

Abstrakt

Zásady udržitelného rozvoje vyžadují silný zdravotnický sektor řešící problémy v oblasti dětského zdraví, a to zejména v rozvojových zemích jako Ghana. Snahu vybudovat silné zdravotnictví nicméně může zmařit výskyt malárie, což je právě případ Ghany. Malárie zůstává v Ghaně významnou příčinou úmrtí dětí mladších pěti let, a to navzdory různorodým globálním i národním zdravotnickým programům a politikám. Tato studie se soustředí na implikace politik, aktérů a veřejných institucí v boji proti malárii mezi dětmi mladšími pěti let ve čtyřech okresech země: obec Obuasi, okres Mpohor, Východní okres Kassena-Nankana a Západní okres Ada.

Studie zpracovává primární a sekundární data metodou deskriptivní i empirické analýzy. V rámci studie byly připraveny dotazníky a provedeny rozhovory s 241 respondenty z řad individuálních i institucionálních aktérů s cílem sběru podrobných informací o formulaci politik, aktérských interakcích a výsledcích léčby malárie ve skupině dětí mladších pěti let v kontextu případových studií z různých administrativních oblastí. Tyto oblasti vykazují různá sociální, ekonomická a politická prostředí, která jsou pro posouzení výsledků zdravotnických programů v oblasti boje proti malárii zásadní.

Výsledky regrese sekundárních dat metodou nejmenších čtverců (OLS), která byla v rámci studie použita, ukázaly mimo jiné, že vládní výdaje na zdravotnictví, přístup k čisté pitné vodě, nízká porodní váha a insekticidní moskytiéry vykazují negativní korelace s mortalitou dětí mladších pěti let. Pozitivní korelaci vykazují rovněž novorozenecká úmrtnost a podíl rodiček mezi 15 a 19 lety. Současné zdravotní politiky zahrnující NHIS (Národní zdravotní pojištění), ITN (insekticidní moskytiéry), IRS (insekticidní postřiky) a ACT (artemisinová kombinovaná terapie), dosáhly v Ghaně v oblasti boje proti malárii mezi dětmi mladšími pěti let pokroku. Byl však zjištěn nesoulad mezi úmysly na pozadí těchto politik a jejich reálnou implementací, zejména pokud jde o NHIS. Rovněž bylo vysledováno omezené zapojení dotčených subjektů do formulování a implementace politik v důsledku jejich prosazování shora a v důsledku centralizovaného rozhodování. Studie dochází k závěru, že klíčovým katalyzátorem politik i praktického postupu při vymycování malárie mezi ghanskými dětmi mladšími pěti let je efektivně řízený systém zdravotnictví. Ten však závisí na skutečnosti, že jsou formulovány politiky a navazující výsledky jsou ve skupině ghanských dětí mladších pěti let utvářeny politickým a ekonomickým prostředím.