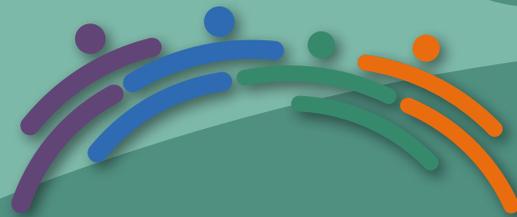




Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро



# Европейский центр ВОЗ по первичной медико- санитарной помощи

Ежегодный отчет о проводимой  
работе, 2016 г.



Программа «Предоставление  
услуг здравоохранения»

Отдел систем здравоохранения  
и охраны общественного здоровья





Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

# Европейский центр ВОЗ по первичной медико- санитарной помощи

Ежегодный отчет о проводимой  
работе, 2016 г.

Европейский центр ВОЗ  
по первичной медико-санитарной помощи

Программа «Предоставление  
услуг здравоохранения»

Отдел систем здравоохранения  
и охраны общественного здоровья

## РЕФЕРАТ

Всеобъемлющая цель Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (ЕЦВ ПМСП), действующего под эгидой Европейского регионального бюро ВОЗ, – оказывать поддержку в реформировании системы предоставления услуг здравоохранения в целях укрепления систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, и максимального улучшения показателей здоровья и благополучия жителей Региона. ЕЦВ ПМСП является одним из четырех специализированных центров Европейского регионального бюро. Он функционирует в качестве периферийного звена Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья в сотрудничестве с другими техническими отделами в Копенгагене и со страновыми офисами в масштабах всего Региона. Работа Центра осуществляется по четырем направлениям: синтез знаний; оказание поддержки странам; анализ политики; рабочие альянсы и сетевое общение. В настоящем докладе освещены основные проведенные мероприятия и достигнутые результаты по вышеуказанным направлениям работы в 2016 календарном году.

### Ключевые слова

HEALTH SERVICES  
DELIVERY OF HEALTH CARE, INTEGRATED  
HEALTH PLAN IMPLEMENTATION  
HEALTH CARE SYSTEMS  
EUROPE

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:  
Publications  
WHO Regional Office for Europe  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen Ø Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро: <http://www.euro.who.int/pubrequest?language=Russian>.

### © Всемирная организация здравоохранения, 2017 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

# Содержание

Сокращения	v
Благодарности	vi
Предисловие	vii
<b>Краткий обзор года: основные вехи</b>	<b>viii</b>
<b>Введение</b>	<b>1</b>
<b>Синтез знаний</b>	<b>3</b>
Интегрированное предоставление услуг здравоохранения	4
Оценка эффективности интегрированного предоставления услуг здравоохранения	5
Примеры внедрения	6
<b>Страновая поддержка</b>	<b>9</b>
Техническая поддержка на уровне отдельных стран	10
Укрепление потенциала на межстрановом уровне	13
<b>Анализ политики</b>	<b>15</b>
Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения	16
Оказание стратегической поддержки странам	18
Межстрановые диалоги и консультации по вопросам политики	18
Достижение согласованности политики между различными программами ВОЗ	19
<b>Рабочие альянсы и деловые сети</b>	<b>21</b>
Советники и сотрудничество	22
Учебные мероприятия	22
Партнеры	23
Международные конференции	23
<b>Дальнейшие шаги</b>	<b>25</b>
<b>Преимущества для Казахстана</b>	<b>27</b>
Серия лекций	28
Национальные события	28
Освещение работы Центра в интернете и в печати	28
Местные условия работы Центра	29
<b>Краткий обзор Центра</b>	<b>31</b>
Публикации	32
От месяца к месяцу	33
Партнеры	37



## Сокращения

ГЗПАЛ	уровень госпитализации при заболеваниях, поддающихся амбулаторному лечению
ГУО	географически удаленный офис
ДУ	длительный уход
ЕРД ИПУЗ	Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения
ЕЦВ ПМСП	Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи
ЗПАЛ	заболевания, поддающиеся амбулаторному лечению
ИПУЗ	интегрированное предоставление услуг здравоохранения
КВШОЗ	Казахстанская высшая школа общественного здравоохранения
КГ-ПМСП	Консультативная группа по первичной медико-санитарной помощи
НИЗ	неинфекционные заболевания
НПТ	Национальная программа по туберкулезу
ОДСЗ	Оценка деятельности систем здравоохранения
ПКРК	Постоянный комитет Регионального комитета
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
ПУЗ	предоставление услуг здравоохранения
СРЗ	сексуальное и репродуктивное здоровье
ТБ	туберкулез
ХОБЛ	хроническая обструктивная болезнь легких
ЦУР	Цели в области устойчивого развития
AmCham	Американская торговая палата в Казахстане
ECDC	Европейский центр профилактики и контроля заболеваний
IFIC	Международный фонд по интегрированной помощи (International Foundation for Integrated Care)
NDPHS	Партнерство «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния (Northern Dimension Partnership in Public Health and Social Well-being)
PEN	Пакет основных вмешательств в связи с НИЗ (Package of essential NCD interventions)
SCUC	Повышение потенциала для всеобщего охвата (Strengthening capacity for universal coverage)
TB-REP	Региональный проект по ТБ для Восточной Европы и Центральной Азии для укрепления систем здравоохранения в целях эффективной профилактики и помощи при ТБ и лекарственно-устойчивом ТБ
WONCA	Всемирная организация семейных врачей

## Благодарности

---

Настоящий доклад подготовлен силами сотрудников Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в Алматы. Центр представляет собой географически удаленный офис программы «Предоставление услуг здравоохранения» Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ.

Деятельность, описанная в настоящем докладе, осуществлена благодаря щедрой поддержке со стороны Правительства Казахстана, а также участию представителей министерств здравоохранения многих стран Региона, многочисленных партнеров, советников и сотрудников ВОЗ, включая ее страновые офисы.

Полиграфическое оформление публикации – Møller & Kompagnі, перевод на русский язык и полиграфический набор русскоязычной версии – ТАIS. Авторское право на все фотоиллюстрации принадлежит ВОЗ, если не указано иное.

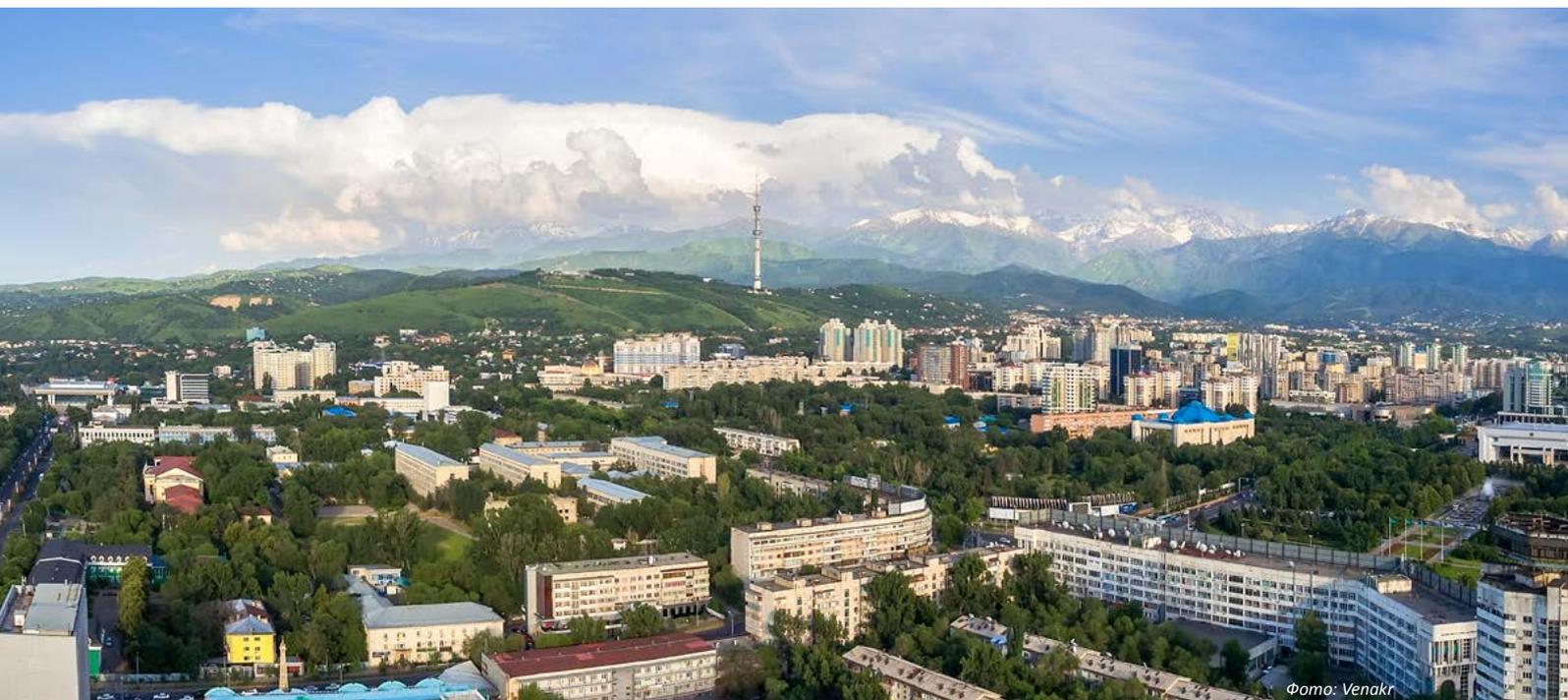


Фото: Venakr

## Предисловие

---

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (ЕЦВ ПМСП) был учрежден в 2013 г. решением Шестьдесят третьей сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в качестве нового географически удаленного офиса (ГУО). В своей деятельности Центр руководствуется решением EUR/RC62(2) об укреплении роли ГУО в программных областях в соответствии с конкретными потребностями и приоритетами государств-членов.

Страны Европейского региона ВОЗ неоднократно выражали свою приверженность делу охраны здоровья и социального развития, отмечая важнейшую связь между эффективно функционирующими системами здравоохранения и здоровьем и благополучием граждан. Эта приверженность получила свое отражение на Люблянской конференции по реформированию здравоохранения в 1996 г. и была вновь подтверждена в принятой в 2008 г. Таллиннской хартии. В более недавний период укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, было признано одним из четырех приоритетных направлений европейской политики Здоровье-2020, в которой определен курс

действий, направленных на максимальную реализацию потенциала здоровья жителей Региона к 2020 г.

Казахстан и ВОЗ объединяет многолетнее партнерство в сфере укрепления систем и предоставления услуг здравоохранения. Выполняя функцию сбора, анализа и распространения передового опыта в области ПМСП и медицинского обслуживания в целом, новый Центр призван обеспечить все необходимое для того, чтобы Европейское региональное бюро ВОЗ могло тесно сотрудничать с государствами-членами в их усилиях по преобразованию системы предоставления услуг.

ЕЦВ ПМСП – это один из двух специализированных центров Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья (деятельность второго центра, базирующегося в Барселоне, Испания, сосредоточена на вопросах финансирования здравоохранения). Центр работает в сотрудничестве с другими техническими программами и страновыми офисами Европейского регионального бюро ВОЗ. С 2016 г. он функционирует на базе Казахского национального медицинского университета в г. Алматы.

*«Открытие Центра, почти через четыре десятилетия после принятия в 1978 году Алма-Атинской декларации, свидетельствует о том, что Алматы – это не только историческая родина первичной медико-санитарной помощи, но также ее сегодняшний дом».*

Жужанна Якаб, директор Европейского регионального бюро ВОЗ  
Церемония открытия Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи  
11 февраля 2015 г.

# КРАТКИЙ ОБЗОР ГОДА: ОСНОВНЫЕ ВЕХИ

Европейские государства-члены приняли Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения (ЕРД ИПУЗ). Предоставлялись конкретная техническая поддержка и стратегические рекомендации странам в масштабе Региона. Дан старт новым направлениям работы по проблемам ПМСП, длительного ухода и применения ЕРД ИПУЗ. Ежемесячные мероприятия, включая международные конференции, диалоги по вопросам политики и мероприятия высокого уровня – таковы лишь некоторые из многочисленных заметных событий, благодаря которым 2016 год стал успешным и плодотворным периодом в деятельности ЕЦВ ПМСП, базирующемся в Алматы, Казахстан.

