



# Стратегии и передовые методы укрепления координации между заинтересованными сторонами в области иммунизации



**World Health Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

**Europe**



**Organisation mondiale de la Santé**

BUREAU RÉGIONAL DE L'

**Europe**



**Weltgesundheitsorganisation**

REGIONALBÜRO FÜR

**Europa**



**Всемирная организация здравоохранения**

**Европейское региональное бюро**

**Д-р Олег Бенеш**  
**Сотрудник по техническим вопросам**  
**заболеваний, предотвращаемых вакцинацией, и**  
**иммунизации,**  
**Европейское региональное бюро ВОЗ**

Вакцины ежегодно спасают миллионы жизней, защищая от серьезных, предотвратимых заболеваний.

*Иммунизация имеет социально-экономическое значение для 14 из 17 целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития*



1. Здоровые дети + семьи = **Повышение благосостояния**
2. Иммунизация + питание = **Более здоровые семьи**
3. Иммунизация = **Здоровый образ жизни + благополучие**
4. Вакцины поддерживают когнитивное развитие через улучшение здоровья = **Улучшение обучения**
5. Иммунизация = **Расширение прав и возможностей женщин и девочек**
6. Чистая вода, санитария и гигиена (мытьё) + вакцины = **Меньше заболеваний**
7. Эффективное оборудование цепи поставок = **Более чистая окружающая среда**
8. Здоровое население = **Более производительная рабочая сила**
9. Безопасный рынок вакцин = **Инновации**
10. Лучшее здоровье = **Повышение равенства**
11. Охрана здоровья населения в городах = **Более здоровые города**
12. Вакцины = **Смягчение последствий изменения климата**
13. Сильные системы здравоохранения = **Долгосрочная стабильность**
14. Инновационное партнерство = **Беспрецедентный прогресс**

# Иммунизация как одна из основных функций системы здравоохранения и ключевая – в достижении ВОУЗ и ЦУР

## Ключевые фундаментальные принципы



Равенство в иммунизации

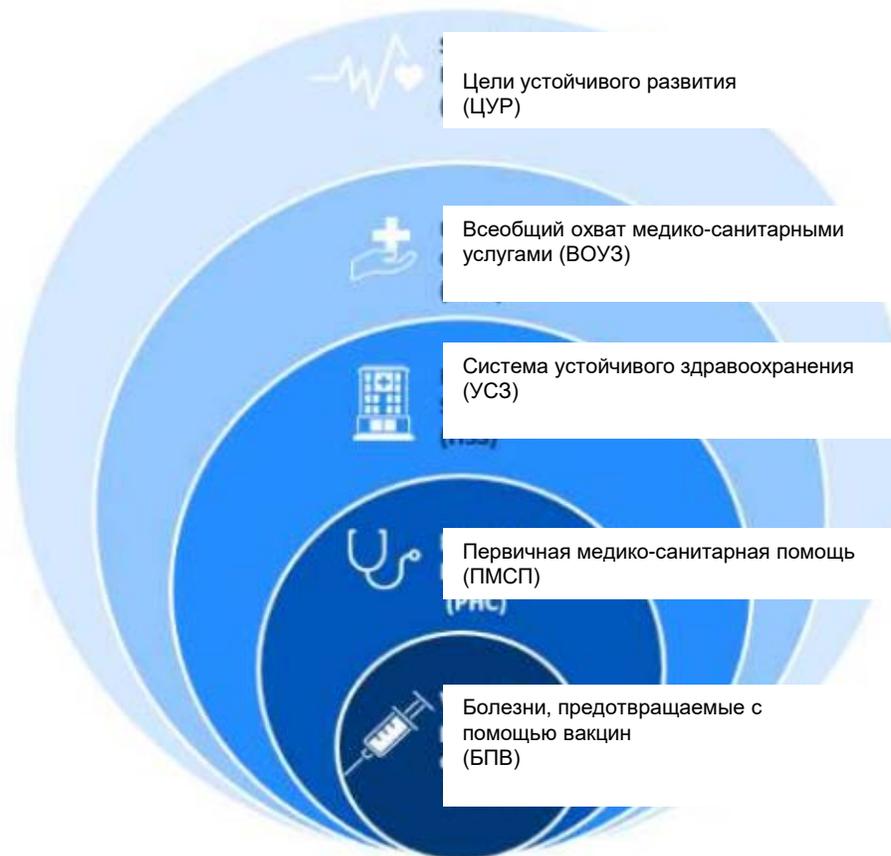


Иммунизация в течение всей жизни



Локальные решения для локальных проблем

*вносит вклад в создание мира, в котором каждый человек, повсюду, в любом возрасте в полной мере пользуется благами вакцинации для хорошего здоровья и благополучия*



