

Горский А. А.

МЕДИЦИНСКАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ: УЧАСТИЕ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ МЕДИЦИНСКИХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Российский государственный университет им. А. Н. Косыгина, 119071, Москва, Россия

В статье рассматривается практика медицинской благотворительности как добродетельной деятельности в области оказания медицинской помощи. Основное внимание уделено некоммерческим организациям, которые в соответствии с законодательством имеют статус неправительственных организаций или негосударственных организаций. Представлен обзор основных видов деятельности НКО с акцентом на участие в организации и финансировании медицинских научных исследований.

Ключевые слова: профессиональная подготовка, образование, медицинские кадры, компетенции, профессионализм

Для цитирования: Горский А. А. Медицинская благотворительность: участие некоммерческих организаций в сфере медицинских научных исследований. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2023;31(специальный выпуск 1):701—705. DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-701-705>

Для корреспонденции: Горский Антон Александрович; e-mail: gorskij-aa@rguk.ru

Gorsky A. A.

MEDICAL CHARITY: PARTICIPATION OF NON-PROFIT ORGANIZATIONS IN THE FIELD OF MEDICAL SCIENTIFIC RESEARCH

A. N. Kosygin Russian State University, 119071, Moscow, Russia

The article examines the practice of medical charity as a virtuous activity in the field of medical care. The main attention is paid to non-profit organizations that, in accordance with the legislation, have the status of non-governmental organizations or non-governmental organizations. An overview of the main activities of NGOs with an emphasis on participation in the organization and financing of medical research is presented.

Keywords: professional training; education; medical personnel; competencies; professionalism

For citation: Gorsky A. A. Medical charity: participation of non-profit organizations in the field of medical scientific research. *Problemi socialnoi gigieni, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2023;31(Special Issue 1):701–705 (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.32687/0869-866X-2023-31-s1-701-705>

For correspondence: Anton A. Gorsky; e-mail: gorskij-aa@rguk.ru

Source of funding. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Received 27.02.2023
Accepted 28.04.2023

Введение

С середины 1970-х гг. в развивающихся странах значительно увеличилось число некоммерческих организаций (НКО; негосударственных организаций, неправительственных организаций — в рамках данной статьи указанные понятия рассматриваются как синонимичные). Правительства во всем мире, особенно в развивающихся странах, считают НКО наиболее подходящим способом достижения максимального охвата населения медицинскими услугами. Соответственно, такие организации могут осуществлять инновационную деятельность, привлекать к участию общественность, особенно в неблагополучных и сельских общинах, и расширять возможности населения (которое живет в самых слабых слоях общества), помогая им улучшить качество их жизни [1]. Исследования на данный момент показывают, что обязанности НКО в секторе здравоохранения неодинаковы в каждой стране, и это зависит от некоторых специфических характеристик каждого региона, включая уровни развития, институциональную структуру, культуру и традиции, ресурсы и другие потребности. Исследования,

касающиеся деятельности НКО в различных странах, дополнительно продемонстрировали, что такие организации просто предоставляют населению медицинские услуги в 9 категориях:

- 1) больничные (общие, специализированные и психологические);
- 2) амбулаторные;
- 3) мобильные;
- 4) реабилитационные;
- 5) долгосрочные;
- 6) вспомогательные;
- 7) диагностические (визуализация);
- 8) профилактические (мать—ребенок, гигиена труда, школа, семья, программы профилактики заболеваний);
- 9) другие услуги общественного здравоохранения.

В качестве других услуг были введены доставка медицинских товаров, исследования в области здравоохранения, финансирование и управление системой здравоохранения [2]. Гражданским обществом НКО также были признаны наиболее важными и лучшими инструментами организации участия общественности. Будучи некоммерческими добро-

вольческими организациями, НКО служат людям, поэтому благотворительные организации называются «голосом народа» [3].

Материалы и методы

При работе над темой были использованы общенаучные методы исследования, а также контент-анализ зарубежных публикаций, посвященных участию НКО в медицинских исследованиях. Поскольку наибольшее число НКО, участвующих в медицинской благотворительности, сосредоточено в Соединенных Штатах Америки, основной фокус внимания был сосредоточен на публикациях американских авторов.