## СИНТЕЗ ЗНАНИЙ

Публикация окончательных версий справочных документов, входящих в состав пакета информационных ресурсов по реализации ЕРД ИПУЗ

Старт двух новых проектов научно-исследовательского сотрудничества по проблемам длительного ухода и первичной медико-санитарной помощи

Применение концепций к ряду областей, включая питание, туберкулез, ВИЧ и здоровье женщин

## ВОВЛЕЧЕНИЕ ГОСУДАРСТВ-ЧЛЕНОВ

Государства-члены вовлечены в консультации по вопросам политики

37

Доля участвующих государств-членов

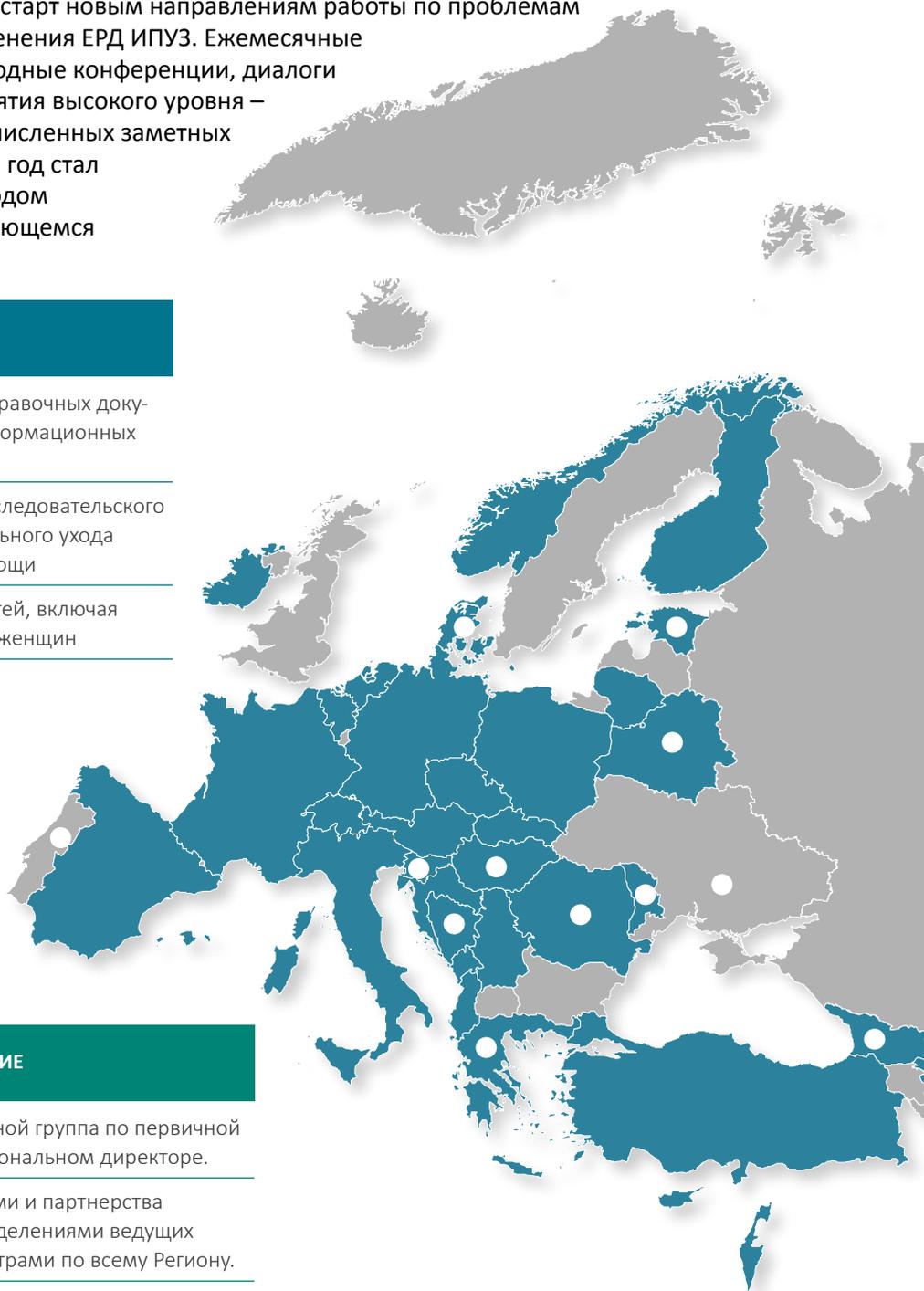
70%

## РАБОЧИЕ АЛЬЯНСЫ И СЕТЕВОЕ ОБЩЕНИЕ

Создание авторитетной Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи при Региональном директоре.

Сотрудничество с почти 60 советниками и партнерства с научно-исследовательскими подразделениями ведущих университетов и аналитическими центрами по всему Региону.

Участие лекторов и ведущих в более 20 различных учебных мероприятиях, включая ознакомительные поездки, летние курсы и семинары.



## УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

	Государства-члены
	Государства-члены, вовлеченные в консультации по вопросам политики
	Оценки, обзоры и стратегическая поддержка для конкретных стран

## СТРАНОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Сотрудники, консультанты и советники ЕЦВ ПМСП участвовали в миссиях в 27 государств-членов, посетив свыше половины всех стран Региона.

Проведена оценка предоставления услуг здравоохранения в Эстонии, Казахстане, Республике Молдова, Таджикистане и Португалии.

Подготовительная работа по укреплению ПУЗ в Грузии, Венгрии и Украине

Систематическая поддержка в реформировании ПУЗ в Казахстане и Беларуси.

Опубликован свод 53 примеров интегрированного предоставления услуг здравоохранения и 10 ключевых уроков из опыта.

## СТРАНОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Оценки, обзоры и стратегическая поддержка для конкретных стран	15
Национальные и многострановые мероприятия, включая консультации	40
Число рабочих дней, проведенных в странах	400+



## Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

Открытый в Алматы, Казахстан, новый Центр приступил к работе на базе Казахского национального медицинского университета и предпринял усилия по формированию местной сети партнеров и поставщиков услуг в целях поддержки и совместного проведения мероприятий.

## АНАЛИЗ ПОЛИТИКИ

Открытие серии лекций с участием приглашенных авторитетных экспертов для свыше 1000 студентов-медиков.

Национальные события, включая однодневную конференцию в Алматы, посвященную инновационным подходам к обеспечению интегрированной ПМСП с участием деятелей общественного здравоохранения, международных экспертов и представителей соседних стран.

Активное освещение работы Центра в электронном и печатном виде на английском и русском языках.





---

# ВВЕДЕНИЕ

---

Всеобъемлющая цель Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (ЕЦВ ПМСП) в Алматы – оказывать поддержку в осуществлении преобразований в системе предоставления услуг здравоохранения, а также в укреплении систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в целях максимального улучшения показателей здоровья на популяционном и индивидуальном уровне<sup>1</sup>. Настоящий отчет содержит обзор деятельности ЕЦВ ПМСП в 2016 г. в сотрудничестве с государствами-членами Региона по приоритетным направлениям работы в целях укрепления систем здравоохранения в соответствии с руководящими принципами, принятыми на региональном и глобальном уровне.

---

<sup>1</sup> Здоровье-2020: основы европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health-2020-a-european-policy-framework-supporting-action-across-government-and-society-for-health-and-well-being>).

## Основополагающие стратегии

ЕЦВ ПМСП в своей работе опирается на Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения (ЕРД ИПУЗ)<sup>1</sup>. Утвержденная государствами-членами на Шестидесят шестой сессии Европейского регионального комитета (EUR/RC66/15), Рамочная основа предусматривает действия в четырех сферах, определяющих конкретные направления работы Центра: группы населения и отдельные лица; процессы предоставления услуг; факторы, содействующие работе системы; управление изменениями.

ЕРД ИПУЗ построена в четком согласовании с глобальным механизмом укрепления комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, утвержденным резолюцией WHA69.24<sup>2</sup>, и с Глобальной стратегией развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г., утвержденной резолюцией WHA69.19<sup>3</sup>. В этих стратегических документах подчеркивается ключевая роль предоставления услуг и кадровых ресурсов здравоохранения в создании прочных и устойчивых систем здравоохранения во всем мире. Важнейшая связь между приоритетами охраны здоровья и социального развития ясно отражена в целях ООН в области устойчивого развития (ЦУР), в частности в задаче 3.8 (Достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения), для выполнения которой необходимо обеспечить доступ к качественным основным услугам здравоохранения, являющимся безопасными и приемлемыми для всех людей и сообществ<sup>4</sup>.

В Европейском регионе ВОЗ укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, было признано одним из четырех приоритетных направлений европейской политики Здоровье-2020<sup>5</sup>. В этой политике отражается приверженность государств-членов делу укрепления систем здравоохранения, которая была ранее провозглашена на Люблянской конференции по реформированию здравоохранения в 1996 г. и вновь подтверждена в принятой в 2008 г. Таллиннской хартии.

## Основные направления работы

Мероприятия Центра охватывают следующие четыре основные направления.

**1. Синтез знаний.** Работа в этом направлении призвана вносить вклад в формирование концептуально обоснованных представлений по различным аспектам

<sup>1</sup>Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: Рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/315922/66wd15r\\_FFA\\_IHSD\\_160535.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/315922/66wd15r_FFA_IHSD_160535.pdf?ua=1)).

<sup>2</sup>Механизм комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA69/A69\\_39-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39-ru.pdf)).

<sup>3</sup>Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения: трудовые ресурсы 2030 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 ([http://www.who.int/hrh/resources/pub\\_globstrathrh-2030/ru/](http://www.who.int/hrh/resources/pub_globstrathrh-2030/ru/)).

<sup>4</sup>Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 ([http://www.un.org/ga/search/view\\_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=R](http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=R)).

<sup>5</sup>Здоровье-2020: основы европейской политики в поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health-2020-a-european-policy-framework-supporting-action-across-government-and-society-for-health-and-well-being>).

предоставления услуг в контексте непрерывно пополняемой базы фактических данных. Конкретные действия, как правило, включают консолидацию и обзоры публикуемой литературы, привлечение экспертных групп и внешних научно-исследовательских структур к дискуссиям по наиболее актуальным проблемам, а также, совместно с другими техническими программами Регионального бюро, усилия по изучению вопросов, представляющих обоюдный интерес, через призму предоставления услуг.

**2. Оказание поддержки странам.** Работа в этом направлении нацелена на удовлетворение поступающих от государств-членов запросов на оказание технической помощи. В число конкретных действий входит: проведение быстрых обзоров, более глубоких оценочных обследований и другая работа, связанная со сбором и анализом данных, через призму предоставления услуг здравоохранения; оказание поддержки в осуществлении стратегического планирования преобразований, включая разработку пилотных проектов; содействие обмену практическим опытом с другими странами в отношении вариантов политики и механизмов укрепления системы предоставления услуг.

**3. Анализ политики.** Это направление работы касается претворения стратегических концепций в реальные практические решения – «ноу-хау». Ключевые области деятельности – это руководство и управление преобразованиями систем предоставления услуг, помощь в разработке и рецензировании стратегических документов, содействие в проведении форумов для диалога по вопросам политики с участием заинтересованных сторон и партнеров.

**4. Рабочие альянсы и деловые сети.** Цель данного направления – развитие синергетических связей с другими масштабными инициативами в области здравоохранения, формирование эффективных партнерств с ведущими научно-академическими учреждениями, экспертными группами, донорами и международными организациями, а также укрепление сотрудничества с партнерами в области развития и другими заинтересованными сторонами в отдельных государствах-членах и на межстрановом уровне. Сюда входят такие действия, как организация учебных занятий и семинаров, систематическое сотрудничество с советниками и представителями ключевых заинтересованных сторон.

## Что представляет собой данный отчет

Настоящий документ содержит отчет о работе, проведенной в течение 2016 г. Его составители старались максимально полно отразить весь спектр технических мероприятий, финансирование которых осуществлялось из средств ЕЦВ ПМСП, не касаясь работ, выполненных за счет других средств.

Документ построен в соответствии с основными направлениями работы Центра. Описаны новые публикации и события, преимущества, которые дает новый Центр в Казахстане, а также направления работы, запланированные на следующий год. Дополнительные разделы содержат краткий обзор событий, персонала и ресурсов, относящихся к содержанию отчета.



---

# СИНТЕЗ ЗНАНИЙ

---

Работа ЕЦВ ПМСП была направлена на изучение наиболее актуальных для Европейского региона ВОЗ исследований в области предоставления услуг здравоохранения. В 2016 г. основное внимание было сосредоточено на вопросах интегрированного предоставления услуг здравоохранения (ИПУЗ), включая интеграцию первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), структур общественного здравоохранения и социальных служб. Кроме того, уделялось внимание таким аспектам, как оценка эффективности предоставления услуг путем оценки частоты госпитализаций при состояниях, поддающихся амбулаторному лечению, а также применение подхода ИПУЗ к вопросам питания, туберкулеза, ВИЧ и здоровья женщин.

# Интегрированное предоставление услуг здравоохранения

## Интегрированные модели оказания помощи

В течение последнего десятилетия появилось бесчисленное множество терминов, концепций и теорий, определяющих и объясняющих суть интегрированного оказания медицинской помощи и ключевые составные элементы успешной интеграции услуг. Силами ЕЦВ ПМСП в контексте разработки ЕРД ИПУЗ был составлен ряд обзоров литературных источников, проведен анализ документов и выполнены научные исследования для консолидации и упорядочения этих теоретических построений, а также в целях изучения общей тематики.

В докладе *Integrated care models: an overview* [Модели интегрированной помощи: обзор] приведены результаты широкоохватного обзорного исследования моделей интегрированной помощи с применением сквозного анализа их ключевых компонентов. Среди различных определений и классификаций, применяемых для описания интегрированной помощи, включая типы, уровни или степени интеграции, в данной работе выделены три варианта (кластера) моделей: индивидуальные модели интегрированной помощи (например, ведение случаев, индивидуальные планы оказания помощи); групповые модели, а также относящиеся к конкретным болезням (например, модель оказания длительного ухода, модели интегрированной помощи для пожилых и немощных пациентов); популяционные модели (например, действующие в США под эгидой таких организаций, как Кайзер Перманенте и Управление медицинской помощи ветеранам – Veterans Health Administration).

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Модели интегрированной помощи: обзор (на англ. языке)



В докладе приведен консолидированный обзор современных представлений относительно интеграции услуг в соответствии с широким спектром описанных моделей интегрированной помощи. Публикация может служить полезным ресурсом для ознакомления с этими моделями и пособием для изучения их общих черт и различий.



С докладом можно ознакомиться по адресу: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/322475/Integrated-care-models-overview.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/322475/Integrated-care-models-overview.pdf?ua=1)

## Интеграция первичной медико-санитарной помощи

Стремясь поддержать темпы укрепления ПМСП, Центр вступил в партнерство с Амстердамским медицинским центром Университета Амстердама (Нидерланды), направленное на непрерывное развитие исследований, оценку показателей и разработку вариантов политики в области ПМСП. На совместном семинаре, состоявшемся 31 октября

## В ФОКУСЕ

### Кадровые ресурсы первичной медико-санитарной помощи

На основе публикации 2015 г. *Strengthening a competent health workforce for the provision of coordinated/integrated health services* [Укрепление компетентных кадровых ресурсов здравоохранения для координированного/интегрированного предоставления медицинских услуг] были разработаны шесть ключевых направлений деятельности, необходимых для повышения качества ИПУЗ: комплектование кадров; концептуальная ориентация; создание поддерживающей рабочей среды, непрерывное профессиональное развитие и подготовка на рабочем месте; оценка рабочих показателей и планирование их улучшения; карьерный рост и лидерство на основе компетенций.

В течение 2016 г. эта работа включила консультации с экспертами в целях определения процессов и необходимых мероприятий для осуществления на уровне системы и служб.

В рамках последующей аналитической деятельности в ходе 16-й Международной конференции по интегрированной помощи (23–25 мая, Барселона, Испания) была организована панельная дискуссия с участием представителей пациентов, клиницистов, научных организаций и государственных органов в целях обмена опытом в осуществлении этих ключевых процессов. Требуется дальнейшая работа для апробации этих процессов в Европейском регионе ВОЗ, а также для уточнения функций заинтересованных сторон в их осуществлении на уровне стран и в контексте различных систем здравоохранения. На этом направлении будет сосредоточена наша деятельность в 2017 г.

