

Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

Katrina Litam (KL): Добро пожаловать на подкаст Make Me Smarter on IHR [«Все, что вам нужно знать об ММСП»] – ваш регулярный источник информации обо всем, что связано с Международными медико-санитарными правилами. Я – ваша ведущая, доктор Katrina Litam, сотрудник Отдела учебных решений и подготовки кадров Департамента по укреплению готовности стран в рамках Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения. В нашем первом выпуске мы рассказываем об исследовании, проведенном в 2019 г. и посвященном опыту национальных координаторов по ММСП в выполнении ими своих функций в рамках ММСП. Для нас большая честь, что сегодня с нами два основных автора этого исследования, доктор Kumanan Wilson и профессор Sam Halabi. Могу ли я попросить каждого из вас коротко рассказать о себе?

Kumanan Wilson (KW): Конечно, я начну. Меня зовут доктор Kumanan Wilson. Я врач-терапевт в больнице Оттавы и профессор в Оттавском университете. Большую часть своей научной карьеры я изучал стратегическое управление в сфере общественного здравоохранения. Основное внимание уделяю вопросам пандемии, иммунизации и безопасности в сфере здравоохранения. Меня интересует деятельность ВОЗ и, в частности, ММСП с момента их создания, а особенно, как многоуровневое управление влияет на осуществление ММСП. Мой опыт прежде всего основан на опыте борьбы с ТОРС в Канаде. Ранее я уже участвовал в одном совместном проекте с ВОЗ, где работал вместе с Helge над Приложением 2, изучая его функции и практическое применение. Осознание важности этого вопроса привело нас к участию в этом проекте. Я думаю, мне следует заявить о конфликте интересов. Я только начал свою деятельность в качестве генерального директора компании CANImmunize, которая занимается вопросами цифровой иммунизации.

Sam Halabi (SH): Меня зовут Sam Halabi. Я старший научный сотрудник в Институте национального и международного права в здравоохранении им. О’Нила в Университете Джоржтауна. Я занимаюсь вопросами стратегического управления в контексте ММСП, по крайней мере, с 2013 г. На развитие и укрепление моего интереса в данной области, повлиял ряд решений, на основе которых Всемирная организация здравоохранения объявила о шестой фазе пандемии гриппа H1N1, но, что еще более важно, переговоры о предоставлении доступа к вакцинам. Я работал с д-ром Wilson в течение многих лет, и особенно в последние три года, когда мы занимались вопросами взаимосвязи между разработанными им моделями управления и доступом к иммунизации. Это все обо мне, и у меня нет конфликта интересов, о которых я мог бы заявить.



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

KL: Большое спасибо, приятно было познакомиться с вами. А теперь, давайте перейдем к теме нашего подкаста. Куманан, Sam, не могли бы вы рассказать нам об основных целях вашего исследования?

KW: Конечно. Национальные координаторы, как вы уже знаете, имеют решающее значение для функционирования Международных медико-санитарных правил. Они играют ключевую роль в уведомлении ВОЗ о событиях, так как своевременное информирование о чрезвычайных ситуациях в области общественного здравоохранения необходимо для смягчения их последствий. Как показал опыт борьбы с предыдущими эпидемиями и вспышками, национальные координаторы несколько ограничены в выполнении своих обязанностей. Об этом говорилось во время вспышек лихорадки Эбола. Скорее всего, национальным координаторам необходимы более широкие полномочия, обучение и ресурсы для полноценного выполнения своих обязанностей. Поэтому целью данного проекта было ознакомиться с опытом национальных координаторов о реализации ММСП и создать базу данных для того, чтобы усилия ВОЗ, направленные на поддержку национальных координаторов были более эффективными. Проект был двухкомпонентным и подразумевал проведение интервью и опросов. Мы провели качественные интервью с 25 национальными координаторами, которые представляли все регионы ВОЗ. Приглашения были разосланы 40 национальным координаторам, одно интервью длилось 60 минут. Кроме того, мы провели опрос 105 национальных координаторов. К участию были приглашены все НК, и проведенный опрос был основан на результатах качественных интервью.