Результаты и обсуждение

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) определила системы здравоохранения как «все организации, учреждения и ресурсы, которые направлены на осуществление действий в области здравоохранения» в Докладе о мировом здравоохранении за 2000 г. Это определение включает в себя полный спектр участников, участвующих в предоставлении и финансировании услуг здравоохранения, включая государственный, некоммерческий и коммерческий частный секторы, а также международных и двусторонних доноров, фонды и добровольные организации, участвующие в финансировании или осуществлении мероприятий в области здравоохранения [4]. Ожидается, что системы здравоохранения будут эффективно, действенно и справедливо удовлетворять потребности населения. ВОЗ позже включила усилия по влиянию на детерминанты здоровья, которые сделали системы здравоохранения чем-то большим, чем просто пирамида государственных учреждений, предоставляющих индивидуальные медицинские услуги [5]. Таким образом, системы здравоохранения работают на центральном, региональном, районном, общинном и домашнем уровнях, и, следовательно, все эти структуры необходимо учитывать на всех уровнях обсуждения укрепления систем здравоохранения. Функции систем здравоохранения были наиболее полно описаны в Докладе ВОЗ о мировом здравоохранении за 2000 г., а позднее доработаны в 2007 г.

Укрепление системы здравоохранения определяется как любой набор инициатив и стратегий, которые улучшают одну или несколько функций системы здравоохранения, что приводит к улучшению здоровья за счет улучшения доступа, охвата, качества и безопасности [6]. Важность укрепления государственных, частных и общинных систем здравоохранения подчеркивалась во множестве документов различными международными, региональными и национальными органами, занимающимися вопросами здравоохранения, такими как ВОЗ, USAID, Глобальный фонд и т. д. Слабые места и пробелы в системах здравоохранения ограничивают достижение желаемых результатов от вмешательств на различных уровнях и, следовательно, препятствуют до-

стижению более широких национальных и международных целей в области здравоохранения.

Результативное и ответственное управление рассматривается как один из жизненно важных критериев и показателей эффективности системы общественного здравоохранения. Поскольку укрепление здоровья является одним из национальных приоритетов и главной ответственностью правительств, его реализация требует постоянного формирования видения, освещения политики, ориентиров и законодательства в области здравоохранения, а также установления межсекторального сотрудничества между всеми соответствующими и не относящимися непосредственно к сфере здравоохранения организациями и оказания им поддержки. Кроме того, существует острая необходимость в создании безопасной и надежной информационной системы, обеспечивающей распространение знаний, технологий и компетенций [7]. Несмотря на это, государственный сектор практически во всех странах мира не может обеспечить 100-процентного охвата населения медицинскими услугами по различным причинам, таким как недостаточная инфраструктура, ограниченное финансирование и ресурсы, длительная административная структура и бюрократия, политическая нестабильность, неэффективная и неквалифицированная рабочая сила, низкое качество услуг и дискриминационное распределение государственных ресурсов и учреждений и пр.

В развивающихся странах состояние здоровья также плохо оценивается из-за отсутствия доступа к услугам здравоохранения, обусловленного финансовыми, географическими, физическими и социальными причинами, наряду с острой бедностью, низкой осведомленностью и медицинской грамотностью в обществе, а также неравенством в получении таких услуг [8, 9].

Благотворительные организации здравоохранения излечивают болезни, лечат и поддерживают больных и инвалидов, стремятся улучшить медицинское лечение и способствуют пониманию ответственностью конкретных рисков для здоровья, болезней и инвалидности. Благотворительность в области здравоохранения (медицинская благотворительность) может быть классифицирована по 4 направлениям:

1. *Конкретные болезни и расстройства.* Благотворительные организации, деятельность которых сфокусирована в области болезней и расстройств, — это многофункциональные организации, которые ищут способы лечения конкретных заболеваний и расстройств или продвигают определенные медицинские технологии, предоставляя прямые услуги, добиваясь понимания и поддержки общественности и финансируя некоторые целевые медицинские исследования.

2. *Медицинские исследования.* Медицинские исследовательские организации сосредотачивают основную часть своих усилий на изучении причин и способов лечения болезней и разработке новых методов лечения.

История и социология здравоохранения и медицины

3. *Поддержка пациентов и их семей.* Организации по поддержке пациентов и семей предлагают программы организации лечения и реабилитации, кемпинговые программы, помощь в обеспечении жильем или оплата проезда и другие услуги для членов семьи и пациентов, у которых диагностировано серьезное заболевание.

4. *Услуги по лечению и профилактике.* Благотворительные организации занимаются предоставлением прямых медицинских услуг и просвещением

населения о способах профилактики заболеваний и снижения рисков для здоровья.

Мировой ландшафт медицинской благотворительности накопил аналитические данные, отражающие влияние деятельности НКО на разработку лекарственных средств, создание медицинских изделий и иные научные разработки в области медицины. Наиболее авторитетные во всем мире НКО, вкладывающие значительные финансовые средства в научно-исследовательскую деятельность, указаны в таблице.