В рамках усилий ЕЦВ ПМСП по оказанию поддержки системам в укреплении услуг здравоохранения, отвечающих нуждам населения, начата работа по созданию и тестированию инструмента для оценки степени готовности или условий для успешной реализации инициатив по улучшению качества работы медицинских сестер.

в Амстердаме, был дан старт обзорному процессу изучения параметров оценки ПМСП в целях обновления существующих механизмов в соответствии с их развитием в течение ряда лет. Выявленные параметры планируется применить для общерегиональной оценки в целях определения исходного состояния ПМСП.

В 2016 г. была также начата подготовительная работа в преддверии 40-й годовщины Алма-Атинской декларации, которая будет отмечаться в 2018 г.

## Интеграция услуг первичной медико-санитарной помощи и общественного здравоохранения

В условиях актуальных вызовов, обусловленных хроническими заболеваниями, старением населения, ростом общественных ожиданий и финансовыми ограничениями, на первый план во многих странах выходит задача укрепления интеграции между общественным здравоохранением и услугами первичной медико-санитарной помощи. В целях оценки текущего состояния дел в 2016 г. было начато проведение широкого обзора с изучением имеющихся препятствий для интеграции общественного здравоохранения и ПМСП, а также актуальных вариантов политики по укреплению интеграции между процессами предоставления услуг с позиций первичной помощи. Стратегии, подлежащие дальнейшему исследованию, включают планирование на популяционной основе, а также структурирование и координацию предоставления услуг.

Укрепление связей между медицинской помощью и общественным здравоохранением также применяется на практике в проведении различных мероприятий, таких как технический

семинар по кадровым ресурсам служб общественного здравоохранения для сети здравоохранения Юго-Восточной Европы, организованный в г. Баня-Лука (Босния и Герцеговина).

## Интеграция здравоохранения и социального сектора

Старение населения и увеличивающийся разрыв между доступом к неформальному уходу и финансовым дисбалансом поставили вопросы длительного ухода (ДУ) на приоритетные позиции в политической повестке дня руководителей секторов здравоохранения и социальной поддержки.

Сама природа взаимозависимости и взаимодействий между ДУ и больничной помощью, ПМСП и социальной поддержкой определяет возникновение ряда специфических трудностей в деле предоставления услуг в соответствии с индивидуальными потребностями.

В 2016 г. Центр разработал многоэтапный многострановой механизм оценки, основанный на ЕРД ИПУЗ, для анализа моделей ДУ в странах. Основа этого предложения была разработана путем предварительного обзора ландшафта ДУ, включая исследования по определению ключевых направлений политики, значимых публикаций и партнерских структур. По итогам публичного тендера работа будет продолжена силами Европейского центра политики и исследований социального обеспечения – научно-исследовательского учреждения, специализирующегося на проблемах ДУ, совместно с экспертами по вопросам гендера и социального равенства, что обеспечит многопрофильный подход к анализу услуг ДУ.

# Оценка эффективности интегрированного предоставления услуг здравоохранения

## Заболевания, поддающиеся амбулаторному лечению

Измерение параметров ИПУЗ сопряжено с рядом методологических сложностей. На сегодняшний день нет единого мнения относительно конкретного показателя для такой оценки. В Европейском регионе ВОЗ уровни госпитализации при заболеваниях, поддающихся амбулаторному лечению (ГЗПАЛ), широко используются в качестве показателя эффективности предоставления услуг, включая качество и затратоэффективность помощи, способность структур первичного звена оказать исчерпывающую помощь пациентам, а также координацию услуг. Центр изучил связи между заболеваниями, поддающимися амбулаторному лечению (ЗПАЛ), и эффективностью и исходами предоставляемых услуг здравоохранения.

В 2016 г. был проведен более детальный обзор терминологии, количественных параметров и методов отчетности по ЗПАЛ. В документе под заглавием *Assessing health services delivery performance with hospitalizations from ambulatory care sensitive conditions* [Оценка эффективности предоставления услуг здравоохранения по показателям госпитализации в связи

с заболеваниями, поддающимися амбулаторному лечению] приведены результаты этой оценки и инструмент для оценки и анализа ГЗПАЛ в странах.

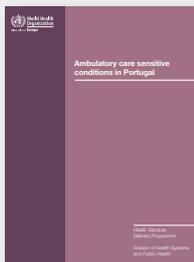
Центр также провел серию страновых исследований, применяя данный механизм для оценки ЗПАЛ. В 2016 г. сюда вошло завершение оценки ЗПАЛ в Португалии, проведенное при поддержке со стороны Национальной школы общественного здравоохранения. Стратегические рекомендации по укреплению системы ПУЗ включали расширение пакета услуг ПМСП и приведение его в соответствие с потребностями населения, а также укрепление координирующей роли врачей общего профиля.

В 2016 г. был также проведен предварительный горизонтальный анализ результатов пяти завершенных страновых исследований. Этот сравнительный анализ позволил провести оценку процентной доли выявленных предотвратимых госпитализаций, которая колебалась в интервале от 40 до 80% для отдельных ЗПАЛ, а также изучить тенденции в возникновении препятствий в процессах предоставления услуг.

Результаты смежного исследования по индикаторам мониторинга и оценки интегрированной помощи были представлены на заседании, посвященном оценке показателей деятельности, в ходе 16-й ежегодной Международной конференции по интегрированной помощи, которая состоялась 23–25 мая в Барселоне (Испания). Эта работа, проводимая на основе поэтапного подхода, начиная с систематического обзора научных публикаций и неизданных рабочих документов, позволила исследовать классификации, кластеры, области и параметры, используемые для оценки интегрированной помощи. Было зарегистрировано почти 300 индикаторов,

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Заболевания, поддающиеся амбулаторному лечению, в Португалии (на англ. языке)



Работа посвящена выявлению элементов системы ПМСП в Португалии, нуждающихся в укреплении для предотвращения неоправданных госпитализаций по поводу ЗПАЛ.



Доклад размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/307195/Ambulatory-care-sensitive-conditions-Portugal.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/307195/Ambulatory-care-sensitive-conditions-Portugal.pdf?ua=1)

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Оценка эффективности предоставления услуг здравоохранения по показателям госпитализации в связи с состояниями, поддающимися амбулаторному лечению (на англ. языке)



В работе проанализированы различные подходы к оценке ЗПАЛ с рассмотрением следующих вопросов: как используется ГЗПАЛ в качестве параметра эффективности ПУЗ; какие показатели эффективности ПУЗ используются в отчетности по ГЗПАЛ. В публикацию также включен инструмент самооценки, который можно использовать для исследования эффективности ПУЗ.



Документ размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/305875/Assessing-HSD-performance-with-ACSH.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/305875/Assessing-HSD-performance-with-ACSH.pdf?ua=1)

распределенных в дальнейшем по семи сферам деятельности, которые определяют интегрированную помощь: координация услуг, непрерывность помощи, ориентированность на нужды пациента, отзывы пользователей, услуги на базе местных сообществ, доступ к получению помощи, управление и организация.

## Примеры внедрения

### Питание и физическая активность

Серьезнейшей проблемой Европы являются неинфекционные заболевания (НИЗ), которые являются причиной 77% бремени болезней и почти 86% преждевременной смертности<sup>6</sup>. Глобальные рекомендации по мерам, призванным остановить развитие эпидемии НИЗ, включают комплексный набор мероприятий и услуг на популяционном и индивидуальном уровне, направленный на сокращение общих факторов риска. Первичная помощь играет ключевую роль в предоставлении таких услуг, направленных на продвижение принципов здорового питания, вовлечение граждан в физическую активность и оказание помощи пациентам в контроле массы тела.

Обзор услуг по продвижению здорового питания, физической активности и контроля массы тела позволил проанализировать фактические данные об эффективности услуг, предоставляемых на уровне первичной медико-санитарной помощи. В докладе «Включение услуг в области рациона

<sup>6</sup> Включение услуг в области рациона питания, физической активности и контроля массы тела в сферу деятельности первичного звена медико-санитарной помощи. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2016/integrating-diet,-physical-activity-and-weight-management-services-into-primary-care-2016>).

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Включение услуг в области рациона питания, физической активности и контроля массы тела в сферу деятельности первичного звена медико-санитарной помощи



Документ содержит обзор имеющихся фактических данных в отношении эффективности услуг по продвижению здорового питания, физической активности и контроля массы тела на уровне первичной медико-санитарной помощи. В выводах содержатся рекомендации по преобразованиям соответствующих служб в целях более полной интеграции услуг в области здорового питания, физической активности и контроля массы тела в первичную помощь.



Доклад размещен по следующему адресу:  
<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2016/integrating-diet,-physical-activity-and-weight-management-services-into-primary-care-2016>

питания, физической активности и контроля массы тела в сферу деятельности первичного звена медико-санитарной помощи» на основе консолидированных данных обзора продемонстрирована эффективность услуг, предлагаемых на уровне первичного звена, относительно снижения массы тела, повышения уровня физической активности и стимулирования перехода к более здоровому питанию. В выводах подчеркнуты важные принципы планирования, включая обеспечение комплексного характера услуг и координации деятельности работников здравоохранения в целях достижения оптимальной эффективности. Результаты этого исследования были представлены на Международной конференции по вопросам питания во время беременности, которая состоялась в июне 2016 г. в Риге (Латвия).

## Туберкулез

Усилия, направленные на улучшение показателей борьбы с туберкулезом (ТБ), требуют повышенного внимания к переориентации процессов раннего выявления, диагностики, лечения, оказания поддержки и профилактики туберкулеза в направлении модели оказания помощи, ориентированной на пациента. В рамках совместного «Регионального проекта по ТБ для Восточной Европы и Центральной Азии для укрепления систем здравоохранения в целях эффективной профилактики и помощи при ТБ и лекарственно-устойчивом ТБ» (TB-REP) Европейское региональное бюро ВОЗ работало в сотрудничестве с партнерами над применением рамочной основы ЕРД ИПУЗ и ее подходов для организации услуг по «навигации» пациентов с ТБ среди различных служб оказания помощи.

Представители Центра участвовали в состоявшемся 8 июня в Лондоне (Соединенное Королевство) первом координационном совещании TB-REP по разработке модели оказания помощи при ТБ, ориентированной на нужды людей. После этого состоялись дальнейшие обсуждения и внутриорганизационный семинар для применения компонентов ЕРД ИПУЗ к организации услуг при ТБ, включая условия оказания амбулаторной, надомной и стационарной помощи.

## ВИЧ

В рамках применения принципов ИПУЗ в феврале 2016 г. в совместном проекте со специалистами по ВИЧ-инфекции была проведена оценка состояния служб лечения и оказания помощи в связи с ВИЧ. В процессе оценки через призму предоставления услуг изучались проблемы в планировании комплексного координированного предоставления услуг профилактики, диагностики, лечения и помощи в связи с ВИЧ. Эти проблемы, систематизированные в соответствии с этапами служб первого контакта, диагностического тестирования, направления на последующие уровни и принятия клинических решений, включили отсутствие проактивного подхода к оказанию помощи и сложившуюся практику, когда пациенты обращались к специалистам напрямую, без направления.

## Здоровье женщин

Системы здравоохранения медленно адаптируются к удовлетворению потребностей охраны здоровья женщин, выходящих за рамки чисто репродуктивных функций. Этот прогресс, однако, находится на неодинаковых стадиях развития в разных странах Региона и внутри самих стран, где женщины в ряде случаев сталкиваются с неравенствами, относящимися к широкому спектру детерминант здоровья и благополучия и к уровню реагирования системы здравоохранения на нужды женщин.

В соответствии с разработкой Европейской стратегии в области здоровья и благополучия женщин был проведен обзор показателей женского здоровья. Применение ЕРД ИПУЗ дало возможность наметить ключевые направления действий по укреплению систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, включая усилия по повышению уровня грамотности женщин в вопросах здоровья и расширение спектра услуг для женщин на различных этапах жизни.





---

# СТРАНОВАЯ ПОДДЕРЖКА

---

В 2016 г. Центр проводил активную работу, усиливая поддержку для стран применительно к ИПУЗ, в целях завершения подготовки ЕРД ИПУЗ и ее принятия на 66-й сессии Европейского регионального комитета. Центр и его сотрудники наряду с консультантами и советниками стремились предоставлять поддержку странам путем индивидуализированного применения концепций и инструментов и содействия обмену межстрановым практическим опытом в соответствии с приоритетами ПУЗ. Ключевые направления работы включали прямую поддержку для стран, а также наращивание потенциала на межстрановом уровне.

## Техническая поддержка на уровне отдельных стран

### Таджикистан

Преобразование ПУЗ остается в числе приоритетов Таджикистана. В целях обеспечения устойчивого развития ПМСП в соответствии с принципами семейной медицины в стране была претворена в жизнь Национальная программа по развитию семейной медицины на 2011–2015 гг. В рамках заключительного года реализации этой программы Министерство здравоохранения совместно с Европейским региональным бюро ВОЗ провело обзор достигнутых результатов, а также имеющихся возможностей и последующих шагов для наращивания темпов, масштаба и устойчивости изменений.

В 2016 г. итоги этого обзора были опубликованы в докладе *Обзор Национальной программы по развитию семейной медицины в Таджикистане на 2011–2015 гг.* Достигнутые улучшения показателей здоровья населения отражают совершенствование семейной медицины в масштабах всего Таджикистана: широкое внедрение модели семейной медицины способствует расширению охвата услугами в приоритетных областях здравоохранения, включая профилактику и контроль туберкулеза, а также оказание дородовой помощи.

В контексте этого обзора и прогноза на дальнейшее развитие семейной медицины 27 сентября в Душанбе состоялась однодневная национальная конференция. На этой встрече, собравшей более 200 участников, были представлены различные мероприятия и инновационные практики из многих регионов страны. Сотрудники Центра и представители

Регионального бюро приняли участие в обсуждении и обмене опытом с другими странами Региона.

