

ترتيبات الحوكمة الخاصة بالنظم الصحية في البلدان منخفضة الدخل: نظرة عامة عن الاستعراضات المنهجية

هيرزا سي إيه ، وليين إس ، بولسين إي ، سيابوني إيه ، اويو إن ، بانتوجا تي ، رادا جي ، يوسونجي سي إس ، باستياس جي ، غارسيا ماري سي ، اوكوندو سي أي ، بينالوزا بي ، اوكسمان إيه دي

لغة واضحة موجزة

آثار ترتيبات الحوكمة للنظم الصحية في البلدان منخفضة الدخل

ما هو الهدف من هذه النظرة العامة ؟

الهدف من هذه النظرة العامة لكوكرين هو تقديم ملخص واسع لما هو معروف عن الآثار الناجمة عن ترتيبات الحوكمة المختلفة للنظم الصحية في البلدان منخفضة الدخل. وتستند هذه النظرة العامة إلى 19 استعراضاً منهجياً متصل بالموضوع. وقد بحثت هذه الاستعراضات المنهجية عن دراسات قيمت أنواعاً مختلفة من ترتيبات الحوكمة. وشملت الاستعراضات ما مجموعه 172 دراسة.

هذه النظرة العامة هي واحدة من سلسلة من أربعة استعراضات أجرتها كوكرين لتقييم ترتيبات النظام الصحي.

النتائج الرئيسية

ما هي الآثار المترتبة على الطرق المختلفة لتنظيم السلطة والمساءلة في ما يتعلق بالسياسات الصحية؟

النتائج الرئيسية المستخلصة من ثلاثة استعراضات :

- قد يؤدي التعاون بين الوكالات الصحية المحلية والوكالات الحكومية المحلية الأخرى إلى اختلاف طفيف أو معدوم في الصحة البدنية أو نوعية الحياة (دليل منخفض اليقين)؛
- فرض قيود على الأدوية التي تسدها نظم التأمين الصحي ربما يقلل استخدام هذه الأدوية والإنفاق عليها (دليل متوسط اليقين)؛
- من غير المؤكد أن تقلل تدخلات منع الاحتيال والكشف عنه والتصدي له من الاحتيال على الرعاية الصحية والإنفاق المتصل بذلك (دليل منخفض اليقين للغاية).

ما هي الآثار المترتبة على الطرق المختلفة لتنظيم السلطة والمساءلة للمنظمات؟

النتائج الرئيسية المستخلصة من ثلاثة استعراضات :

- يمكن للجهات المتعاقدة غير الحكومية وغير الربحية التي تقدم خدمات صحية أن تزيد من إمكانية الحصول على هذه الخدمات والاستفادة منها ، وأن تحسّن النتائج الصحية للسكان وتخفض إنفاق الأسر على الصحة (دليل منخفض اليقين). ولم يتوفر أي دليل على أن التعاقد الخارجي كان أكثر فعالية عن استعمال هذه الأموال من قطاع الدولة.

ما هي الآثار المترتبة على الطرق المختلفة لتنظيم السلطة والمساءلة في ما يتعلق بالأدوية والتقنيات ؟

النتائج الرئيسية المستخلصة من ثلاثة استعراضات :

- النظم التي تصادق فيها منظمة الصحة العالمية على شركات تصنيع الأدوية (التأهيل المسبق) وتسجيل الأدوية (التي تقوم فيها السلطات التنظيمية الطبية بتقييم مصنعي الأدوية للتأكد من استيفائهم للمعايير الدولية)، قد تقلل من نسبة الأدوية غير المستوفية للمواصفات أو الأدوية المزيفة (دليل منخفض اليقين)؛
- قد يؤدي تحديد الحد الأقصى لسداد الصيدليات التي تصرف أدوية مشابهة مغطاة بالتأمين إلى زيادة استخدام الأدوية الجنيسة وربما يقلل من استخدام الأدوية ذات الأسماء التجارية (دليل منخفض اليقين)، ولكن من غير المؤكد أن هذا النهج سيؤثر على المبلغ الإجمالي الذي ينفق على الأدوية (دليل منخفض اليقين للغاية)؛
- يؤدي الإعلان المباشر الموجه للمستهلك إلى زيادة طلبات الناس في الحصول على الأدوية وزيادة أعداد الوصفات الطبية المعطاة (دليل عالي اليقين).

ما هي الآثار المترتبة على الطرق المختلفة لتنظيم السلطة والمساءلة في ما يتعلق بمقدمي الرعاية الصحية؟

النتائج الرئيسية المستخلصة من سبعة استعراضات :

- قد تزيد برامج التدريب لمديري النظم الصحية في المقاطعات معرفتهم بعمليات التخطيط ومهاراتهم في الرصد والتقييم (دليل منخفض اليقين)؛

- ربما يؤدي خفض القيود المفروضة على الهجرة للبلدان مرتفعة الدخل إلى زيادة هجرة المرضين من ذوي الدخل المنخفض والمتوسط إلى هذه البلدان (دليل متوسط اليقين)؛
- من غير المؤكد أن يؤدي التفتيش من هيئة خارجية على التزام نظام الرعاية الصحية بمعايير الجودة إلى تحسين الالتزام أو جودة الرعاية أو معدلات العدوى المكتسبة في المرافق الصحية في المستشفيات (دليل منخفض اليقين للغاية).

ما هي الآثار المترتبة على الطرق المختلفة لتنظيم مشاركة أصحاب المصلحة في إدارة الخدمات الصحية ؟

فيما يلي النتائج الرئيسية المستخلصة من أربعة استعراضات:

- ربما تؤدي مجموعات التعلم والعمل القائمة على المشاركة النسائية إلى تحسين بقاء المواليد الجدد على قيد الحياة (دليل متوسط اليقين) ويمكن أن تحسن بقاء الأمهات على قيد الحياة (دليل منخفض اليقين)؛

- قد يؤدي الإفصاح عن بيانات الأداء المتعلقة بجودة نظام التأمين الصحي للجمهور إلى أن يختار الناس خططاً صحية ذات تقييمات أفضل للجودة أو أن يتجنبوا الخطط ذات الدرجات الأسوأ في التقييم وقد يؤدي هذا إلى تحسينات طفيفة في النتائج السريرية لخطط التأمين الصحي (دليل منخفض اليقين) .

- قد يؤدي الإفصاح عن بيانات الأداء المتعلقة بجودة المستشفى للجمهور إلى اختلاف طفيف أو إلى عدم اختلاف في اختيار الناس للمستشفيات (دليل منخفض اليقين)، وربما يشجع المستشفيات على تنفيذ أنشطة لتحسين الجودة (دليل متوسط اليقين) وقد يؤدي إلى تحسينات طفيفة في النتائج السريرية للمستشفى (دليل منخفض اليقين)؛

- الإفصاح عن الأداء الفردي لمقدمي الرعاية الصحية إلى الجمهور ربما يقود الناس إلى تحديد مقدمي الخدمات الذين لديهم تقييمات أفضل للجودة (دليل متوسط اليقين).
لم تقييم أي دراسة الآثار المترتبة على مشاركة أصحاب المصلحة في القرارات السياسية والتنظيمية.

ما مدى تحديث هذه النظرة العامة؟

بحث المؤلفون عن المراجعات المنهجية التي نشرت حتى تاريخ 17 كانون الأول/ديسمبر 2016.

<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD011085.pub2/full>

We are grateful for the support of the WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean (EMRO) in translating this Plain Language Summary into Arabic