\* Экосистема иммунизации в Европейском регионе ВОЗ и Европейская повестка дня иммунизации до 2030 года

# Вопросы здравоохранения: Сложные проблемы, требующие комплексных решений

- **Различные факторы**, влияющие на здоровье населения, такие как индивидуальные факторы образа жизни, социально-экономические, культурные и экологические факторы, условия жизни и труда, а также общинные сети (Дальгрэн и Уайтхед, 1991 г.; Кикбуш, 2010 г.).
- Многие из этих факторов находятся **вне сферы влияния самого сектора здравоохранения** (Риттель и Веббер, 1973 г.; Кикбуш, 2010 г.), что означает, что другие секторы обладают ресурсами, необходимыми для влияния на различные детерминанты здоровья (Кикбуш и Глейчер, 2011 г.).
- Таким образом, **одним из важнейших необходимых комплексных решений** является привлечение **акторов (субъектов) из других секторов политики** к разработке и осуществлению государственной политики, направленной на эффективное решение проблем здравоохранения.
- Примеры: **управление в области здравоохранения** (Кикбуш и Глейчер, 2012 г.), **здравоохранение во всех стратегиях** (например, Сталь, 2006 г.) и **государственная политика для улучшения здоровья** (Кикбуш, 2013 г.).

• Питерс Дороти и Клийн Эрик Ханс, Стронкс Кариен и Хартинг Яннеке (2015 г.). Координация и интеграция политики, доверие, управление и эффективность в рамках сетей, занимающихся вопросами политики в области общественного здравоохранения: исследование. Международный обзор административных наук. 10.1177/0020852315585061.

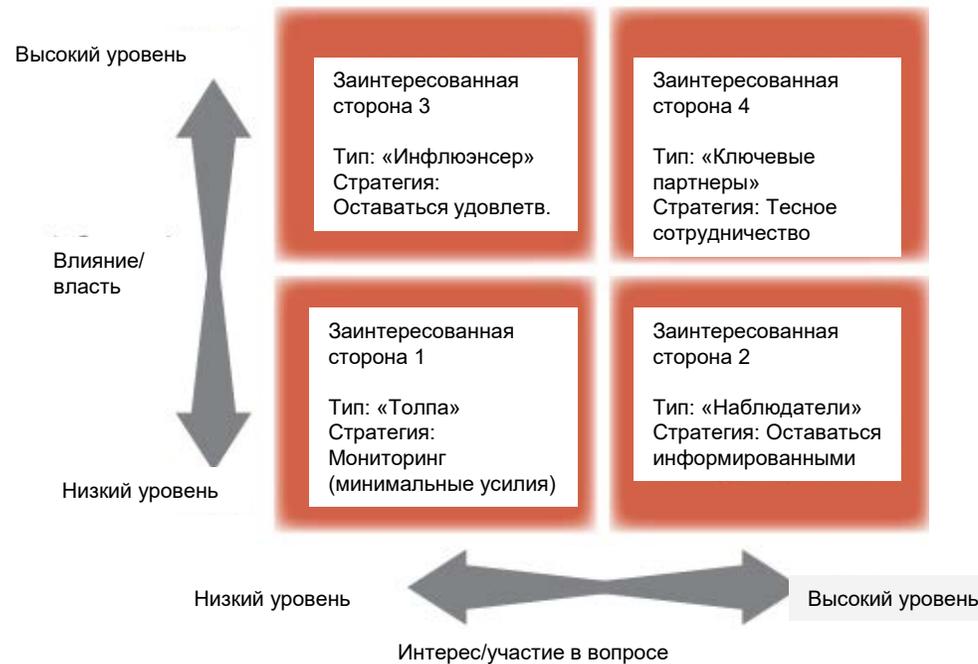
# Интеграция и координация ПОЛИТИКИ

Интеграция политики предполагает **взаимосвязь содержания** (например, политические цели, инструменты политики) политики нескольких секторов (Шеннон и Шмидт, 2002 г.; Томас, 2003 г.), а также **устранение противоречий** между политикой ряда секторов политики.