В июле 2016 г. Правительство Таджикистана утвердило «Стратегический план развития первичной медико-санитарной помощи по принципу семейной медицины в Республике Таджикистан на период 2016–2020 гг.» (Постановление № 317), который сопровождается планом внедрения, утвержденным на уровне Министерства здравоохранения. В сотрудничестве с Министерством и Республиканским центром семейной медицины были определены приоритетные направления для оказания технической помощи со стороны Центра. В их число вошли такие области, как повышение качества помощи на уровне ПМСП, включая процессы внутренней и внешней оценки и обеспечения качества, а также непрерывное развитие механизмов подотчетности и общего руководства ПМСП, с особым вниманием к роли регионов и руководителей медицинских учреждений.

### Казахстан

В рамках государственной программы развития здравоохранения «Денсаулык» на 2016–2019 гг. Министерство здравоохранения Казахстана в качестве основного приоритета среди других задач поставило развитие системы здравоохранения и совершенствование профилактики и ведения случаев болезней.

В поддержку этой национальной программы Центр проводил работу по ряду оперативных направлений. В 2016 г. в эту работу входило систематическое оказание технической поддержки для укрепления ПМСП в Кызылординской и Мангистауской областях. В сотрудничестве с Министерством здравоохранения местные ответственные органы и заинтересованные стороны спланировали ряд мероприятий с учетом конкретных условий в этих областях, в том числе проведение семинаров с руководителями учреждений в целях укрепления стратегического планирования на популяционном уровне и учебные мероприятия для медицинских работников, посвященные стратегиям коммуникации, ориентированной на нужды пациента. На однодневном мероприятии, проведенном 7 декабря в Алматы, были рассмотрены различные организационные модели укрепления ПМСП в этих областях и проведены обсуждения на тему о продолжающихся инновациях в ПМСП.

Центр также оказал поддержку в проведении мультидисциплинарной оценки принимаемых мер по укреплению системы здравоохранения в целях улучшения показателей борьбы с НИЗ. В ходе продолжавшегося неделю интенсивного сбора данных и предварительного анализа сотрудники Центра возглавили работу в областях оценки, относящихся к вопросам ПУЗ. В своей деятельности они опирались на результаты проведенного в предшествующем году исследования относительно ЗПАЛ в Казахстане, подчеркивая необходимость совершенствовать потенциал первого контакта в учреждениях ПМСП, а также усиливать административную и координационную роли ПМСП с помощью многопрофильных бригад медицинских работников.

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

#### Обзор Национальной программы по развитию семейной медицины в Таджикистане на 2011–2015 гг.



В докладе приведен обзор достижений и возможностей для дальнейшего совершенствования, а также намечены последующие шаги для укрепления семейной медицины. Представлена модель интегрированной ПМСП с особым вниманием к результатам оказания помощи, процессам предоставления услуг, ключевым системным факторам и политике, включая механизмы подотчетности и организационные структуры.



Доклад размещен по следующему адресу:  
<http://www.euro.who.int/ru/countries/tajikistan/publications3/review-of-the-national-programme-on-the-development-of-family-medicine-2011-2015-in-tajikistan-2016>

## В ФОКУСЕ

### Совершенствование услуг здравоохранения, ориентированных на людей, путем стратегического планирования работы медицинских учреждений в Кызылординской области Казахстана

Октябрь 2016 г., Кызылорда, Казахстан

Стратегическое планирование работы медицинских учреждений с применением принципа ориентированности на нужды людей может смягчить негативное воздействие НИЗ и нарушений здоровья, связанных с неблагоприятными условиями окружающей среды. Отмечается, что при этом ключевая роль как в решении задач, поставленных национальными и областными органами управления, так и в том, чтобы предоставляемые услуги продолжали отвечать конкретным нуждам местных сообществ, принадлежит руководителям медицинских учреждений. Это предполагает поэтапный подход к стратегическому планированию, который включает стратификацию населения, адаптацию услуг к потребностям пациентов и управление финансовыми и кадровыми ресурсами с позиций приоритета ПМСП.

В ходе практического учебного семинара, проведенного 5–6 октября в г. Кызылорда, должностные лица Областного управления здравоохранения и руководители местных лечебно-профилактических учреждений обсудили и отработали на практических моделях ряд аспектов стратегического руководства деятельностью учреждений, направленной на удовлетворение медико-санитарных потребностей обслуживаемого населения. Этот подход соответствует положениям Государственной программы развития здравоохранения Казахстана «Денсаулык» и ЕРД ИПУЗ.

Семинар был организован в рамках Двухгодичного соглашения о сотрудничестве с ВОЗ на 2016–2017 гг. и осуществлен в качестве вклада ВОЗ в финансируемый Правительством Казахстана совместный проект, в котором участвуют шесть учреждений ООН. Совместная программа ООН нацелена на достижение более устойчивого и основанного на принципах справедливости прогресса в развитии социальной сферы, здравоохранения и экономики Кызылординской области. Данная работа, в частности, включает повышение уровня удовлетворенности пациентов, улучшение показателей здоровья и качества предоставляемых услуг.

Семинар стал вторым из двух мероприятий по стратегическому планированию, осуществленных в этом году в Казахстане. Первый семинар был проведен в г. Актау в Мангистауской области. В обеих областях определены пилотные объекты, где проводится разработка планов стратегического управления для лечебно-профилактических учреждений.

Развивая результаты этих оценок, Центр продолжает оказывать поддержку Министерству здравоохранения в проведении обзора и планирования дальнейшего развития модели ПУЗ, стремясь к модернизации ПМСП в целях более эффективного реагирования на потребности населения.

## Венгрия

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – это недостаточно диагностируемая, угрожающая жизни болезнь легких, при которой нарушена функция дыхания. В рамках мероприятий в связи со Всемирным днем борьбы с ХОБЛ, проводимых в Будапеште 17–18 ноября, Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Корани призвал практикующих медиков, руководителей здравоохранения и разработчиков политики повысить, с участием самих пациентов, уровень информированности и грамотности населения в вопросах здоровья, а также использовать подход, ориентированный на индивидуальные нужды, для интеграции услуг по лечению и профилактике ХОБЛ.

По данным национального реестра Венгрии, от ХОБЛ страдают не менее 2% взрослого населения страны. Однако, принимая во внимание высокую распространенность табакокурения и тот факт, что множество людей с латентной формой ХОБЛ остаются вне системы регистрации, национальные эксперты полагают, что истинные цифры выше. Поэтапное ужесточение законодательных мер по борьбе с курением позволило сократить факторы риска, однако высокий уровень госпитализации пациентов с ХОБЛ свидетельствует о наличии

потенциала для повышения эффективности в сфере предоставления услуг.

До начала мероприятий участники технической миссии Европейского регионального бюро ВОЗ совместно с членами национальной рабочей группы провели работу по переориентации маршрутов пациентов с ХОБЛ. Такие маршруты призваны обеспечить оптимальные условия для перехода пациентов со множественными нарушениями здоровья между различными звеньями комплексного континуума услуг, включающих в себя профилактику, диагностику, лечение, реабилитацию и паллиативную помощь.

Европейское региональное бюро ВОЗ, стремясь укрепить роль врачей первичного звена и обеспечить предоставление услуг с более полным учетом нужд населения, будет поддерживать обмен опытом с другими странами и работать в тесном контакте с Министерством человеческих ресурсов Венгрии над внедрением этих новых концепций в рамках местного демонстрационного проекта.

## Грузия

В поддержку текущих реформ финансирования здравоохранения и приоритетных преобразований системы ПУЗ в июле 2016 г. была организована совместная миссия в Грузию в целях изучения практической возможности для проведения оценки ПУЗ на основе ЗПАЛ. В течение этого подготовительного периода был разработан систематический перечень имеющихся источников данных по госпитализациям

и определены ключевые учреждения, которые предоставляют соответствующие сведения. Данная работа призвана создать информационную основу для предстоящей более широкой оценки механизмов организации и предоставления услуг, которая будет проведена под руководством Центра совместно с многопрофильной бригадой экспертов в области ПУЗ.

## Республика Молдова

В рамках усилий, направленных на улучшение показателей здоровья населения, 22–26 августа была проведена быстрая оценка ПМСП в регионе левобережья Днестра в целях выявления и оценки ключевых областей ПМСП, нуждающихся в совершенствовании, а также для разработки прагматичных и реалистичных вариантов политики. В ходе оценки были исследованы сильные и слабые стороны в соответствии с основными компонентами ЕРД ИПУЗ: в отношении групп населения и отдельных граждан, процессов предоставления услуг, содействия работе системы и управления изменениями.

Результаты оценки позволили выделить критически важные области, включая комплексный подход к борьбе с НИЗ, повышение роли ПМСП, местных сообществ и пациентов, обновление клинических руководств и протоколов ПМСП, пересмотр и адаптацию механизмов оплаты услуг и внедрение финансовых стимулов. По итогам оценки был сформулирован ряд стратегических рекомендаций.

## Украина

Министерство здравоохранения Украины приоритизировало работу по пересмотру системы ПУЗ, обратившись за технической поддержкой для формулирования обновленной модели

ПМСП, которая находилась бы в соответствии с параллельными реформами финансирования здравоохранения. Реформы финансирования, направленные на создание единого национального агентства по закупке услуг здравоохранения, делают особенно важным достижение согласованности между моделью оказания помощи и механизмами оплаты услуг для обеспечения гарантированного доступа, качества и эффективности оказания помощи.

Центр совместно с многопрофильной группой экспертов работал над составлением концептуальной записки по ПМСП, с особым вниманием к вопросам, относящимся к организации и оплате работы поставщиков услуг. Эта работа продолжится в 2017 г.

## Беларусь

Одним из ключевых приоритетов в Беларуси является борьба с НИЗ путем профилактики и продвижения здорового образа жизни в целях улучшения показателей здоровья населения. Этот приоритет получил свое отражение в национальном проекте «БелМед», одним из ключевых компонентов которого является укрепление ПМСП.

Центр выступает в качестве основного партнера в планировании и организации ПМСП, работая по четырем направлениям: улучшение стратегического руководства, разработка стандартов и протоколов, развитие компетенций поставщиков услуг, а также координация и непрерывность оказания помощи. В июле 2016 г. состоялся диалог высокого уровня по вопросам политики, на котором обсуждались ключевые приоритетные области, а также новые мероприятия и фактические данные. В качестве принимающей стороны выступило Министерство здравоохранения.

## В ФОКУСЕ

### Межсекторальный диалог высокого уровня в Беларуси, посвященный вопросам повышения эффективности услуг первичной медико-санитарной помощи при НИЗ

Июль 2016 г., Минск, Беларусь

В Минске 12 июля 2016 г. состоялся диалог высокого уровня с обсуждением оптимальных стратегий для повышения эффективности (включая рациональное использование ресурсов) услуг первичной медико-санитарной помощи при НИЗ и анализом основных препятствий в решении этой задачи.

В качестве принимающей стороны выступило Министерство здравоохранения Беларуси. Благодаря участию представителей других министерств, в том числе Министерства финансов и Министерства труда и социальной защиты, а также Парламентской комиссии по здравоохранению, обсуждение данной важной темы приняло всеобъемлющий межсекторальный характер. В ходе этой встречи был официально выпущен в свет новый доклад ВОЗ *Улучшение показателей по неинфекционным заболеваниям: барьеры и возможности систем здравоохранения. Страновая оценка: Беларусь.*

Состоялось конструктивное обсуждение индивидуальных и популяционных вмешательств по борьбе с НИЗ, с особым вниманием к факторам риска и к модернизации медицинской помощи. Была подчеркнута важность повышения качества, практической и экономической эффективности вмешательств, а также необходимость перехода от устаревших методов к объективно обоснованным и ориентированным на пациента услугам первичной медико-санитарной помощи.

Участники наметили последующие шаги, которые будут осуществляться под контролем недавно созданного Межсекторального координационного совета под председательством заместителя премьер-министра Беларуси. Мероприятие было проведено в рамках проекта «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения Беларуси». Данный проект осуществляется силами четырех учреждений ООН (ПРООН, ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНФПА) при финансовой поддержке со стороны Европейского союза.

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Укрепление модели первичной медико-санитарной помощи в Эстонии (на англ. языке)



В документе представлены итоги оценки механизмов организации первичной медико-социальной помощи в Эстонии и предложены актуальные организационные модели и другие варианты развития политики, направленные на укрепление модели ПМСП.



Доклад размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/321946/Strengthening-model-primary-health-care-Estonia.PDF?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/321946/Strengthening-model-primary-health-care-Estonia.PDF?ua=1)

В целях эффективной реализации проекта в части ПМСП было создано по одной технической рабочей группе для каждой задачи. Для внедрения предлагаемых изменений отобраны два пилотных объекта: одна область и одно учреждение; Центр продолжит работу с членами групп в поддержку этих усилий.

## Эстония

В условиях участвовавшего развития хронических состояний и множественной патологии, а также роста численности пожилого населения, критическую важность для страны имеет укрепление модели ПМСП. На основании выводов более ранних докладов, включая страновую оценку *Улучшение исходов неинфекционных заболеваний: проблемы и возможности для систем здравоохранения*, выполненную силами Европейского регионального бюро ВОЗ в марте 2016 г., была проведена оценочная миссия в целях предоставления технических рекомендаций по возможным путям укрепления ПМСП.

Предложенные варианты развития политики охватывали различные сферы ЕРД ИПУЗ и включили такие рекомендации, как сбор всеобъемлющего набора данных относительно показателей здоровья населения, переход от индивидуальной к групповой медицинской практике, удлинение часов работы с предоставлением услуг во вне рабочее время, а также оптимизация маршрутов пациентов, выдачи направлений к специалистам и процедур выписки из стационара. Эти варианты вместе с восемью рекомендациями в отношении политики были представлены в опубликованном докладе *Strengthening the model of primary health care in Estonia* [Укрепление модели первичной медико-санитарной помощи в Эстонии].

## Укрепление потенциала на межстрановом уровне

### Практическое внедрение ИПУЗ

Свидетельством наращивания темпов укреплению ИПУЗ являются многочисленные инициативы, реализуемые по всему Европейскому региону ВОЗ и направленные на развитие, пилотную апробацию или развертывание проектов по укреплению интеграции услуг. В конце 2013 г. был введен в действие осуществляемый по смешанной методике многоэтапный проект, направленный на широкое освещение практических примеров, расширение спектра исследуемых преобразований и совершенствование их компонентов.