KL: Отлично, спасибо. Sam, вы хотели бы что-нибудь добавить?

SH: У меня есть только одно замечание. Исследование предусматривало анализ двух обширных областей. Первая – это инструменты, обучение и ресурсы, предоставляемые Всемирной организацией здравоохранения в целях обеспечения работы НК, о которых только что говорил д-р Wilson. Вторая – внутренние или внутриправительственные механизмы функциональности или препятствий для обеспечения функциональности. Каждая область стала богатым источником информации.

KL: Спасибо за такое важное уточнение. Не могли бы вы поделиться с нами основными выводами исследования?



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

KW: Да, хотя исследование было информативным по многим параметрам, однако, мне кажется, мы сделали четыре основных вывода. **Первый – это проблемы межведомственного сотрудничества.** В большинстве моих предыдущих работ рассматривалось вертикальное управление и проблемы в федеральных системах управления, связанные с обеспечением коммуникации между федеральным правительством и местными властями областей и провинций. Однако, исследование позволило пролить свет на еще одну проблему: национальным координаторам приходилось на своем уровне управления взаимодействовать с другими ведомствами, которые играли важную роль в сборе информации или получении разрешения для предоставления информации в ВОЗ. В этом, как мне кажется, заключается один из основных выводов нашего исследования. В положительном плане можно отметить, что национальные координаторы были хорошо осведомлены о Международных медико-санитарных правилах, хотя им все же не помешало бы больше поддержки в вопросах, их осуществления. На основе этого мы сформулировали еще один вывод: несмотря на существование множества отличных инструментов, осведомленность об этих инструментах можно было бы повысить. Кроме того, их можно было бы обновить или перевести и, возможно, сделать доступными в различных форматах, чтобы оказать помощь не только национальным координаторам, но и другим представителям государственной власти, которые зачастую недостаточно хорошо знакомы с ММСП, но так или иначе участвуют в принятии решений, связанных с ними. Кроме того, практически все эти анализы выявили наличие проблем, связанных с ресурсами – человеческими, финансовыми и материальными, которые необходимы национальным координаторам для выполнения своих обязанностей. О некоторых из них я могу рассказать более подробно, если это необходимо.

KL: Да, пожалуйста, продолжайте.

KW: Хорошо. Итак, начнем с проблемы межведомственного сотрудничества. Национальные координаторы зачастую упоминали, что они сталкиваются с трудностями, связанными с сотрудничеством и получением отчетов из ведомств, не входящих в систему здравоохранения. Как правило, такие отчеты необходимы при событиях, подлежащих регистрации. . Очевидно, что это может быть довольно серьезной проблемой: деятельность ВОЗ в государстве-участнике сосредоточена на национальных координаторах, однако им зачастую приходится сотрудничать с другими министерствами и ведомствами, хотя...



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

KW: ... нередко национальный координатор находится в в секторе здравоохранения. Но поскольку ММСП распространяются на все чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения, в их осуществление могут быть вовлечены многие другие сектора, такие как сельское хозяйство и безопасность пищевых продуктов. В сферах, не относящихся к системам здравоохранения, наблюдается гораздо менее четкое понимание ММСП, что затрудняет межведомственное сотрудничество. Поэтому некоторые из рекомендаций, которые мы дали ВОЗ, касались оценки структур управления и возможности предоставления данных о передовом опыте других стран, которые прошли через аналогичные проблемы, а также оказания поддержки в реагировании на крупные события в горизонтальной структуре управления. Целесообразным было бы разработать такой учебный курс (упрощенный), который бы мы предоставляли лицам, принимающим решения, не являющимся национальными координаторами (мне кажется, они были определены). Также необходимы более эффективные коммуникационные каналы для обеспечения взаимодействия между различными ведомствами в рамках правительства. Sam, вы хотите что-нибудь добавить?