Координация политики – это **процесс реализации интеграции**, т.е. через совместные информационные системы, процессы планирования и принятия решений (6 и др., 2002 г.). В результате, должны быть достигнуты **более высокие показатели с точки зрения общественного здравоохранения** (Сихто и др., 2006 г.; Кикбуш, 2010 г.; Кикбуш и Глейчер, 2012 г.).



# Выявление и классификация заинтересованных сторон



Наименование заинтересованной стороны	Влияние/власть (высокий или низкий уровень)	Интересы/участие в вопросе (высокий или низкий уровень)	Вероятная позиция в отношении иммунизации	Приоритетность участия (высокий, средний или низкий уровень)
Министерство здравоохранения	Высокий	Высокий	Позитивная	Высокий
Другие министерства (напр., образования, сельского хозяйства, финансов)	Высокий	Высокий	Позитивная, но возможен конфликт интересов	Высокий
Другие уровни управления (региональн., местный)	Высокий	Высокий	Позитивная	Высокий
Агентства ООН	Высокий	Высокий	Позитивная	Высокий
Основные доноры	Высокий	Низкий	Позитивная	Средний
НПО	Низкий	Высокий	Позитивная	Средний
Гражданское общество	Низкий	Высокий	Позитивная	Средний
Медиа	Низкий	Высокий	Позитивная	Высокий

**Заинтересованная сторона** – это лицо или группа лиц, заинтересованы или озабочены тем или иным конкретным процессом или вопросом вследствие прямого или косвенного участия

**Правительственные структуры:** министерства, политики, местные органы власти, научно-исследовательские институты

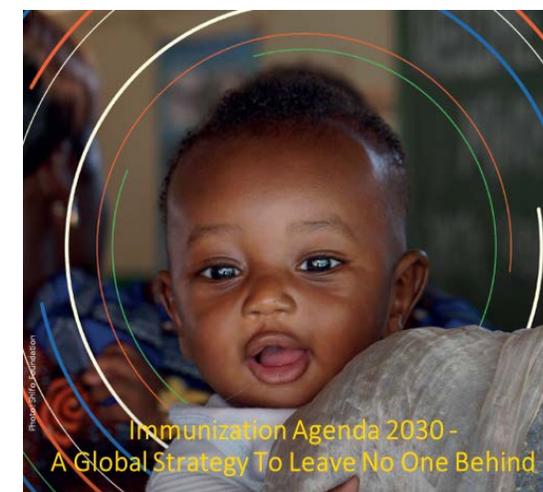
**Неправительственные структуры:** неправительственные организации, религиозные организации, профсоюзы, профессиональные ассоциации

# Структуры и механизмы межсекторального сотрудничества

	Определение повестки дня			Разработка политики			Реализация политики		Обзор политики		
	Идентификация проблемы	Исследование	Определение повестки дня	Разработка вариантов и стратегий	Переговоры	Формулирование политики/руководства	Политика реализации	Политика исполнения	Мониторинг	Оценка	Отчет
1. Комитеты и секретариаты Кабинета министров											
2. Комитеты Парламента											
3. Межведомственные комитеты и структуры											
4. Мега-министерства и объединения											
5. Объединенное бюджетирование											
6. Межсекторальные процедуры выработки политики											
7. Участие неправительственных заинтересованных сторон											

Другие технические и оперативные механизмы .....

# Повестка дня иммунизации до 2030 года (IA2030) и модель партнерства на глобальном уровне



1 November 2021

## 1 Консультативное/техническое участие

Процесс усиления «движения» IA2030 – привлечение регионов, стран, ОГО, доноров для консультирования глобальных партнеров по приоритетам и необходимым действиям.



2

## Оперативная координация

Координационная группа основных партнеров IA2030 (на уровне директоров) проводит ежемесячные совещания со своевременным принятием последующих мер при поддержке небольшого секретариата



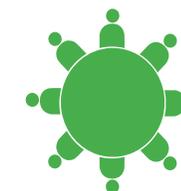
Оперативный стимул для глобального согласования и скоординированных действий.