В 2016 г. документированные примеры из практики были представлены в сводном виде в докладе *Lessons from transforming health services delivery: compendium of initiatives in the WHO European Region* [Уроки из опыта преобразования системы предоставления услуг здравоохранения: свод инициатив, предпринятых в Европейском регионе ВОЗ]. Систематический обзор таких примеров позволил извлечь общие уроки из опыта и суммировать их в качестве 10 ключевых уроков по преобразованию ИПУЗ.

### Пакет основных вмешательств в связи с НИЗ (PEN)

Региональное межстрановое совещание ВОЗ по PEN для 9 стран Центральной Азии и Восточной Европы и для Турции 17–19 мая 2016 г., Самарканд, Узбекистан. Совещание послужило площадкой для обмена опытом и стратегическими подходами на основе внедрения PEN

## АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

### Уроки из опыта преобразования системы предоставления услуг здравоохранения: свод инициатив, предпринятых в Европейском регионе ВОЗ (на англ. языке)



В этом сборнике инициатив по преобразованию механизмов предоставления услуг приведены примеры из всех 53 государств-членов Региона. Документированные инициативы значительно различаются по своим масштабам и этапам реализации, но, взятые в совокупности, предлагают уникальные идеи по созданию, внедрению и поддержке преобразований.



Доклад размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0014/303026/Compendium-of-initiatives-in-the-WHO-European-Region-rev1.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0014/303026/Compendium-of-initiatives-in-the-WHO-European-Region-rev1.pdf?ua=1)

в странах-участниках. Было уделено особое внимание таким темам, как внедрение клинических руководств, системы обеспечения качества, обучение и подготовка кадров, а также мониторинг и оценка полезного эффекта. Участники со стороны Центра внесли вклад в обсуждение с позиций ИПУЗ в поиске согласований между PEN и основными сферами ЕРД ИПУЗ.

## Туберкулез

**Совместное совещание координаторов национальных программ по туберкулезу и координаторов ECDC по эпиднадзору за туберкулезом**

21–22 июня 2016 г., Братислава, Словакия

На этом совещании руководителей национальных программ по туберкулезу сотрудники Центра приняли участие в обсуждениях относительно плана действий по борьбе с туберкулезом в Европейском регионе ВОЗ на 2016–2020 гг. Эти обсуждения, в которых были представлены экспертные сведения с точки зрения предоставления услуг, проводились с целью анализа прогресса и имеющихся трудностей в области профилактики, контроля и оказания помощи пациентам с ТБ

в Регионе. Данное мероприятие также дало возможность улучшить взаимопонимание в вопросах помощи в связи с ТБ, ориентированной на нужды людей.

## Иммунизация

**Совместная миссия ВОЗ, ГАВИ и ЮНИСЕФ по вопросам портфеля мероприятий для системы здравоохранения Кыргызстана**

29 октября – 4 ноября 2016 г., Бишкек, Кыргызстан

Эта совместная миссия была организована в рамках программы Альянса ГАВИ по укреплению финансовой поддержки систем здравоохранения на период 2016–2020 гг. в Кыргызстане. В ходе миссии совместно с национальными партнерами были проведены обсуждения по вопросам укрепления сотрудничества и выявления приоритетных областей среди партнеров в поддержку развития. К сферам интереса ВОЗ были отнесены такие аспекты, как улучшение доступа жителей труднодоступных сельских районов и городских мигрантов к услугам ПМСП, обновление руководств, обучение и совершенствование систем сбора данных по вопросам иммунизации.



---

# АНАЛИЗ ПОЛИТИКИ

---

2016 год стал важной вехой в работе Центра, поскольку завершилась подготовка ЕРД ИПУЗ, и эта рамочная основа была успешно принята Европейским региональным комитетом. Данный стратегический документ служит всеобъемлющим руководством для работы в области ПУЗ в Региональном бюро, а также для формирования подходов Центра к работе со странами и предоставлению им стратегических рекомендаций. Ключевые области деятельности включили завершение подготовки справочных документов как компонента пакета внедрения ЕРД ИПУЗ, служащего сводом ресурсов и требующего непрерывного расширения и развития на основе запросов из стран, а также стратегические консультации для конкретных стран и поддержку в разработке других региональных стратегий.

## Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения

ЕРД ИПУЗ была подготовлена в результате трех лет коллективной работы с участием европейских государств-членов. В консультативных процессах были задействованы организации пациентов, практические работники, ученые, эксперты и руководители, определяющие политику. ЕРД ИПУЗ вносит вклад в концептуальное видение политики Здоровье-2020 в Регионе, сосредоточенное на усилиях всего государства и общества, и лежит в основе принципа ПМСП в деятельности систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей.

В этом году, в соответствии с правилами рассмотрения на уровне руководящих органов Регионального бюро и другими процедурами обзора, ЕРД ИПУЗ явилась предметом серии заключительных консультаций. В их число вошли следующие мероприятия:

- Электронная консультация с государствами-членами. В марте состоялась онлайн-консультация со страновыми координаторами по ИПУЗ и системам здравоохранения, в ходе которой были даны комментарии по заключительному проекту ЕРД ИПУЗ. Конструктивные замечания и предложения поступили от почти 20 государств-членов. Эти комментарии были учтены в процессе завершающего редактирования.
- Заключительное консультативное совещание с представителями стран и заинтересованных сторон. 2–3 мая в Комплексе ООН в Копенгагене (Дания) состоялось заключительное консультативное совещание, собравшее свыше 170 участников, в том числе представителей 30 государств-членов.
- Рассмотрение на уровне Постоянного комитета Регионального комитета (ПКРК). В марте в Копенгагене (Дания) и в мае в Женеве (Швейцария) состоялись соответственно 3-е и 4-е совещания ПКРК. Важно отметить,

что за 4-м совещанием ПКРК последовала Шестидесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, на которой получил одобрение глобальный Механизм комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, а также была принята Глобальная стратегия для развития кадровых ресурсов здравоохранения «Трудовые ресурсы-2030». ЕРД ИПУЗ полностью согласована с ценностями, принципами и стратегиями, содержащимися в вышеуказанных документах.

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

**Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения**



В этом документе представлены четыре основные сферы и соответствующие области действий, для каждой из которых предложены релевантные ключевые стратегии. Краткое описание этих пунктов можно использовать в качестве контрольного перечня для анализа преобразований ИПУЗ.



**Доклад размещен по следующему адресу:**  
<http://www.euro.who.int/en/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation/working-documents/eurrc6615-strengthening-people-centred-health-systems-in-the-who-european-region-framework-for-action-on-integrated-health-services-delivery>

### АКТУАЛЬНОЕ СОБЫТИЕ

#### Итоговое консультативное совещание по ЕРД ИПУЗ

2–3 мая 2016 г., Копенгаген, Дания

2–3 мая 2016 г. в Европейском региональном бюро ВОЗ в Копенгагене (Дания) состоялось итоговое консультативное совещание по ЕРД ИПУЗ. В мероприятии приняли участие свыше 170 делегатов, в том числе представители более 30 государств-членов Европейского региона, члены профессиональных ассоциаций, организаций пациентов и других заинтересованных групп, а также международные эксперты, партнеры в поддержку развития и сотрудники ВОЗ.

В ходе двухдневного совещания были подробно обсуждены четыре сферы Рамочной основы: группы населения и отдельные лица, процессы предоставления услуг, содействие работе системы и управление изменениями. Каждая сфера была проанализирована путем экспертных презентаций, разбора примеров из практики стран, групповых дискуссий и обсуждения комментариев от участников. В отчете о совещании приведен обзор мероприятия и состоявшихся обсуждений. На этой основе был подготовлен заключительный вариант ЕРД ИПУЗ для представления на 66-й сессии Европейского регионального комитета в сентябре 2016 г.

- Европейский региональный комитет. ЕРД ИПУЗ была с энтузиазмом воспринята государствами-членами на 66-й сессии Европейского регионального комитета. Представитель Дании в своем выступлении назвал ЕРД ИПУЗ «актуальной и воодушевляющей». Эстония подчеркнула согласованность ЕРД ИПУЗ с подходом ПСМП и Таллиннской хартии по системам здравоохранения, что призвано обеспечить оптимальное внедрение интегрированной помощи в странах, вне зависимости от того, в какой стадии преобразований они находятся.

## Пакет мер по реализации

Для того чтобы поддержать страны в их усилиях по претворению в жизнь ЕРД ИПУЗ, Центр выпустил пакет мер по реализации,

содержащий ряд актуальных ресурсов. В их число входят программные документы, краткие аналитические справки, каталог инструментов, примеры применения Рамочной основы и извлеченных уроков, а также глоссарий основных терминов на английском и русском языках. Среди потенциальных пользователей пакета – пациенты, медицинские работники, руководители учреждений, должностные лица органов здравоохранения и организаций гражданского общества. Пакет мер по реализации будет играть ключевую роль в стратегически ориентированном и эффективном формировании концепции политики, необходимой для достижения прогресса в организации ИПУЗ в масштабах Региона и поддержки лиц, принимающих решения, управленцев и государственных чиновников, поскольку обеспечит их фактами, эмпирическими данными и методологическими инструментами.

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

**Часто задаваемые вопросы: Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения**



Что представляет собой Рамочная основа? Какова суть интегрированного предоставления услуг здравоохранения? Как оно соотносится с первичной медико-санитарной помощью? Настоящий документ содержит ответы на эти и другие часто задаваемые вопросы, относящиеся к Рамочной основе и ИПУЗ в целом.



Документ размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0020/318323/FAQ-FFA-IHSD.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/318323/FAQ-FFA-IHSD.pdf?ua=1)

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

**Заключительное консультативное совещание, посвященное обсуждению Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения (на англ. языке)**



В докладе представлены ключевые темы презентаций, примеры из практики стран, групповые дискуссии и комментарии, высказанные в ходе прошедшего в Копенгагене (Дания) двухдневного итогового консультативного совещания по ЕРД ИПУЗ.



Документ размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/316228/Final-consultation-EFFA-IHSD-report.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/316228/Final-consultation-EFFA-IHSD-report.pdf?ua=1)

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

**Каталог ресурсов в поддержку преобразования системы предоставления услуг здравоохранения (на англ. языке)**



В документе собраны описания свыше 500 информационных ресурсов в поддержку внедрения в практику преобразований ИПУЗ. В их число входят инструменты, руководства, примеры из практики и базы данных, которые можно использовать в поддержку преобразований.



Документ размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/333914/FAQ-FFA-IHSD-ru.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/333914/FAQ-FFA-IHSD-ru.pdf)

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

**Пошаговое руководство для составления профилей преобразований системы предоставления услуг здравоохранения (2016 г.) (на англ. языке)**



В настоящем руководстве описаны структуры и процесс для разработки профилей инициатив, направленных на преобразование ИПУЗ, включая формулирование инициативы, подготовку организационных механизмов, сбор фактических данных, анализ результатов и составление собственно профиля.



Документ размещен по следующему адресу:  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/298297/Step-by-step-guide-developing-profiles-HSD-transformations.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/298297/Step-by-step-guide-developing-profiles-HSD-transformations.pdf?ua=1)

## Оказание стратегической поддержки странам

### Словения

В Словении на протяжении 2016 г. проведена серия семинаров по разработке новой национальной стратегии организации первичной медико-санитарной помощи на 2016–2025 гг. Эти мероприятия послужили платформой для обмена соображениями и практическим опытом по типам услуг, предоставляемым на уровне ПМСП, и различным организационным механизмам их предоставления. Среди других важных событий 2016 г. можно отметить двухдневную национальную конференцию по стратегии ПМСП в Словении, которая состоялась 14–15 июня, а также мероприятия в ознаменование 20-й годовщины со дня принятия Люблянской хартии о реформировании системы здравоохранения в Европе, в том числе организованные 16 июня в Любляне формальное заседание и встречи за круглым столом.

### Греция

В рамках национальных реформ ПМСП и инициативы по укреплению потенциала для обеспечения всеобщего охвата (SCUC) 9–10 мая 2016 г. в Афинах состоялся широкий диалог по вопросам политики. Это мероприятие, собравшее свыше 200 участников, включило ознакомление с государственной концепцией в отношении услуг ПМСП и обсуждение различных направлений реформ и опыта других европейских стран в этой области.

В ходе дискуссии был достигнут важный консенсус по ряду вопросов, включая право на всеобщий доступ к бесплатной медицинской помощи, ориентированность на нужды людей при оказании услуг, а также обеспечение устойчивой и интегрированной системы ПМСП. Центр оказал поддержку этому и другим аналогичным мероприятиям в рамках SCUC, направленным на улучшение показателей здоровья и уровня социальной справедливости в вопросах здоровья в Греции, путем предоставления технических консультаций и экспертизы по ИПУЗ и моделям ПМСП, а также содействия в ознакомлении с опытом других стран.

### Дания

Старение населения, рост хронических заболеваний и множественной патологии заставляют осуществлять переход

от традиционной системы реагирования на случаи заболеваний к профилактически ориентированным моделям оказания помощи. Эти изменения обуславливают новые требования к первичной медико-санитарной помощи в плане активного вовлечения пациентов, планирования комплексного спектра услуг, формирования многопрофильных бригад работников в целях обеспечения необходимого комплекса квалификаций и компетенций, а также согласованного применения стимулов при условии гарантированного доступа к высококачественной медицинской и социальной помощи.

Для обсуждения этого круга вопросов 17 августа 2016 г. Европейское региональное бюро ВОЗ в Копенгагене посетили представители Министерства здравоохранения Дании, местных органов государственного управления, Национального совета здравоохранения, регионов Дании и Министерства финансов. Разработав новые планы действий в отношении онкологических заболеваний и деменции, Дания в настоящее время наращивает усилия по борьбе с этими и другими НИЗ. В ходе встречи специалисты ВОЗ в вопросах ПУЗ поделились опытом работы в странах, который был использован при разработке новой ЕРД ИПУЗ, и описали механизмы укрепления кадрового потенциала служб первичной медико-санитарной помощи. Было также обсуждено использование баз данных и оценки показателей деятельности при оказании помощи в связи с заболеваниями, поддающимися амбулаторному лечению.

В продолжение этих предварительных обсуждений, позволивших обменяться идеями по укреплению ИПУЗ в Дании, состоялось национальное событие – неделя инноваций в сфере здравоохранения. Конференции, выставки и другие мероприятия, проведенные в течение первой недели октября в различных регионах страны, имели целью обмен информацией, стимулирование новых научных исследований и учет новейших международных тенденций. 5 октября в г. Оденсе сотрудники Центра поделились новой информацией и опытом стран, при этом особое внимание было уделено проблемам интеграции здравоохранения и служб социальной поддержки.