НКО — мировые лидеры по организации научных исследований

НКО	Характеристика ее деятельности	Основные достижения
Американская кардиологическая ассоциация	Основана в 1924 г. группой из 6 кардиологов для проведения исследований стратегий профилактики и лечения сердечных заболеваний. Сегодня это международная организация, занимающаяся продвижением медицинских исследований с целью снижения смертности, связанной с сердечно-сосудистыми заболеваниями	С момента своего основания Американская ассоциация сердца инвестировала более 4,8 млрд долл. в более чем 47 тыс. исследовательских проектов для улучшения здоровья сердца миллионов людей по всему миру. Например, они профинансировали работу 14 ученых — лауреатов Нобелевской премии, и их усилия способствовали снижению смертности от болезней сердца на 15,1% и на 13,6% смертей от инсульта с 2018 г.
Детская исследовательская больница Святого Иуды	Основана в 1962 г. Дэнни Томасом для оказания помощи местным сообществам после того, как он добился успеха в качестве артиста. Сегодня организация является ведущей силой в понимании и лечении детских заболеваний, включая детский рак. Детская больница Святого Иуды продвигает методы лечения и профилактики детских заболеваний с помощью исследований и лечения. Они делают это, предоставляя прямое лечение детям с опасными для жизни заболеваниями, включая экспериментальное или специализированное лечение для детей, которые не реагировали на стандартный уход. Они также бесплатно предоставляют ресурсы и услуги поддержки семьям на всех этапах лечения. Кроме того, они финансируют исследования, чтобы лучше понимать болезни, включая детский рак, и разрабатывать передовые методы лечения. Кроме того, они предлагают обучение для будущих клиницистов и биомедицинских исследователей	С момента своего основания Детская исследовательская больница Святого Иуды стала известна как один из ведущих в мире центров по исследованию детского рака. Их инвестиции в исследования помогли увеличить общую выживаемость при детском раке с 20% до более чем 80%, и они несут ответственность за некоторые из наиболее значительных разработок в области лечения детских заболеваний за всю историю отрасли. Например, в 1996 г. доктор Сент-Джуд Питер Доэрти был удостоен Нобелевской премии по физиологии и медицине за свои исследования вирусных инфекций и трансплантации органов
Фонд исследований рака молочной железы	Основан в 1993 г. Эвелин Лаудер и доктором Ларри Нортоном для продвижения исследований рака молочной железы. Признавая сложность заболевания, они поддерживают различные области внимания, чтобы убедиться, что они исследуют его со всех сторон. Например, их исследование в области биологии опухоли анализирует анатомию раковых опухолей, чтобы лучше понять, как они реагируют на различные методы лечения. Кроме того, их исследования в области наследственности и генетики сосредоточены на том, как семейная история, раса и этническая принадлежность влияют на риск развития рака молочной железы	С момента своего основания фонд собрал более 1 млрд долл., чтобы покончить с раком молочной железы, что делает их крупнейшим в мире частным спонсором исследований рака молочной железы. За это время исследователи, поддерживаемые благотворительностью, участвовали в каждом крупном прорыве в профилактике рака молочной железы, диагностике, лечении, выявлении метастазов и выживании. Например, исследование, проведенное доктором Нэнси Лин, привело к одобрению Тукисы (тукатиниба) в качестве первого в истории препарата для лечения HER2-положительного рака молочной железы, который распространился на мозг
Американский фонд исследований СПИДа	Основан в 1985 г. доктором Матильдой Крим и доктором Майклом Готтлибом для сбора средств на исследования в области ВИЧ и СПИДа. Сегодня они являются одной из ведущих в мире НКО, занимающихся исследованиями СПИДа. Их программа стипендий Матильды Крим в области биомедицинских исследований помогает начинающим исследователям исследовать новые идеи, помогая им перейти от докторской программы к независимой исследовательской карьере. В качестве другого примера — их целевые гранты финансируют команды исследователей, работающих над лечением СПИДа путем уничтожения инфицированных клеток, оставшихся после существующих методов лечения. Кроме того, они борются с ВИЧ и СПИДом на глобальном уровне посредством их лечения	С момента своего основания фонд инвестировал почти 617 млн долл. в свои программы и выделил 3500 грантов на продвижение исследований СПИДа. Например, только в 2021 г. они оказали поддержку 30 исследовательским группам и профинансировали 600 тыс. долл. на исследования в области генной терапии для лечения ВИЧ. В том же году их программа TREAT Asia получила от Национальных институтов здравоохранения грант на продление в размере 15 млн долл. для продолжения исследований и лечения в Азии и Южной части Тихого океана. В настоящее время их сеть состоит из 21 педиатрического и 21 взрослого центров по всему региону
KidneyCure	Основана в 2012 г. Американским обществом нефрологов для сокращения случаев заболеваний почек по всей территории США. Сегодня благотворительная организация работает над предотвращением заболеваний почек и связанных с ними осложнений с помощью исследований и инноваций. KidneyCure продвигает медицинские исследования, предоставляя средства для профилактики, лечения и излечения заболеваний почек. Они делают это, присуждая независимые гранты новым исследователям, разрабатывающим новые идеи при заболеваниях почек и связанных с ними осложнениях. И они помогают следующему поколению исследователей набираться опыта, позволяя студентам и стипендиатам участвовать в их исследовательских проектах. Кроме того, они финансируют ученых-клиницистов для продвижения образования в области нефрологии	С момента своего основания KidneyCure инвестировала более 46 млн долл. в борьбу с заболеваниями почек. Например, только в 2019 г. они предоставили около 3 млн долл. в виде грантов 46 ведущим исследователям почек и преподавателям для продвижения области ухода за почками. Например, в 2022 г. они присудили грант Ben J. Lipps на соискание премии научного сотрудника Джонни Бу Саба для изучения потенциальных репаративных результатов регуляторной Т-клеточной терапии для содействия раннему восстановлению тканей у пациентов с трансплантацией почки