3

## Политическое лидерство

Совет Партнерства IA2030 в составе 10-12 высокопоставленных руководителей встречается дважды в год (в состав членов входят представители стран, регионов и ОГО) и отчитывается перед Всемирной ассамблеей здравоохранения



Политическое руководство IA2030, обеспечивающее ответственность и подотчетность на глобальном уровне

# Координация национальной стратегии иммунизации

- **В рамках процесса утверждения Правительством обеспечить, чтобы:**
  - НСИ можно было полностью интегрировать в Стратегический план развития сектора здравоохранения (СПРЗ) и оперативные планы первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) (включая пакет основных услуг).
  - Руководящий комитет НСИ мог официально просить о проведении совещания по НСИ с комитетом по планированию национальной стратегии в области здравоохранения или аналогичным комитетом для обсуждения, в частности, вопроса о том, каким образом обеспечить надлежащее включение иммунизации в национальные процессы планирования и составления бюджетов.
- **Когда приступить к работе?**
  - Этот процесс, как правило, инициируется новым циклом разработки национальной стратегии
  - Проверка сроков разработки национального СПРЗ и согласование разработки НСИ в целях содействия интеграции в СПРЗ.
- **Кто должен быть инициатором?**
  - Официальная просьба, как правило, направляется Министром здравоохранения.
  - Планирование осуществляется совместно с департаментами планирования и бюджетирования Министерства здравоохранения (МЗ) и соответствующим страновым координационным форумом, таким как межведомственный координационный комитет (МКК), координационный совет сектора здравоохранения (КССЗ) или техническая рабочая группа по иммунизации (ТРГ).
- **Кого и каким образом привлечь?**
  - Рассмотреть вопрос о том, как лучше всего охватить основные заинтересованные стороны и заручиться их поддержкой (т.е. путем проведения рабочих совещаний или встреч на субнациональном уровне) с участием представителей различных уровней программы иммунизации (включая НТКГИ);
  - Группы планирования и бюджетирования МЗ; МФ; Министерства по делам женщин и гендерным вопросам; партнеры в области развития; представители сектора иммунизации и здравоохранения; гуманитарные учреждения; гражданское общество, включая женские группы и агентов по оказанию первичной медико-санитарной помощи (ПМСП); научные и научно-исследовательские учреждения.

## GUIDELINES FOR DEVELOPING A NATIONAL IMMUNIZATION STRATEGY (NIS)

### РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ИММУНИЗАЦИИ (НСИ)



**Руководящие указания по НСИ доступны на:**

<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/vaccine-access/planning-and-financing/nis>

# Координация на всех этапах разработки и осуществления НСИ

 <p>1. Подготовка</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проверка и согласование процесса разработки НСИ с Национальным стратегическим планом развития сектора здравоохранения (СПРЗ).</li> <li>• Приглашение специалистов по планированию, осуществляющих надзор за разработкой стратегии СПРЗ, для работы в составе группы по разработке НСИ.</li> <li>• Обеспечение того, чтобы программа иммунизации была надлежащим образом представлена при разработке СПРЗ.</li> </ul>
 <p>2. Анализ ситуации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Понимание основных проблем, связанных с системой здравоохранения и предоставлением услуг, при проведении обзора результатов иммунизации.</li> <li>• Анализ общих преимуществ, недостатков, возможностей и угроз системы здравоохранения.</li> </ul>
 <p>3. Разработка стратегии</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Использование СПРЗ в качестве ключевого ориентира для согласования. Обеспечение участия координаторов по вопросам планирования в секторе здравоохранения в разработке НСИ, с тем чтобы обеспечить учет знаний о более широком спектре вопросов здравоохранения.</li> <li>• Обзор совместно с комитетом по планированию национальной стратегии в области здравоохранения или аналогичных целей, стратегий, мероприятий, а также с заинтересованными сторонами, требующими согласования или привлечения.</li> </ul>
 <p>4. Рамки мониторинга и оценки</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Использование национальных рамок мониторинга и оценки (МиО) в секторе здравоохранения для определения ключевых показателей эффективности в рамках МиО ННГ.</li> <li>• Налаживание связей со Статистическим бюро или Департаментом планирования Министерства здравоохранения или другими заинтересованными сторонами, чтобы понять роли и обязанности, а также сроки, в целях формирования и использования подхода и процесса.</li> </ul>
 <p>5. Оценка ресурсов</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Работа с департаментами планирования и бюджетирования Министерства здравоохранения и другими соответствующими министерствами.</li> <li>• Запрашивание и выполнение указаний от должностных лиц Министерства здравоохранения, занимающихся вопросами планирования и составления бюджета, относительно того, как оценивать расходы.</li> <li>• Обсуждение с экспертами по УСЗ и финансированию из организаций-партнеров и другими заинтересованными сторонами путей укрепления ПМСП в качестве платформы для системы иммунизации.</li> </ul>
 <p>6. Доступ к бюджету</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Проверка того, как Министерство здравоохранения проводит переговоры по бюджету с Министерством здравоохранения и Парламентским комитетом по вопросам здравоохранения.</li> </ul>