## Межстрановые диалоги и консультации по вопросам политики

### Укрепление первичной помощи в странах Балтии

3–4 ноября 2016 г., Таллинн, Эстония

Системы первичной помощи, обеспечивающие первый контакт с системой здравоохранения, нуждаются в переходе от традиционных моделей разовых вмешательств

при острых состояниях к предоставлению широкодоступных, непрерывных, комплексных и координированных лечебно-профилактических услуг для отдельных граждан и на уровне сообществ. Многие страны приступили к поиску инновационных подходов к организации первичной помощи. Страны Балтии – Латвия, Литва и Эстония – входят в число государств-членов, которые проводят реформы, направленные на преобразование своих служб первичной помощи.

Эстонское министерство социальных дел выступило в качестве принимающей стороны для 13-го Балтийского диалога по вопросам политики, который состоялся в Таллинне 3–4 ноября 2016 г. и был посвящен обсуждению возможных подходов к эффективному укреплению роли первичной помощи. С учетом результатов предшествующих встреч особое внимание было уделено вопросам улучшения интеграции первичной помощи и ее координации с больницами, а также со службами социальной помощи и общественного здравоохранения.

В работе данного совещания, организованного совместно Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения и Отделом систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, приняли участие руководители старшего звена сектора здравоохранения стран Балтии. В число участников вошли министры здравоохранения,

их старшие советники, а также представители различных органов здравоохранения и заинтересованных организаций.

Участники обсудили важность вовлечения заинтересованных сторон в составление описательной части плана реформы и реализацию национальной политики и стратегий, направленных на достижение целей интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Были рассмотрены различные подходы и рычаги влияния для обеспечения стойких преобразований в системе первичной медико-санитарной помощи. Обмен опытом по оперативным аспектам, а также по таким вопросам, как значение новых моделей обслуживания, организация поставщиков услуг, механизмы подотчетности и схемы оплаты, стал основой для распространения полезных знаний и объективного обоснования реформ первичной медико-санитарной помощи в странах Балтии.

## Достижение согласованности политики между различными программами ВОЗ

### Ежегодное совещание сети «Регионы – за здоровье»

22–23 сентября 2016 г., Каунас, Литва

Преобразование ИПУЗ практически осуществляется на субнациональном уровне через работу регионов и местных органов здравоохранения, выявляющих медико-санитарные потребности населения и адаптирующих соответствующим образом систему предоставления услуг. Проблемы, с которыми сталкиваются ключевые действующие структуры на мезоуровне, обусловлены ограниченностью их функций и полномочий, в результате чего часто возникают нечеткие взаимосвязи на пересечении различных служб и систем здравоохранения.

На 23-м ежегодном совещании сети «Регионы – за здоровье» представители Центра провели заседание, на котором были рассмотрены сферы действий и области трений, специфичные для функций регионов в преобразовании систем предоставления услуг.<sup>7</sup> В ходе панельной дискуссии с участниками совещания особое внимание уделялось обсуждению ключевых факторов, которые требуют поддержки со стороны систем для обеспечения устойчивых изменений.

### Региональная консультация по плану действий в области сексуального и репродуктивного здоровья

14–15 марта 2016 г., Тбилиси, Грузия

Руководители, отвечающие за проведение политики, из 17 стран Восточной Европы, Кавказа и Центральной Азии совместно с сотрудниками ВОЗ и представителями Фонда

ООН в области народонаселения встретились 14–15 марта в Тбилиси для обсуждения дальнейшего совершенствования национальных стратегий по охране сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) и составления европейского плана действий по СРЗ на основе прав человека.

Представители Центра подвергли критическому анализу выделенные приоритетные направления с позиций системы здравоохранения, обратив особое внимание на системные факторы, обеспечивающие доступность и качество услуг СРЗ. Важными направлениями действий для гармонизации с системными стратегиями, включая ЕРД ИПУЗ, были названы согласование между целями и подходами реформ, а также формирование четких представлений о типах необходимых услуг.

### Семинар, посвященный глобальному механизму комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания

7–8 июля, Женева, Швейцария

Центр в тесном сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ принимал участие во всех этапах процесса разработки недавних глобальных и региональных стратегий в области предоставления услуг. После одобрения глобального механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания сотрудники Регионального бюро приняли участие в первом семинаре, посвященном вопросам внедрения с охватом аспектов мониторинга стратегических ресурсов и продвижения глобальной платформы среди сообществ практических работников. Глобальная онлайн-платформа по обмену знаниями «Интегрированная помощь людям» служит в качестве глобального ресурса, предлагая примеры инициатив по преобразованию ИПУЗ, в том числе многие – из Европейского региона ВОЗ.

<sup>7</sup>Ежегодные отчеты о проведенных совещаниях доступны для ознакомления на странице: <http://www.euro.who.int/en/about-us/networks/regions-for-health-network-rhn/publications>

### **Круглый стол по вопросам политики относительно интегрированных услуг, ориентированных на людей, Регион Западной части Тихого океана ВОЗ**

24–28 сентября 2016 г., Сингапур

Участники диалога по вопросам политики в Регионе Западной части Тихого океана обсудили ключевые вопросы планирования в целях преобразования услуг здравоохранения в соответствии с потребностями людей. Высказанные Центром соображения о том, как обеспечить надлежащее предоставление услуг, касались подхода Европейского регионального бюро к преобразованию услуг здравоохранения и примеров внедрения новых условий оказания помощи, структурирования практики в многопрофильных бригадах, адаптации функций и сферы практики для поставщиков услуг.

### **Глобальная консультация ВОЗ по определению приоритетов в комплексном обеспечении безопасности пациентов**

25–28 сентября 2016 г., Рим, Италия

В ходе двухдневного консультативного совещания были проанализированы актуальные вопросы безопасности пациентов, поднятые в результате разработки ключевых концепций от понятия человеческой ошибки до общей несостоятельности системы. Рассматривались, среди других, такие темы, как планирование и организация учебных структур, системы уведомления об инцидентах и нарушениях безопасности пациентов и безопасность лекарственных препаратов и технологий. Представители Центра, в частности, предприняли поиск связей между улучшением качества предоставляемых услуг и мероприятиями Европейского регионального бюро.



---

# РАБОЧИЕ АЛЬЯНСЫ И ДЕЛОВЫЕ СЕТИ

---

В 2016 г. в работе Центра приняли участие почти 60 советников из научно-исследовательских подразделений ведущих университетов, аналитических центров и организаций по всему Региону. В этом же году на уровне Регионального директора была создана престижная Консультативная группа экспертов по первичной медико-санитарной помощи, рассматривающая актуальные темы в целях непрерывного внедрения инноваций в сфере ПМСП. Центр всемерно стремился расширить сферу охвата своей деятельности, приняв участие более чем в 20 различных лекциях, учебных мероприятиях, летних курсах и международных конференциях.

## Советники и сотрудничество

### Консультативная группа по первичной медико-санитарной помощи

В подтверждение приверженности ВОЗ делу непрерывного развития ПМСП в 2016 г. при Региональном директоре была учреждена Консультативная группа экспертов по первичной медико-санитарной помощи (КГ ПМСП). В ее состав вошли ведущие представители академической сферы, научно-исследовательских и стратегических институтов, профессиональных ассоциаций и организаций пациентов, а также партнеров в поддержку развития. Группа призвана проводить обмен соображениями, опытом и знаниями для формулирования научно обоснованных рекомендаций в отношении концептуального развития ПМСП на будущий период.

В процессе создания этой авторитетной группы был разработан детальный круг ведения, включающий условия членства и общие формальности и организационные аспекты. КГ ПМСП, в которую входят свыше 20 утвержденных членов, планирует провести весной 2017 г. свое первое ежегодное совещание для обсуждения ряда ключевых тем, в том числе касающихся обновления принципов ПМСП в ответ на наиболее актуальные задачи Региона.

### Сотрудничающие учреждения

Центр сотрудничает с рядом внешних организаций, которые поддерживают его техническую работу, предоставляя фактические данные, результаты новых исследований с мест и другую инновационную информацию о своей деятельности. Это сотрудничество является чрезвычайно плодотворным как для Центра, так и для его партнеров, и включает, в частности, нижеперечисленные мероприятия.

- **Сотрудничающий центр по первичной медико-санитарной помощи, Амстердамская школа медицины, Амстердам, Нидерланды** – обзор мер ПМСП и разработка региональной оценки ПМСП в преддверии 40-й годовщины конференции, на которой была принята Алма-Атинская декларация.
- **Консорциум по услугам здравоохранения и социальной поддержки Каталонии, Барселона, Испания** – разработка концепции и фактических данных, относящихся к ЕРД ИПУЗ, а также аналитической базы данной рамочной основы.
- **Ecorys, Роттердам, Нидерланды** – исследование примеров из практики стран в области ЗПАЛ.
- **Национальная школа общественного здравоохранения, Лиссабон, Португалия** – показатели ЗПАЛ и изучение примеров из практики стран по ИПУЗ.
- **Европейский центр по политике и научным исследованиям в области социального обеспечения, Вена, Австрия** – исследования по вопросам длительного ухода за хронически больными и изучение примеров из практики стран по моделям предоставления интегрированных услуг здравоохранения и социальной поддержки.
- **Казахстанская школа общественного здравоохранения, Казахский медицинский университет, Алматы, Казахстан** – исследования по оценке интеграции лечебно-диагностической помощи и общественного здравоохранения в Казахстане в рамках ЕРД ИПУЗ.

## Учебные мероприятия

### Семинар по развитию систем здравоохранения в программе магистратуры в Империял Колледже

14 марта 2016 г., Лондон, Соединенное Королевство

Модуль по развитию систем здравоохранения в программе магистратуры по общественному здравоохранению Империял Колледжа направлен на подготовку специалистов здравоохранения, способных взять на себя лидирующие роли в секторе здравоохранения благодаря полученным навыкам коммуникации и принятия решений. Центр остается партнером в данном модуле, отвечая за проведение одного из десяти предусмотренных в программе занятий. Лекция, посвященная вопросам международных систем здравоохранения, дает студентам общее представление о подходе Центра к преобразованию услуг здравоохранения, а также предусматривает упражнения в групповой работе для применения концепций с позиций министра здравоохранения.

### Семинар по преобразованию системы предоставления услуг здравоохранения

4 мая 2016 г., Копенгаген, Дания

На данном семинаре обсуждалось применение концепций укрепления систем здравоохранения, рассматриваемых через функцию ПУЗ, в целях получения ответов на следующие вопросы: как преобразовать систему ПУЗ? Как измерить эффективность интегрированного предоставления услуг здравоохранения? Каким образом и в какой мере устойчивость системных преобразований с ориентиром на нужды людей зависит от других функций системы здравоохранения?

Эти концепции были проиллюстрированы широким кругом примеров из практики таких стран, как Ирландия, Литва, Беларусь и Кыргызстан. В групповой работе участникам было предложено применить для рассмотрения намеченной приоритетной области принципы анализа ключевой причины. Оживленные дискуссии и детальные планы действий

продемонстрировали, что семинар стал плодотворным упражнением для участников от стран в плане активного применения ЕРД ИПУЗ и учета ее положений в своей работе.

## **Международная учебная поездка по трем странам для ознакомления с системами интегрированной помощи**

Май 2016 г., учебная поездка в Венето, Италия, и Лиссабон, Португалия

Учебная поездка, организуемая Международным фондом по интегрированной помощи, предназначена для клиницистов старшего звена, специалистов по уходу и организаторов здравоохранения, интересующихся вопросами внедрения политики и практики интегрированной помощи. В 2016 г. поездка по трем странам включила Италию, Португалию и Испанию. Сотрудники Центра присоединились к участникам поездки в Венето (Италия) и Лиссабон (Португалия), ознакомив участников с опытом работы Регионального бюро и со стратегиями интегрированной помощи ВОЗ.

## **Летняя школа Клайпедского университета**

29–30 июня 2016 г., Клайпеда, Литва

Недельная летняя школа Клайпедского университета, основная тема которой – введение в экономику здравоохранения,

предназначена для ознакомления участников с обзором ключевых понятий и подходов к финансированию системы здравоохранения. Важно отметить, что один из модулей в данном курсе посвящен функции предоставления услуг с анализом финансовых последствий для доступа к услугам, совершенствования деятельности и создания стимула для поставщиков. Сотрудники Центра приняли участие в этом модуле курса, ознакомив обучающихся с основами ЕРД ИПУЗ и наглядными примерами из стран.

## **Венецианская летняя школа Европейской обсерватории**

24–30 июля 2016 г., Венеция, Италия

Венецианская летняя школа Обсерватории – это ежегодный недельный интенсивный курс, предназначенный для руководителей старшего и среднего звена, работников государственных органов и специалистов. Курс 2016 г. «Первичная помощь: инновации для интегрированных, более эффективных услуг» предназначен для продвижения инноваций в первичной помощи, направленных на предоставление более интегрированной и эффективной помощи. Сотрудник Центра выступил в летней школе в качестве основного лектора, помогая участникам разобраться в опыте стран, ознакомив их с подходами и инструментами для интеграции между структурами здравоохранения, социальной поддержки и общественного здравоохранения.

## **Партнеры**

Центр стремился вовлечь во все вышеописанные мероприятия широкий круг партнеров, изыскивая возможности для их систематического вклада, привлекая участников к форумам для дискуссий и создавая общие платформы для обмена идеями.

Руководствуясь принципами политики Здоровье-2020, созданная сеть партнеров распространяет свою деятельность между различными секторами и по широкому кругу перспектив. В 2016 г. в мероприятиях, организованных

Центром, приняли участие представители почти 50 различных организаций, включая следующие:

- международные партнеры в области развития;
- сети, в том числе тематические или представляющие конкретные регионы технические группы;
- университеты и аналитические центры;
- ассоциации и группы, объединенные общими интересами, включая представителей медицинских работников и пациентов.