SH: Да, просто хотелось бы подчеркнуть последний пункт. Я полагаю, что из опрошенных НК, 22 работали в министерствах здравоохранения, и эти респонденты ясно дали понять, что учебные курсы ВОЗ были очень качественными и очень полезными, однако они действительно были ориентированы на министерства здравоохранения. По их мнению, если бы такие тренинги проводились и в министерствах финансов, министерствах охраны окружающей среды, министерствах природных ресурсов, это бы помогло межведомственному пониманию и сотрудничеству. Важный фактор, который нужно принять во внимание при планировании.

KW: Спасибо, Sam. Да, **второй вывод нашего исследования заключался в неопределенности, касающейся реализации ММСП.** Хорошая новость заключается в том, что практически никаких свидетельств намеренного несоблюдения правил не наблюдалось. Однако около половины наших респондентов сообщили о неопределенности в отношении того, как сообщать о событии, что может повлиять на своевременность уведомления. Кроме того, НК сталкивались с некоторыми расхождениями между пониманием своих обязанностей и способностью их выполнять. Некоторые из наших рекомендаций в данной области включают в себя повышение осведомленности о порядке выполнения обязательств. Мы знаем, что существует множество учебных пособий, однако, возможно, повышение...



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

KW: ...осведомленности об этих учебных пособиях среди всех НК и сосредоточение внимания на этом было бы также полезным. Многие из наших НК видят огромную ценность в обеспечении коммуникации между коллегами для обмена материалами и накопленным опытом. Мне известно, что существует система, предназначенная для этого, однако ММСП – это очень обширный документ, который определяет подход достаточного высокого уровня, и зачастую меры реагирования значительно зависят от конкретных условий. Дискуссии с коллегами из соседних регионов, которые имеют дело с аналогичными ситуациями, могут принести большую пользу. Поэтому НК считают, что ценным будет все, что сделано для облегчения взаимодействия между коллегами в регионах или между схожими государствами-участниками. Sam, не хотите ли вы добавить что-нибудь к этому?

SH: Да, совершенно верно. Именно поэтому мне кажется, что роль совещаний регионального масштаба, которые, по моему мнению, проводятся незапланированно или не по расписанию, частично заключалась в том, что на них предоставлялась информация, которая в онлайн-формате может быть непрозрачной или малодоступной. Так что идея формирования сообщества или когорты людей, своего рода социализации НК, на наш взгляд, является очень интересной. В настоящее время данное требование не кодифицировано в инструменте. И поэтому, я думаю, на это стоит обратить особое внимание.

KW: Спасибо, Sam. **Третий важный вывод связан с учебными инструментами, доступными для НК**, а также с необходимостью их обновления, повышения доступности и актуальности. Как уже упоминалось, некоторые НК были в недостаточной степени осведомлены о существующих инструментах, иногда, инструменты были неактуальны или, по мнению участников, не соответствовали конкретным ситуациям и контекстам. И мы снова возвращаемся к вопросу о том, что ММСП – это всеобъемлющий документ, а ситуации на местном уровне очень специфичны. Кроме того, сложилось такое впечатление, что правила в основном сосредоточены на вспышках инфекционных заболеваний, а такие проблемы как, разливы химических веществ или ядерные события, освещаются ими в меньшей степени. Однако я бы сказал, что подавляющее большинство событий, на которые ориентированы ММСП, связаны со вспышками инфекционных заболеваний. Половина НК сообщили, что у них отсутствует внутренний план непрерывного обучения, и это важное наблюдение, поскольку в некоторых регионах с низким уровнем дохода может быть довольно большая текучесть кадров НК; и если за работу НК отвечает только один человек, в случае его...



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

KW: ...отсутствия в течение нескольких дней ответственность передается другому человеку, который в этом случае практически ничего не понимает об обязанностях НК. Все, что может помочь в этом отношении, будет полезно. Поэтому некоторые из рекомендаций, которые мы выдвинули в связи с этим, касаются повышения осведомленности о средствах обучения. Я знаю, что ВОЗ постоянно работает в этом направлении, но определенную пользу могут принести дальнейшие усилия в следующих направлениях: разработка более конкретных руководств и тематических исследований для конкретных типов событий, а не только инфекционных заболеваний; предоставление информации различными способами и в различных форматах для повышения наличия и расширения доступа; внедрение инструментов быстрого обучения для лиц, не занимающихся вопросами здравоохранения, а также для временно задействованных лиц. Sam, хотите что-нибудь добавить?