# Координация между программными компонентами, функциями и уровнями системы

## Следует осуществить:

- Обзор программ – в качестве основы процесса стратегического планирования.
- Создание эффективной группы по разработке НСИ: разработку плана привлечения заинтересованных сторон и технического задания для Руководящего комитета и ключевых групп/рабочих групп.
- Оценку стратегии сектора здравоохранения (ежегодный обзор деятельности сектора здравоохранения) для понимания основных проблем, связанных с функционированием системы здравоохранения и предоставлением услуг, при проведении обзора эффективности иммунизации.
- Анализ общих сильных и слабых сторон, возможностей и угроз системы здравоохранения и учет полученных результатов.

## Соображения:

- Изучение интеграции в качестве стратегического средства проведения иммунизации на протяжении всего жизненного пути, работа с другими медицинскими услугами, которые должны оказываться совместно, т.е. в течение второго года жизни (репродуктивное здоровье, питание, дегельминтизация и т.д.).
- Дальнейшая интеграция в планирование сектора здравоохранения на основе совместных мероприятий.
- Интеграция в пакет ПМСП и основной пакет услуг.
- Согласование со стратегиями ПМСП на уровне провинций/штатов.
- Годовой оперативный план.

## Руководящие принципы НСИ доступны на:

<https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/vaccine-access/planning-and-financing/nis>



### 1. Управление и финансирование программы

- Политика и руководящие указания
- Руководство и отчетность
- Планирование и закупки
- Координация партнеров
- Бюджетирование и финансирование

### 2. Управление человеческими ресурсами

- Планирование кадров
- Укрепление потенциала
- Надзор и мониторинг эффективности

### 3. Поставка вакцин, их качество и логистика

- Холодовая цепь
- Управление поставками
- Транспорт
- Управление отходами

### 4. Предоставление услуг

- Кадры и стратегии
- Качество сеансов иммунизации
- Интеграция

### 5. Охват иммунизацией и мониторинг ПППИ

- Кадры и системы
- Записи и отчетность
- Качество данных
- Мониторинг охвата и применения
- Мониторинг побочных проявлений после иммунизации (ПППИ)

### 6. Эпиднадзор

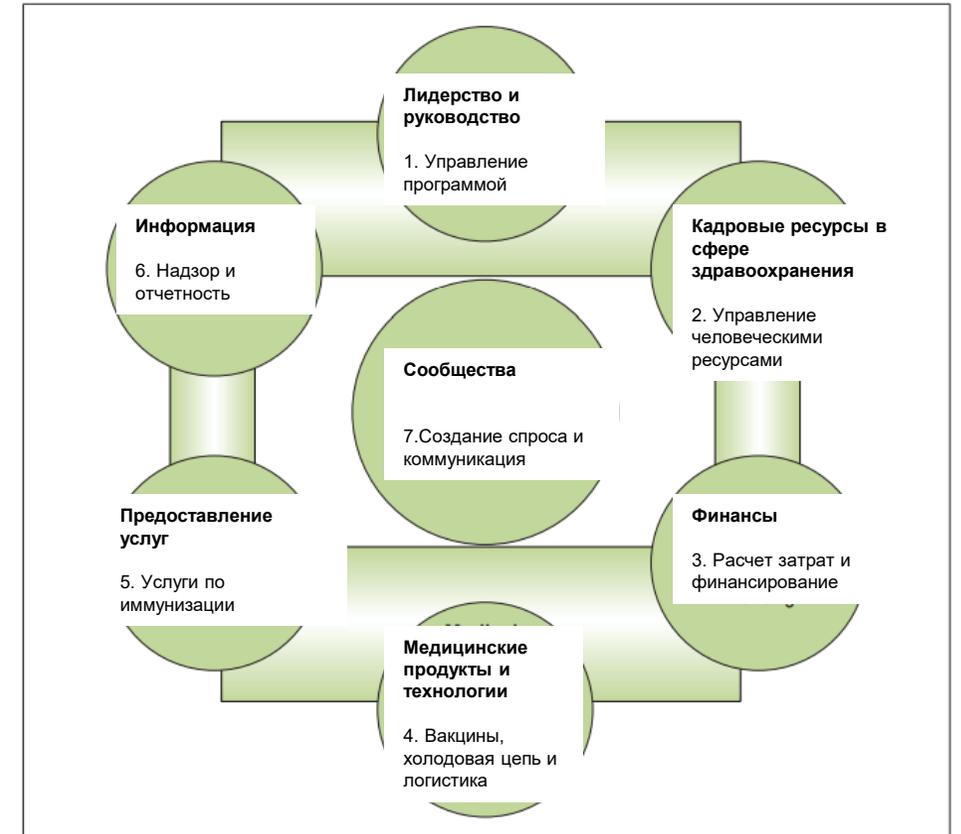
- Кадры и системы
- Записи и отчетность
- Качество данных
- Мониторинг охвата и применения
- Мониторинг ПППИ

