здравоохранения во всем мире — это узкое представление о том, что исключительно инвестиции в систему здравоохранения являются универсальным средством устранения угрозы здоровью.

Наоборот, для того чтобы обеспечить совместный и эффективный ответ на такие угрозы, необходимо укреплять все отрасли, влияющие на социальные детерминанты здравоохранения и управления, включая финансы, транспорт, а также безопасность и коммуникации.

В качестве примера рассмотрим методы, с помощью которых моя страна, Руанда, обеспечивает меры по предотвращению распространения вируса Эбола, нанесшего огромный ущерб ряду стран Западной Африки.

Несмотря на стремление предотвратить появление вируса Эбола в Руанде, работники системы здравоохранения не должны снижать темпы непрекращающейся борьбы с преждевременной смертностью, вызванной заболеваниями матери и ребенка, ВИЧ/СПИДом, туберкулезом, малярией и другими болезнями. Крайне важно, чтобы эта система легко адаптировалась и взаимодействовала со всеми другими отраслями для смягчения столь острой и непредвиденной угрозы.

## Способность управлять процессом

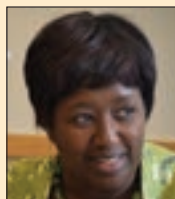
Данная угроза подвергает испытанию не только способность системы здравоохранения принимать ответные меры, но и возможность страны организовать процесс. Ответные меры потребовали от Руанды механизмов разработки многоотраслевой и согласованной политики, а также общего видения, предусматривающего получение максимальной отдачи от всех имеющихся ресурсов.

Например, финансовые ресурсы необходимы для организации профилактики эпидемического распространения Эболы, в том числе для быстрого оснащения всех государственных больниц изоляторами и подготовки медицинских специалистов к оперативному реагированию на местах в случае необходимости, для чего министерству здравоохранения потребовалась поддержка его решений со стороны финансового сектора. Кроме того, учитывая возможность передачи вируса через людей, въезжающих в страну, мы вынуждены полагаться на транспорт и иммиграционную службу для применения наших правил в отношении зарубежных поездок. Более того, сектор безопасности был вынужден ввести чрезвычайное положение, включая 24-часовую национальную готовность реагировать на любой потенциальный случай заражения вирусом Эбола.

Помимо этого для гармонизации этих решений и обеспечения информированности всех заинтересованных сторон, в особенности гражданского населения, было крайне важно подключить сектор коммуникаций.

Такой многоотраслевой подход не был создан наспех непосредственно перед этим кризисом. Напротив, он тщательно разрабатывался совместными усилиями на протяжении продолжительного времени.

Например, руководители Руанды привыкли встречаться в формате «блоков», включая социальный блок, руководство



которым поделено между министерствами здравоохранения и образования. Вместо того чтобы действовать независимо друг от друга, не имея широкого видения ситуации, мы ежемесячно встречаемся группой, чтобы обсудить более широкий контекст и достичь консенсуса в отношении того, как можно извлечь максимум из каждого использования ограниченных, но при этом растущих ресурсов нашей страны. Это вынуждает должностных лиц из различных министерств решать проблемы сообща, а не бороться друг с другом за государственные средства.

## Дорогостоящее усилие

В то время как такой подход в значительной мере помогает директивным органам в противодействии текущей угрозе, организация профилактики распространения вируса Эбола также потребовала беспрецедентных затрат — не только финансовых средств, но и времени. Каждый час работы по профилактике распространения вируса — это час, который не был потрачен на достижение других целей в области развития, например, повышения качества оказания медицинских услуг. Кроме того, эти усилия легли на нашу экономику значительным финансовым бременем. Необходимость инвестировать в борьбу с этой острой угрозой в ближайшей перспективе может отсрочить запланированное строительство нового медицинского центра, больницы, дороги или школы. Хотя эти изменения обходятся недешево, стоимость бездействия (или частичного или плохо спланированного действия) гораздо выше.

Угроза Эболы поставила нашу систему здравоохранения перед необходимостью выйти на новый уровень. Она также продемонстрировала, как мы можем делать даже больше обычного, несмотря на наши ограниченные ресурсы (времени и денежных средств), как в рамках системы здравоохранения, так и во всех отраслях, вовлеченных в меры по реагированию.

Мы должны стараться постоянно укреплять коллективные усилия по защите и повышению здоровья и благополучия наших граждан, включая, разумеется, наращивание инвестиций для укрепления сферы здравоохранения. В конечном итоге, ни одна угроза здоровью человека не может быть устранена без медицинских специалистов, оборудования и инфраструктуры. Но вызванный Эболой кризис также научил нас, что для повышения эффективности реагирования на очередные вызовы, которые могут ожидать нас в будущем, необходимо также укреплять способность органов управления страны действовать сообща. Помимо инвестиций в оказание срочных медицинских услуг это также включает более широкие инвестиции во все сферы, определяющие благополучие людей, — нашего главного ресурса. ■

*Агнес Бинагвахо — министр здравоохранения Руанды, старший преподаватель Медицинской школы Гарвардского университета, профессор клинической педиатрии Медицинской школы Гейзеля при Дартмутском колледже.*