НКО	Характеристика ее деятельности	Основные достижения
Фонд исследований мозга и поведения	Основан в 1987 г. небольшой группой членов семей людей с психическими заболеваниями, которые были полны решимости увеличить темпы исследований для поиска причин, методов лечения и излечения психических заболеваний. Сегодня они являются главным неправительственным спонсором грантов на исследования в области психического здоровья в США. Фонд присуждает гранты ученым, исследующим новые способы понимания, профилактики и лечения психических заболеваний. Например, в 2005 г. он финансировал исследования по новой технологии под названием «оптогенетика», которая сейчас используется в тысячах лабораторий по всему миру для выявления механизмов, вызывающих депрессию, тревогу и посттравматическое стрессовое расстройство	С момента своего основания Фонд исследований мозга и поведения выделил более 430 млн долл. для финансирования более 6200 грантов на исследования в области психического здоровья. Их финансирование напрямую способствовало некоторым крупнейшим прорывам в обществе психиатров, включая первые быстродействующие антидепрессанты, неинвазивную стимуляцию мозга и компьютерную раннюю диагностику психических заболеваний
Американский фонд исследования слуха	Основан в 1956 г. доктором Дж.Э. Шамбо для финансирования исследований по потере слуха и нарушениям равновесия. Сегодня организация работает над тем, чтобы лучше понимать слух и равновесие, а также обучать людей профилактике потери слуха. Их исследовательский комитет выбирает 5—10 проектов для финансирования в год, отдавая приоритет предложениям, которые включают новаторские исследовательские идеи. Например, в 2002 г. они финансировали исследования, которые привели к открытию гена глухоты человека. Они также работают над просвещением общественности по вопросам профилактики потери слуха с помощью своего двухлетнего информационного бюллетеня и образовательных ресурсов на своем веб-сайте	С момента своего основания фонд профинансировал сотни проектов, направленных на улучшение понимания нарушений слуха и равновесия. Например, в период с 2010 по 2022 г. они профинансировали 106 проектов, выделив гранты на сумму более 2,5 млн долл., включая проект, который привел к открытию корней волосных клеток, изменив представление ученых о внутреннем ухе

Источник: составлено автором на основе: 9 best charities that advance medical research (complete 2023 list). URL: <https://impactful.ninja/best-charities-for-medical-research/> (дата обращения: 14.03.2023).

Ассоциация медицинских исследовательских благотворительных организаций (AMRC) — членская организация, занимающаяся поддержкой медицинских исследовательских благотворительных организаций в спасении и улучшении жизней посредством исследований и инноваций. AMRC объединяет и поддерживает медицинские благотворительные организации для проведения высококачественных исследований, влияя таким образом на политику и исследования и подчеркивая вклад сектора в здравоохранение пациентов и общества.

Приоритеты пациентов определяют направление благотворительных исследований таким образом, чтобы финансирование направлялось туда, где это принесет наибольшую пользу жизни людей. По данным AMRC, 91% благотворительных организаций используют голос пациента в своих исследованиях, стратегии или работе по оказанию влияния, при этом 24% медицинских изделий и вмешательств, о которых сообщили общественные организации, были получены в результате благотворительного финансирования.