SH: Знаете, я хотел бы упомянуть только один факт, который показался мне весьма важным и положительным: около 70% респондентов этого исследования указали, что они используют Приложение 2 в качестве основного инструмента для предоставления отчетности. Это говорит о том, что существует некая стандартная операционная процедура, основанная на инструментах ММСП, в которой дается много рекомендаций. Но я думаю, что все те пробелы, о которых только что упомянул Кимапап, также очень важны.

KW: Спасибо, Sam. И **последнее важное замечание было связано с недостаточностью ресурсов. Я знаю, что это проблемный вопрос любого международного соглашения.** В странах с высоким уровнем дохода зачастую предусмотрены целые департаменты или крупные объединенные департаменты, занимающиеся ММСП и связанными с ними вопросами, однако для стран с низким уровнем дохода это представляется более сложной задачей. И как уже упоминалось, текучесть кадров, отсутствие сотрудников на рабочем месте и отсутствие возможности для быстрого ознакомления с обязанностями были названы в качестве факторов, ограничивающих способность НК выполнять свои обязанности. Поэтому в связи с этим наши рекомендации для ВОЗ заключались в разработке обязательных учебных модулей, предоставлении возможностей для переподготовки, внедрении инструментов быстрого обучения и помощи в модернизации оборудования и поддержки, особенно в сельских и отдаленных районах. Думаю, в этих сферах было бы особенно необходимо наладить непосредственное взаимодействие с коллегами, которые бы обменивались своим опытом и протоколами для решения проблем, характерных для контекста их страны. Sam, вы хотите что-нибудь добавить?



Выпуск 1. Исследование опыта НК по осуществлению ММСП (Часть 1 из 2)

SH: Нет, я думаю, что вы все сказали правильно. Что касается вопроса об инструментах, неоднократно подчеркивалась необходимость в переводе на местные языки (что, конечно, является затратным и сложным мероприятием) и способе предоставления информации. Помню, было высказано мнение о том, что, что было бы здорово создать, что-то вроде приложения (для смартфона) Конечно, это сложно осуществить с точки зрения вопросов безопасности. Однако это две рекомендации, которые, как мне кажется, заслуживают внимания.

KW: Спасибо, Sam. Итак, таковы наши общие выводы и рекомендации. Подводя итоги, мы сделали вывод, что большинство национальных координаторов осведомлены о своих обязанностях и ответственности в рамках ММСП. И мы не обнаружили свидетельств намеренного несоблюдения ММСП, хотя некоторые координаторы сообщили о своей обеспокоенности тем, как ВОЗ может использовать информацию, предоставленную при информировании о событиях. Так что в целом прослеживаются положительные тенденции. Я знаю, что ВОЗ дает гарантии безопасного использования информации, однако, вопрос о том, с какими рисками связано сообщение о событиях, может оставаться источником беспокойства. Кроме того, хотя национальные координаторы и продемонстрировали осведомленность о своих обязанностях в рамках ММСП, они выразили неуверенность в том, как сообщать о событиях в области общественного здравоохранения.

KL: Хорошо. Большое спасибо, Kumapan и Sam, за очень интересное и подробное резюме. Я думаю, мы подготовили почву для дискуссии по некоторым экспертным выводам и итогам исследования. Но, боюсь, наше время подошло к концу, и нам придется продолжить наш разговор в следующем выпуске, который станет вторым в серии, посвященной анализу выполнения функций НК по ММСП с точки зрения самих НК. Ссылка на опубликованное исследование будет представлена в резюме данного выпуска, где также будут указаны контактные данные наших консультантов на случай, если у вас возникнут дополнительные вопросы. Спасибо, что были сегодня с нами. С вами д-р Katrina Litam, ведущая подкаста Make Me Smarter on IHR. До встречи!

(Конец эпизода)