### 7. Создание спроса

- Спрос
- Адвокатирование и коммуникация
- Привлечение сообществ

# Для эффективного функционирования системы все ее компоненты должны быть сбалансированными, взаимосвязанными и скоординированными

- **Общее видение** национальных программных приоритетов и стратегической направленности.
- Должен быть создан **официальный координационный механизм** для согласования целей и управления распределением задач, полномочий и обязанностей;
  - Созыв межведомственного координационного комитета (МКК), руководящего комитета по сектору здравоохранения (PKCЗ) или партнеров в области здравоохранения на основе общесекторального подхода (SWAp)
- Вовлечение более широкой группы заинтересованных сторон имеет важное значение для:
  - адвокатирования программы иммунизации как средства достижения ЦУР и стратегического плана сектора здравоохранения;
  - обеспечения того, чтобы все мероприятия, роли и обязанности были сформулированы с самого начала;
  - содействия увязке годовых планов и бюджетов с секторальными и национальными бюджетами и планами;
  - фиксирования всех внешних и государственных финансовых потоков в национальной программе иммунизации;
  - мобилизации ресурсов, необходимых для сокращения или ликвидации пробелов в финансировании.
- Необходимы как **вертикальные**, так и **горизонтальные** формы координации между различными уровнями управления и между различными секторами.



**Компоненты системы иммунизации, связанные с компонентами систем здравоохранения**

# Соображения....

---

**Проводить консультации и привлекать** избранных руководителей, должностных лиц сектора здравоохранения и Министерства финансов, а также представителей гражданского общества, частного сектора и научных кругов.

---

Избранные руководители обеспечивают **политическую приверженность целям** программы. Их участие имеет важное значение не только для мобилизации ресурсов, но и для принятия законов и регуляций, обеспечивающих устойчивое государственное финансирование.

---

В целях укрепления компонентов программы, связанных с исследованиями и оценкой, следует также привлекать **научные учреждения**.

---

**Участие гражданского общества** будет способствовать повышению эффективности, в частности, путем предоставления права голоса негосударственным акторам, включая социально и экономически обездоленные слои населения, такие как этнические меньшинства или городская беднота, и в рамках сотрудничества с другими агентствами позволит расширить охват услугами здравоохранения населения в конфликтных или постконфликтных ситуациях.

---

Кроме того, гражданское общество может играть определенную роль в адвокатировании увеличения национального финансирования иммунизации и **в работе с общинами по вопросам принятия вакцин**.

# Соображения....

---

Важное значение для обеспечения высококачественных услуг будет иметь участие **частного сектора, занимающегося вопросами медицины, снабжения и технического обслуживания оборудования.**

---

**Участие частного медицинского сектора** будет иметь важное значение для обеспечения повсеместного предоставления высококачественных услуг в обоих секторах.

---

**Провинциальные, региональные или государственные планы иммунизации** должны соответствовать процессу и структуре ежегодного процесса национального планирования. В увязке с региональными/провинциальными и районными планами в области здравоохранения планы иммунизации должны эффективно увязываться с процессами планирования в секторе здравоохранения.

---

**Микропланы медицинских учреждений** должны также содержать подробное описание заинтересованных сторон и видов деятельности.

---

Должна иметься надлежащая **документация по общинам повышенного риска или неохваченным общинам**, с тем чтобы приоритизировать деятельность, распределение ресурсов и привлечение заинтересованных сторон для охвата каждой общины.

Каков опыт Вашей страны в деле координации деятельности заинтересованных сторон в рамках программы иммунизации?

- Соответствуют ли цели и задачи Вашей программы иммунизации более широкой стратегии в секторе здравоохранения?
- Имеются ли у Вас механизмы координации программ иммунизации?
  - На каком уровне?
  - С какой целью?
  - Что сработало хорошо?
  - Какие проблемы/вызовы возникли?