

АНАЛИЗ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ МАДАГАСКАР

Равалисон Хасина Джонатан Мишель, Панфилова А.Л.*, Сокурченко И.А.***

*Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

*Институт повышения квалификации специалистов фармации НФаУ, г. Харьков

Для стран, которые находятся на стадии реформирования систем здравоохранения решение вопроса повышения уровня доступности оказания населению медицинской и фармацевтической помощи имеет важное социально-экономическое и гуманитарное значение. Республика Мадагаскар (РМ) относится к группе стран, которые на данный момент решают важнейшие проблемы, связанные с улучшением эпидемиологической ситуации, предотвращением распространения особо опасных инфекционных патологий (малярия, чума, туберкулез, ВИЧ и т.д.) и повышением уровня доступности оказания медицинских и фармацевтических услуг населению. Цель исследований – проанализировать проблемы организации медицинского и фармацевтического обслуживания населения РМ. В исследованиях использовались такие методы исследований, как исторический, логический, сравнительный, дедуктивный и т.д.

В результате анализа и систематизации данных специальной литературы можно утверждать, что важнейшими проблемами для системы здравоохранения РМ является: существенный дефицит ассигнований, выделяемых для организации оказания услуг населению по сохранению и поддержанию здоровья; значительная финансовая зависимость здравоохранения от внешней помощи, которая оказывается различными организациями и фондами; распространение инфекционных заболеваний и низкая эффективность их диагностики, лечения, а также мониторинга; низкий уровень вакцинации населения, в т. ч. детей; высокая смертность для детей до 5 лет и от инфекционных заболеваний (грипп, пневмония, диарея, малярия и т.д.); катастрофически низкий уровень доступности медицинских и фармацевтических услуг, которые оказываются населению страны; дефицит квалифицированных медицинских и фармацевтических кадров. По данным ВОЗ Мадагаскар имеет существенные проблемы в вопросах массовой иммунизации населения. Так, охват вакцинами стандартной «Расширенной программы иммунизации населения» ВОЗ является достаточно низким. Международные эксперты отмечают также проблему высоких рисков заражения инфекционными патологиями в РМ, некоторые из которых уже в течении нескольких десятилетий полностью ликвидированы в странах Северной Америки, Европы, Австралии. Так, например, в 2014 г. на Мадагаскаре было зарегистрировано 119 случаев чумы с уровнем летальности 33,6%. Решение указанных проблем повлечёт за собой формирование устойчивого общественного равновесие, т.к. проблемы отсутствие равного для всех категорий населения доступа к медицинским и фармацевтическим услугам на уровне удовлетворения минимальных потребностей людей в сохранении здоровья и жизни еще долгое время не будет сниматься с повестки дня. Кроме этого, решение вышеуказанных проблем позволит большей части населения страны иметь гарантированный объем медицинских и фармацевтических услуг, крайне необходимых для поддержания здоровья на соответствующем современным требованиям уровне. Считаем, что перспективным для Мадагаскара является внедрение программ медицинского и фармацевтического микрострахования, которое основано на незначительном, с финансовой точки зрения, участии членов общества с целью формирования минимальной защиты на случай возникновения болезни. Внедрение программ микрострахования в области медицинского и фармацевтического обеспечения в странах с недостаточным финансированием здравоохранения продемонстрировало свою социальную эффективность.

В целом необходимо отметить, что развитие национальной системы здравоохранения в РМ находится пока на стадии поиска путей решения тех проблем, которые требуют безотлагательного вмешательства, в силу своей социально-экономической значимости и гуманитарного значения.