Ассоциация инвестирует в исследования, которые улучшают медицинское обслуживание людей с неудовлетворенными потребностями, таких как те, кто живут с запущенными состояниями и редкими заболеваниями. Исследования редких заболеваний финансируют 67 благотворительных организаций AMRC, 66% государственного финансирования исследований рака обеспечивается благотворительными организациями AMRC.

Благотворительные организации объединяют людей и организации по всему миру, налаживая партнерские отношения и привлекая инвестиции для перспективных исследований, которые позво-

лят быстрее принести пользу пациентам. 25% случаев сотрудничества, о которых сообщили государственные спонсоры за последние 20 лет, частично были результатом благотворительного финансирования. За последние 20 лет благотворительные организации AMRC выделили 7 млрд фунтов стерлингов на медицинские исследования в Великобритании.

Заключение

Во всем мире достижения в области медицинских исследований спасают жизни, знакомя медицинских работников с новейшими и наиболее инновационными методами профилактики, лечения и излечения от болезней. В 2022 г. в мире было проведено 426 709 клинических исследований с целью поиска методов лечения смертельных заболеваний, организованных при поддержке НКО. Чтобы исследовать свои идеи исследователи полагаются на финансирование от различных учреждений, включая гранты НКО.

Таким образом, новые способы организации и оказания медицинской помощи, а также организация и проведение научных исследований для общественного здоровья, поддерживаемые деятельностью НКО, становятся все более распространенными во многих странах. При этом растет общественная и административная убежденность в том, что они повышают эффективность предоставления услуг общественного здравоохранения, а также способствуют выработке эффективной социальной политики.

Авторы заявляют об отсутствии внешних источников финансирования при проведении исследования.

Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

ЛИТЕРАТУРА

1. Das N., Kumar R. Role of non-governmental organizations in healthcare sector of India. Dehli; 2016.
2. OECD, Eurostat, WHO. A system of health accounts 2011: revised edition. Paris; 2017.
3. Damari B., Heidarnia M., Rahbari M. Role and performance of Iranian NGOs in community health promotion // *J. Iran Institute Health Sci. Res.* 2014. Vol. 13, N 5. P. 541—550.
4. World Health Organization. Health systems: Improving performances: World Health Report 2000. Geneva; 2000.
5. World Health Organization. Everybody's business: strengthening health systems to improve health outcomes: WHO's framework for action. Geneva; 2007.
6. Mills A., Rasheed F., Tollman S. Disease control priorities in developing countries. N.Y.; 2006.
7. World Health Organization. The World Health Report 2000: Health system performance. Geneva; 2000.
8. Ejaz I., Shaikh B., Rizvi N. NGOs and government partnership for health systems strengthening: a qualitative study presenting viewpoints of government, NGOs and donors in Pakistan // *BMC Health Serv. Res.* 2011. Vol. 11, N 122. P. 1—7.
9. Levin A., Kaddar M. Role of the private sector in the provision of immunization services in low- and middle-income countries // *Health Policy Plan.* 2011. Vol. 26. P. 4—12.

REFERENCES

1. Das N., Kumar R. Role of non-governmental organizations in healthcare sector of India. Dehli; 2016.
2. OECD, Eurostat, WHO. A system of health accounts 2011: revised edition. Paris; 2017.
3. Damari B., Heidarnia M., Rahbari M. Role and performance of Iranian NGOs in community health promotion. *J. Iran Institute Health Sci. Res.* 2014;13(5):541—550.
4. World Health Organization. Health systems: Improving performances: World Health Report 2000. Geneva; 2000.
5. World Health Organization. Everybody's business: strengthening health systems to improve health outcomes: WHO's framework for action. Geneva; 2007.
6. Mills A., Rasheed F., Tollman S. Disease control priorities in developing countries. N.Y.; 2006.
7. World Health Organization. The World Health Report 2000: Health system performance. Geneva; 2000.
8. Ejaz I., Shaikh B., Rizvi N. NGOs and government partnership for health systems strengthening: a qualitative study presenting viewpoints of government, NGOs and donors in Pakistan. *BMC Health Serv. Res.* 2011;11(122):1—7.
9. Levin A., Kaddar M. Role of the private sector in the provision of immunization services in low- and middle-income countries. *Health Policy Plan.* 2011;26:4—12.

Поступила 27.02.2023
Принята в печать 28.04.2023