## **Международные конференции**

### **Всемирная конференция по регулированию медицинских профессий**

21–22 мая 2016 г., Женева, Швейцария

Это полуторадневное мероприятие было проведено для ознакомления участников с результатами анализа текущего

состояния и перспектив, а также для обсуждения проблем в сфере регулирования медицинских профессий в условиях широко распространенных масштабных реформ и стратегических инициатив, предпринимаемых государственными органами для предоставления устойчивых и эффективных услуг здравоохранения.

### **Международный конгресс по качеству медицинской помощи, аккредитации поставщиков и безопасности пациентов**

11–14 мая 2016 г., Анталья, Турция

Этот 7-й международный конгресс был посвящен рассмотрению таких тем, как правила и регулирование в сфере финансирования здравоохранения и медицинского страхования, включая аккредитацию поставщиков для обеспечения организационного совершенства. В конгрессе приняли участие представители Турции, России, Азербайджана и Казахстана.

### **16-я международная конференция по интегрированной помощи**

23–25 октября 2016 г., Барселона, Испания

В этой ежегодной конференции приняли участие представители международного научно-исследовательского сообщества и активисты практического продвижения интегрированной помощи в целях обмена информацией и обсуждения новых данных и практического опыта. На этой 16-й конференции представители Центра ознакомили участников с выводами обзора по показателям интегрированной помощи и провели заседание, посвященное компетенциям кадров здравоохранения с учетом различных перспектив и аспектов предоставления услуг.

### **Конференция европейского отделения WONCA (Всемирной организации семейных врачей)**

15–18 июня, Копенгаген, Дания

Ежегодная конференция Европейского отделения WONCA, состоявшаяся в Копенгагене (Дания), была посвящена теме «Семейные врачи с головой и сердцем». Ключевые темы конференции включили такие вопросы, как будущее развитие консультаций и диагностики на уровне первичной помощи в качестве основной функции семейной практики. Работа Центра была освещена в формате презентации на пленарном заседании.

### **Международная конференция по вопросам питания и беременности**

26–28 июня 2016 г., Рига, Латвия

Участники от имени Центра ознакомили присутствующих с результатами обзора услуг по продвижению здорового питания, физической активности и контроля массы тела на уровне первичной помощи (см. раздел «Синтез знаний»).



© Aureliy/Shutterstock

---

# ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

---

Достижения прошедшего года проложили путь для 2017 г., определив приоритетное внимание к ряду областей, включая следующие: техническая поддержка для внедрения ЕРД ИПУЗ в политику и практику, продолжающееся усиление работы по интеграции ПМСП, включая службы длительного ухода и оценку параметров предоставления услуг, новые области целенаправленных мероприятий в отношении качества оказания помощи и стационарных услуг. Основными направлениями деятельности в каждой области остаются работа со странами, продвижение стратегических рекомендаций и сетевое общение с ключевыми партнерами. Эта усилия будут далее наращиваться при поддержке полностью укомплектованного коллектива Центра.

## Синтез знаний

Продолжится работа в области ИПУЗ, с особым вниманием к интеграции ПМСП на основе достижений прошедшего года. Анализ этих конкретных областей будет производиться с применением ЕРД ИПУЗ и общего подхода к обзору литературы и имеющихся фактических данных. Также предусмотрена разработка инструментов для описания и оценки моделей оказания помощи с использованием вышеуказанных критериев.

Другие направления планируемых научных исследований и развития включают:

- обзор всеобщих механизмов руководства и обеспечение качества помощи для подготовки обновленного методического пособия;
- проведение горизонтального анализа интеграции секторов здравоохранения и социальной поддержки;
- укрепление интеграции первичной медицинской помощи с больницами и общественным здравоохранением;
- анализ моделей оказания помощи в связи с ТБ и НИЗ как часть межотдельческих программ работы.

## Страновая поддержка

Центр в настоящее время достиг полного оперативного потенциала для оказания поддержки в ответ на растущие запросы государств-членов относительно технической помощи в укреплении системы предоставления услуг. Будет и дальше оказываться поддержка странам в проведении мероприятий, начатых в 2016 г.; продолжится расширение межстрановой работы путем серии анализов конкретных примеров из практики, касающихся компетенций кадров здравоохранения.

В контексте предстоящей конференции, посвященной 40-й годовщине принятия Алма-Атинской декларации, планируется также проанализировать текущее состояние ПМСП. В этой работе будет задействована существующая сеть

местных координаторов по ИПУЗ в масштабе всего Региона, и ее результаты послужат ключевым ресурсом для дальнейшего мониторинга системы предоставления услуг в Европейском регионе.

## Анализ политики

Растущий объем фактических данных по ПУЗ, полученных в результате запланированных и завершенных исследований, будет использован в серии работ по горизонтальному анализу, целью которых является разработка ключевых элементов и рекомендаций для приоритетных направлений работы (касающихся качества, длительного ухода и кадровых ресурсов здравоохранения). Эти аналитические исследования предусматривают консультации и диалог по вопросам политики с основными партнерами, включая, в частности, представителей стран, советников, партнерские международные организации, сети, научно-академические учреждения и аналитические центры, а также заинтересованные организации поставщиков и пациентов.

Кроме того, запланированы ежегодные совещания координаторов по ИПУЗ, первое из которых будет проведено весной в Алматы. Сотрудники Центра продолжают вносить вклад в консультации по региональной и глобальной политике в связи с растущими запросами на участие в этих усилиях и на укрепление компонента по предоставлению услуг и его согласованию с системами здравоохранения.

## Рабочие альянсы и деловые сети

На основе установленных партнерств в 2017 г. начнет свою работу Консультативная группа по ПМСП, первое совещание которой будет проведено параллельно с запланированными консультациями с советниками и партнерами. Ожидается, что Амстердамский медицинский центр университета Амстердама станет новым сотрудничающим центром ВОЗ по укреплению первичной помощи.



---

# ПРЕИМУЩЕСТВА ДЛЯ КАЗАХСТАНА

---

Казахстан на протяжении многих лет всемерно содействует применению принципа ПМСП к предоставлению услуг, начиная со времени принятия в 1978 г. Алма-Атинской декларации. После ввода в действие в 2016 г. Государственной программы развития здравоохранения «Денсаулык» интеграция услуг путем модернизации первичной помощи параллельно со стимулированием межсекторального сотрудничества, общественного здравоохранения и обеспечения социальной справедливости заняла приоритетное место в повестке дня Правительства Казахстана.

Выступив в качестве принимающей стороны для Центра, Казахстан продолжает находиться в центре международной активности, направленной на развитие и преобразование подхода ПМСП, который отвечает нуждам XXI века. Активное освещение событий, связанных с работой Центра, открыло ряд новых возможностей и повысило общественную заметность роли Казахстана в этой международной повестке дня. Это находит отражение в национальных событиях, лекциях приглашенных авторитетных специалистов для казахских медицинских студентов, посещении ведущих экспертов по вопросам предоставления услуг и растущем числе новых публикаций на английском и русском языках.

## Серия лекций

В ноябре в Центре состоялась первая лекция из серии, направленной на укрепление связей между общественным здравоохранением и первичной помощью. Центр планирует знакомить студентов магистратуры и докторантуры в Казахстанской высшей школе общественного здравоохранения (КВШОЗ), перед тем как они займут ответственные должности в различных структурах страны, с глобальными перспективами в отношении вмешательств на популяционном уровне и их важной ролью в дополнение к индивидуальным услугам. В интерактивных двухчасовых занятиях, каждое из которых состоит из лекции с последующим часовым обсуждением, приняли участие 96 студентов, обучающихся по программе магистра общественного здравоохранения, и соискателей докторской степени (PhD).

В декабре директор Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья и один из старших сотрудников Центра выступили перед тысячной аудиторией студентов-медиков со специальной лекцией, посвященной значению систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей. Лекторы также привлекли внимание слушателей к использованию имеющихся возможностей для преобразования действующей модели оказания помощи. Приветствуя новые движущие силы для дальнейшего реформирования системы здравоохранения Казахстана и призывая студентов быть открытыми для инноваций, лектор привел известное высказывание Альберта Эйнштейна: «Проблемы нельзя решить, оставаясь на том же уровне мышления, который привел к их возникновению».

## Национальные события

### Конференция Американской торговой палаты «Форум экономической политики»

29 сентября 2016 г., Астана, Казахстан

Американская торговая палата в Казахстане (AmCham) – это уникальный форум для обмена идеями, опытом и примерами проведения социальной политики на национальном уровне. Сотрудники Центра приняли участие в этом событии, представив обзор ЕРД ИПУЗ и приоритетные направления своей работы.

### Конференция, посвященная инновационным подходам к обеспечению интегрированной первичной медико-санитарной помощи

7 декабря 2016 г., Алматы, Казахстан

7 декабря 2016 г. в Алматы состоялась национальная конференция, на которой были рассмотрены возможные организационные модели ПМСП для внедрения в стране. Это событие послужило также платформой для обсуждения полезных уроков из опыта применения инновационных подходов к укреплению ПМСП в Европейском регионе ВОЗ и для освещения практических мероприятий, проводимых в этом направлении в Казахстане.

Мероприятие было организовано при поддержке со стороны Управления здравоохранения г. Алматы; в качестве принимающего учреждения выступил Казахский национальный медицинский университет. В конференции приняли участие должностные лица Министерства здравоохранения и социального развития, работники управлений здравоохранения различных областей Казахстана, представители органов здравоохранения соседних стран – Кыргызстана и Таджикистана, а также международные эксперты из различных европейских стран и представители партнерских организаций в поддержку развития, в том числе Детского фонда Организации Объединенных Наций и Фонда Организации Объединенных Наций в области народонаселения.

Участники конференции всемерно поддержали в качестве бизнес-модели медицинского обслуживания принцип вовлечения основных заинтересованных сторон в процесс принятия решений, относящихся к здоровью, и развитие эффективного диалога между пациентами и врачами, между клиническими работниками и организаторами здравоохранения, а также между руководителями и партнерскими структурами. Эти инновационные процессы, направленные на совершенствование услуг ПМСП, являются частью программы сотрудничества между Правительством Казахстана, ВОЗ и другими учреждениями Организации Объединенных Наций, осуществляемой в Кызылординской и Мангистауской областях.

## Освещение работы Центра в интернете и в печати

### Новая веб-страница Центра

В 2016 г. силами специалистов ВОЗ в области коммуникации была полностью обновлена веб-страница Центра на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ. Обновленные материалы расширили содержание веб-страницы, обеспечив

удобный доступ к материалам по ЕРД ИПУЗ. Другие изменения включили более активное размещение новостных сюжетов после прошедших событий и непрерывную загрузку новых публикаций на английском и русском языках.



в качестве простого и удобного справочного пособия по ключевой терминологии в этой области. Центр продолжает инвестировать ресурсы в обновление онлайн- и печатного материала на обоих языках для улучшения доступа к материалу, относящемуся к ПУЗ, в масштабе всего Европейского региона.

## Коммуникация на русском языке

Приоритетным компонентом работы в 2016 г. было улучшение доступа к новым материалам на английском и русском языках. Важно отметить, что в эту деятельность входило развитие сотрудничества с переводчиками и русскоязычными специалистами для отбора оптимальных терминов для обозначения ключевых понятий.

Данная работа включила составление первого англо-русского глоссария по предоставлению услуг здравоохранения

### АКТУАЛЬНАЯ ПУБЛИКАЦИЯ

#### Глоссарий терминов: англо-русская версия



Глоссарий содержит определения ключевых терминов, встречающихся в ЕРД ИПУЗ и в документах, входящих в пакет для реализации. Глоссарий призван служить пособием для читателей как на английском, так и на русском языках. В интернете также имеется и русско-английская версия глоссария.

**Документ размещен по следующему адресу:**  
[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0020/318152/Glossary-of-terms-AIHS-E-R-versions.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/318152/Glossary-of-terms-AIHS-E-R-versions.pdf?ua=1)

## Местные условия работы Центра

В 2016 г. Центр начал работать на базе своих помещений в Казахском национальном медицинском университете в Алматы, Казахстан. Неоднократные в течение года посещения сотрудников администрации и технической поддержки ВОЗ обеспечили бесперебойное начало работы офиса и его служб (см. раздел «От месяца к месяцу, мероприятия по вводу в действие Центра»). В частности, были предприняты усилия по улучшению состояния помещений, созданию защищенных онлайн-сетей и привлечению круга местных подрядчиков для предоставления услуг, включая перевод и печать документов, организацию питания для сотрудников и другие службы поддержки.

Развертыванию деятельности Центра в течение года способствовало наличие ряда преданных своему делу сотрудников и консультантов – специалистов в соответствующих областях, – что обеспечило многопрофильный характер команды

Центр приветствует непрерывно растущее число посетителей, принимающих участие в серии событий высокого уровня, семинаров, учебных мероприятий и запланированных диалогов по вопросам политики. Центр стремится уделять посетителям все необходимое внимание, для того чтобы обеспечить для всех возможность ознакомиться с достопримечательностями Алматы. Центр планирует выступить принимающей стороной для специалистов из других программ Регионального бюро и страновых офисов, а также студентов-стажеров из местных университетов, Европы и США. Эти сети, проводя новые исследования, привносят новые знания и навыки в Центр, в поддержку его стремления стать образцовым учреждением в области ПМСП и предоставления услуг.





---

# КРАТКИЙ ОБЗОР ЦЕНТРА

---

Публикации .....32

От месяца к месяцу .....33

**Партнеры.....37**

## Публикации

### Политика

Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: Рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/315922/66wd15r\\_FFA\\_IHSD\\_160535.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/315922/66wd15r_FFA_IHSD_160535.pdf?ua=1)).

Резолюция EUR/RC66/R5. Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/66th-session/documentation/resolutions/eurrc66r5-strengthening-people-centred-health-systems-in-the-who-european-region-framework-for-action-on-integrated-health-services-delivery>).

### Справочные документы

Lessons from transforming health services delivery: compendium of initiatives in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0014/303026/Compendium-of-initiatives-in-the-WHO-European-Region-rev1.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0014/303026/Compendium-of-initiatives-in-the-WHO-European-Region-rev1.pdf)).

Integrated care models: an overview [Модели интегрированной помощи: обзор]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/322475/Integrated-care-models-overview.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/322475/Integrated-care-models-overview.pdf?ua=1)).

Включение услуг в области рациона питания, физической активности и контроля массы тела в сферу деятельности первичного звена медико-санитарной помощи. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2016/integrating-diet,-physical-activity-and-weight-management-services-into-primary-care-2016>).

### Инструментарий

A step-by-step guide for developing profiles on health services delivery transformations [Пошаговое руководство для составления профилей преобразований системы предоставления услуг здравоохранения]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/298297/Step-by-step-guide-developing-profiles-HSD-transformations.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/298297/Step-by-step-guide-developing-profiles-HSD-transformations.pdf)).

Оценка эффективности предоставления услуг здравоохранения по показателям госпитализации в связи с заболеваниями, поддающимися амбулаторному лечению (*на англ. языке*) Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/305875/Assessing-HSD-performance-with-ACSH.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/305875/Assessing-HSD-performance-with-ACSH.pdf)).

Catalogue of resources to support health services delivery transformations [Каталог ресурсов в поддержку преобразования системы предоставления услуг здравоохранения]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/317791/Catalogue-resources-support-HSD-transformations.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/317791/Catalogue-resources-support-HSD-transformations.pdf)).

Часто задаваемые вопросы. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/333914/FAQ-FFA-IHSD-ru.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/333914/FAQ-FFA-IHSD-ru.pdf)).

Глоссарий терминов. Англо-русская версия. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0020/318152/Glossary-of-terms-AIHSD-E-R-versions.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/318152/Glossary-of-terms-AIHSD-E-R-versions.pdf)).

### Примеры внедрения

Ambulatory care sensitive conditions in Portugal [Заболевания, поддающиеся амбулаторному лечению, в Португалии]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/307195/Ambulatory-care-sensitive-conditions-Portugal.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/307195/Ambulatory-care-sensitive-conditions-Portugal.pdf)).

Обзор Национальной программы по развитию семейной медицины в Таджикистане на 2011–2015 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (<http://www.euro.who.int/ru/countries/tajikistan/publications3/review-of-the-national-programme-on-the-development-of-family-medicine-2011-2015-in-tajikistan-2016>).

Strengthening the model of primary health care in Estonia [Укрепление модели первичной медико-санитарной помощи в Эстонии]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/321946/Strengthening-model-primary-health-care-Estonia.PDF?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/321946/Strengthening-model-primary-health-care-Estonia.PDF?ua=1)).

### Отчеты совещаний

Final consultation meeting of the European Framework for Action on Integrated Health Services Delivery [Заключительное консультативное совещание, посвященное обсуждению Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения]. Meeting Report. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/316228/Final-consultation-EFFA-IHSD-report.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/316228/Final-consultation-EFFA-IHSD-report.pdf)).

# От месяца к месяцу

## Январь

### 8 января

Экспертный семинар Европейского совета по проблемам головного мозга, Брюссель, Бельгия

## Февраль

### 22–27 февраля

Совместная миссия по оценке предоставления услуг лечения и помощи в связи с ВИЧ в Кыргызстане, Бишкек, Кыргызстан

### 29 февраля – 5 марта

Завершение обзора семейной медицины и техническая поддержка в разработке нового стратегического плана, Душанбе, Таджикистан

## Март

### 9–10 марта

Рассмотрение проекта ЕРД ИПУЗ на третьем совещании Постоянного комитета Европейского регионального комитета двадцать третьего созыва, Копенгаген, Дания

### 14 марта

Семинар по развитию систем здравоохранения в программе магистратуры, Империял Колледж, Лондон, Соединенное Королевство

### 14–15 марта

Региональная консультация по плану действий в области сексуального и репродуктивного здоровья, Тбилиси, Грузия

### 28–31 марта

Учеба по вопросам коммуникации в целях более полного соблюдения пациентами медицинских рекомендаций и улучшения показателей здоровья, Кызылорда и Мангистау, Казахстан

### 29–31 марта

Оценка модели ПМСП в Эстонии, Таллинн, Эстония

## Апрель

### 17–26 апреля

Страновая оценка по теме «Укрепление систем здравоохранения для улучшения результатов борьбы с НИЗ», Казахстан

## Май

### 2–3 мая

Итоговое консультативное совещание по ЕРД ИПУЗ, Копенгаген, Дания

### 4 мая

Семинар по преобразованию системы предоставления услуг здравоохранения: применимые концепции, инструменты и процессы, Копенгаген, Дания

### 9–10 мая

Диалог по вопросам политики реформирования ПМСП, Афины, Греция

### 9–13 мая

Учебный курс по теме укрепления систем здравоохранения для борьбы с НИЗ, Барселона, Испания

### 11–12 мая

Диалог по вопросам разработки стратегии ПМСП в Словении, Любляна, Словения

### 11–14 мая

Конгресс по качеству и аккредитации, Анталья, Турция

### 17–19 мая

Региональное межстрановое совещание ВОЗ по Пакету основных вмешательств в связи с НИЗ (PEN) для 9 стран Центральной Азии и Восточной Европы и для Турции, Самарканд, Узбекистан

### 19 мая

Учебная поездка по трем странам, IFIC, Лиссабон, Португалия

### 21–22 мая

Всемирная конференция по регулированию медицинских профессий, Женева, Швейцария

### 21–22 мая

Доклад по проекту ЕРД ИПУЗ на четвертом совещании Постоянного комитета Европейского регионального комитета (ПКРК) двадцать третьего созыва, Женева, Швейцария

### 23–25 мая

16-я международная конференция по интегрированной помощи, Барселона, Испания

## Июнь

### 8 июня

Координационное совещание программы TB-REP в Лондонской школе экономики, Лондон, Соединенное Королевство

### 15–18 июня

Конференция Европейского отделения WONCA, Копенгаген, Дания

### 16 июня

Официальная презентация новой стратегии ПМСП Словении на конференции, посвященной 20-й годовщине со дня принятия Люблянской хартии, Любляна, Словения

### 21–22 июня

Совместное совещание координаторов национальных программ по туберкулезу и координаторов ECDC по эпиднадзору за туберкулезом, Братислава, Словакия

**26–28 июня**

Международная конференция по вопросам питания и беременности, Рига, Латвия

**26–29 июня**

Дискуссии высокого уровня с Министерством здравоохранения Румынии по вопросам структурных фондов ЕС, Бухарест, Румыния

**29–30 июня**

Введение в экономику здравоохранения, Летняя школа Клайпедского университета, Клайпеда, Литва

**Июль****7–8 июля**

Внутренний семинар по применению глобального Механизма комплексного ориентированного на людей медицинского обслуживания, Женева, Швейцария

**11–13 июля**

Диалог по вопросам политики в области модернизации систем здравоохранения с особым вниманием к ПМСП, Минск, Беларусь

**17–21 июля**

Совместная миссия по вопросам предоставления услуг здравоохранения и семинар по ЗПАЛ, Тбилиси, Грузия

**25–27 июля**

Венецианская летняя школа Европейской обсерватории по вопросам ПМСП, Венеция, Италия

**Август****17 августа**

Неофициальное техническое совещание по ЕРД ИПУЗ с участием представителей Министерства здравоохранения Дании, Копенгаген, Дания

**22–26 августа**

Быстрая оценка ПМСП и круглый стол в Приднестровье, Тирасполь, Республика Молдова

**31 августа – 7 сентября**

Семинар и пилотная апробация моделей ПМСП в сотрудничестве с областным департаментом здравоохранения, Мангистау, Казахстан

**Сентябрь****12–15 сентября**

Презентация ЕРД ИПУЗ на Шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ, Копенгаген, Дания

**22–23 сентября**

23-е ежегодное совещание сети «Регионы – за здоровье», Каунас, Литва

**22–23 сентября**

Встречи Экспертной группы по ОДСЗ и фокусной группы по вопросам политики в области интегрированной помощи, Брюссель, Бельгия

**24–28 сентября**

Круглый стол по вопросам политики относительно интегрированных услуг, ориентированных на людей, Сингапур

**25–28 сентября**

Глобальная консультация ВОЗ по определению приоритетов в комплексном обеспечении безопасности пациентов, Флоренция, Италия

**25 сентября – 1 октября**

Национальная конференция по семейной медицине, Душанбе, Таджикистан

**29 сентября**

Конференция Американской торговой палаты в Казахстане «Форум экономической политики», Астана, Казахстан

**29–30 сентября**

Основной доклад по ЗПАЛ на церемонии присуждения Премии Маргариты Бентес «За заслуги в организации стационарной медицинской помощи», Лиссабон, Португалия

**Октябрь****4–6 октября**

Стратегическое планирование для учреждений ПМСП, Актау, Казахстан

**5 октября**

Неделя инноваций в сфере здравоохранения – 2016, интеграция медицинской и социальной помощи, Оденсе, Дания

**16–20 октября**

Техническая миссия в поддержку развития ПМСП, Астана, Казахстан

**17–19 октября**

Семинар по вопросам внутрисистемных связей в контексте фармакотерапии, Барселона, Испания

**20–21 октября**

2-е совещание группы экспертов по ПМСП, NDPHS («Северное измерение»), Стокгольм, Швеция

**23–30 октября**

Миссия по вопросам осуществления компонента ПМСП в проекте «БелМед», Минск, Беларусь

**24–25 октября**

Совещание по продвижению и управлению изменениями, направленными на создание экологически устойчивых систем здравоохранения, Бонн, Германия

### **25–27 октября**

Технический семинар по кадровым ресурсам для служб общественного здравоохранения в странах сети SEEHN и в Боснии и Герцеговине, Баня-Лука, Босния и Герцеговина

### **26 октября**

5-е совещание Сети региона Балтийского моря по прикладным исследованиям и разработкам в области ПМСП, Мальмё, Швеция

### **29 октября – 4 ноября**

Совместная миссия ВОЗ, ГАВИ и ЮНИСЕФ по вопросам портфеля мероприятий для систем здравоохранения Кыргызстана, Бишкек, Кыргызстан

### **31 октября**

Сотрудничающий центр по первичной медико-санитарной помощи, Амстердамская школа медицины, Амстердам, Нидерланды

## **Ноябрь**

### **1–3 ноября**

Миссия по вопросам организации и реформирования ПМСП, Киев, Украина

### **3–4 ноября**

13-й Балтийский диалог по вопросам политики, посвященный укреплению первичной помощи в части улучшения координации и многопрофильной работы, Таллинн, Эстония

### **17–18 ноября**

Мероприятия в рамках Национального дня борьбы с ХОБЛ, Будапешт, Венгрия

### **21–30 ноября**

Работа на местном уровне по пилотным проектам, Актау и Кызылорда, Казахстан

## **Декабрь**

### **7 декабря**

Конференция, посвященная инновационным подходам к обеспечению интегрированной первичной медико-санитарной помощи, Алматы, Казахстан

### **9–14 декабря**

Миссия по системе повышения качества, Душанбе, Таджикистан

### **16 декабря**

20-я годовщина со дня создания Отделения научных исследований по проблемам политики здравоохранения при Консорциуме здравоохранения и социальных служб Каталонии, Барселона, Испания

# Мероприятия по вводу Центра в действие

## **Январь**

### **10–13 января**

Оказание поддержки администрации Центра силами сотрудников DSP

## **Февраль**

### **9–12 февраля**

Оказание поддержки со стороны технических сотрудников при старте деятельности ГУО

## **Май**

### **16–19 мая**

Тестирование кандидатов на административные должности сотрудниками DSP и странового офиса ВОЗ в Казахстане

## **Июль**

### **12–17 июля**

Вводные мероприятия и оказание поддержки персоналу

## **Август**

### **1–5 августа**

Оказание поддержки силами административного персонала DSP при введении новых сотрудников в круг обязанностей, встречах с сотрудниками университета и назначенным техническим персоналом

### **1–11 августа**

Оказание поддержки техническому персоналу силами сотрудников DSP

## **Сентябрь**

### **5–10 сентября**

Планирование и согласование с сотрудниками Центра мероприятий по кадровым вопросам

### **12–16 сентября**

Помощь в повышении квалификации административного персонала

# Партнеры

## Международные организации

- Всемирный банк
- Европейская комиссия
- Европейская обсерватория
- Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)
- Региональные бюро ВОЗ
- Штаб-квартира ВОЗ

## Сети

- Европейский совет по проблемам головного мозга
- Партнерство «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния
- Сеть региона Балтийского моря по ПМСП
- Сеть «Регионы – за здоровье»

## Университеты и аналитические центры

- Агентство по качеству и оценке медицинских услуг Каталонии
- Амстердамский университет
- Берлинский технологический университет
- Виланс – Центр передового опыта в области длительного ухода
- Гентский университет
- Европейский центр по политике и исследованиям в области социального обеспечения
- Казахский национальный медицинский университет
- Колумбийский университет
- Консорциум здравоохранения и социальных служб Каталонии
- Королевская коллегия хирургов Ирландии
- Международный фонд по интегрированной помощи
- Национальная школа общественного здравоохранения (Escola Nacional de Saude Publica), Лиссабон, Португалия
- Нидерландский институт первичной медико-санитарной помощи (NIVEL)
- Свободный университет Брюсселя
- Университет им. Гете, Франкфурт
- Фармацевтический колледж Сент-Луиса
- Швейцарский центр международного здравоохранения

## Ассоциации и группы по специальным интересам

- Всемирная организация семейных врачей (WONCA)
- Европейская потребительская организация
- Европейская сеть здравоохранения (EuroHealthNet)
- Европейская сеть трудотерапевтов в высшем образовании
- Европейская федерация ассоциаций медицинских сестер
- Европейская федерация фармацевтических предприятий и ассоциаций
- Европейский форум «Будущее здравоохранения»
- Европейский форум национальных ассоциаций медицинских сестер и акушерок
- Европейский форум пациентов
- Европейский форум по первичной медико-санитарной помощи
- Международная федерация больниц
- Национальный фонд здравоохранения Польши
- Совет трудотерапевтов европейских стран
- Фармацевтическая группа Европейского союза
- Центр семейной медицины «Демеу», Казахстан
- Caredoc
- Eurocarers



## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

### Государства-члены

Австрия  
Азербайджан  
Албания  
Андорра  
Армения  
Беларусь  
Бельгия  
Болгария  
Босния и Герцеговина  
Бывшая югославская  
Республика Македония  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Монако  
Нидерланды  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Республика Молдова  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чехия  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения  
UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 45 33 70 00  
Эл. почта: [postmaster@euro.who.int](mailto:postmaster@euro.who.int)

Факс: +45 45 33 70 01  
Веб-сайт: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)