



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: ежегодный отчет о проводимой работе, 2017 г.



Европейский центр ВОЗ
по первичной медико-
санитарной помощи

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, 2017 г.

Европейский центр ВОЗ
по первичной медико-санитарной помощи

Отдел систем здравоохранения
и охраны общественного здоровья



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

Реферат

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи базируется в Алматы, Казахстан, и является средоточием технического потенциала Европейского региона ВОЗ по вопросам предоставления услуг здравоохранения. Настоящий доклад содержит обзор деятельности Центра в 2017 г., осуществляемой в сотрудничестве с государствами-членами Региона и направленной на решение приоритетных задач в области укрепления систем здравоохранения в соответствии с руководящими принципами, принятыми на региональном и глобальном уровне. Основные достижения в 2017 г. включают: исследования стратегических действий, направленных на интеграцию услуг по различным уровням и секторам помощи; разработку механизмов для переосмысления вопросов качества услуг здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи; оказание технической поддержки странам, в частности проведение оценки предоставления услуг и систематизация форм управления вопросами качества; поддержку в разработке и осуществлении политики в сфере предоставления услуг посредством пилотных проектов; налаживание новых форм сотрудничества и новых партнерств; проведение учебных мероприятий и подготовку учебных материалов. В настоящем отчете детально освещены вышеперечисленные достижения по четырем основным направлениям работы Центра. Описаны мероприятия, проведенные на местном уровне в Казахстане, а также планы подготовки к знаменательному событию – 40-й годовщине принятия Алма-Атинской декларации, которая будет отмечаться в 2018 г.

Ключевые слова

HEALTH SERVICES

DELIVERY OF HEALTH CARE, INTEGRATED

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ

HEALTH CARE IMPLEMENTATION

HEALTH CARE SYSTEMS

EUROPE

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications

Европейское региональное бюро ВОЗ

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø

Дания

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, 2018 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.

Фото на обложке: студенты Казахского национального медицинского университета на лекции приглашенного специалиста, организованной Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в рамках местных мероприятий офиса.

Содержание

| | |
|---|-----------|
| Сокращения | iv |
| Список вставок | iv |
| Благодарности | v |
| Рабочий коллектив Центра | v |
| Предисловие | vi |
| Краткий обзор года | 1 |
| Введение | 6 |
| Общие сведения о Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи | 6 |
| Европейская рамочная основа ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения | 6 |
| Четыре основных направления работы Центра | 7 |
| Синтез знаний | 9 |
| Магистральные пути интегрированного предоставления услуг здравоохранения | 9 |
| Эффективность систем предоставления услуг здравоохранения | 10 |
| Стратегическое руководство в вопросах обеспечения качества помощи | 12 |
| Прикладные исследования | 13 |
| Страновая поддержка | 17 |
| Оценка эффективности первичной медико-санитарной помощи и системы предоставления услуг | 17 |
| Систематический анализ механизмов управления качеством оказания помощи | 20 |
| Анализ политики | 23 |
| Осуществление Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения | 23 |
| Планирование и реализация реформ в области предоставления услуг здравоохранения | 25 |
| Поддержка пилотных проектов | 27 |
| Диалоги по вопросам политики | 29 |
| Рабочие альянсы и сетевое общение | 33 |
| Консультативная группа по первичной медико-санитарной помощи | 33 |
| Мероприятия в формате сетевого общения | 34 |
| Новые проекты сотрудничества в 2017 г. | 35 |
| Другие партнеры и заинтересованные стороны | 36 |
| Ресурсы для преподавания и учебы | 36 |
| Ознакомительные поездки | 38 |
| Преимущества для Казахстана | 41 |
| Развитие местного технического потенциала | 41 |
| Повышение глобальной заметности первичной медико-санитарной помощи | 42 |
| Местные контракты | 43 |
| Дальнейшие шаги | 45 |
| Приложения | 47 |
| Партнеры и заинтересованные стороны, участвующие в общей работе в 2017 г. | 49 |
| 2017 – месяц за месяцем | 51 |

Сокращения

| | |
|--------|--|
| БЕЛМЕД | Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения Беларуси, 2016–2019 гг. |
| ИББДВ | Интегрированное ведение болезней детского возраста |
| ОЭСР | Организация экономического сотрудничества и развития |
| СНГ | Содружество Независимых Государств |
| ТБ | туберкулез |
| STEPs | Поэтапный подход ВОЗ к эпиднадзору |
| TB-REP | Региональный проект по борьбе с туберкулезом в Восточной Европе и Центральной Азии |

Список вставок

| | | Стр. |
|-----------|---|-------------|
| Вставка 1 | Повышение уровня компетентности медицинских кадров в целях организации согласованного/комплексного предоставления медицинских услуг | 13 |
| Вставка 2 | Перепрофилирование служб экстренной медицинской помощи в Греции | 18 |
| Вставка 3 | Техническая помощь в разработке системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии | 21 |
| Вставка 4 | Дорожная карта мониторинга предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ | 23 |
| Вставка 5 | 4-е Ежегодное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения | 24 |
| Вставка 6 | Отчет о первом совещании Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи | 33 |
| Вставка 7 | Видео: работа по совершенствованию первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе | 42 |
| Вставка 8 | Выпуск «Перекрестка» за декабрь 2017 г. | 43 |

Благодарности

Настоящий отчет подготовили Erica Barbazza и Juan Tello (Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи Европейского регионального бюро ВОЗ). Данный центр является техническим подразделением Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, которым руководит Hans Kluge.

В составлении отчета приняли участие технические и административные сотрудники Центра. Редактирование – David Breuer, полиграфический дизайн – Jakob Heichelmann. Перевод на русский язык и набор русскоязычной версии – TAIS. Фотографии – Jerome Flayosc. Авторское право на все фотоиллюстрации принадлежит ВОЗ, если не указано иное.

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.

Рабочий коллектив Центра

В 2017 г. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи был обязан своими успехами основной команде сотрудников, как прибывших в Алматы из разных уголков мира, так и являющихся представителями Казахстана. В коллективе трудятся специалисты различного профиля: бывшие клиницисты, эксперты в области экономики здравоохранения, информации, представители академической сферы, носители различных языков и культур.

Описанная деятельность отражает коллективные усилия всей команды и ее общую приверженность делу первичной медико-санитарной помощи, стремление предоставлять техническую поддержку государствам-членам Региона и желание ближе познакомиться с местом расположения Центра в предгорьях Тянь-Шаня, в прекрасном городе Алматы.

Успехи этого года также обусловлены усилиями более широкого круга коллег – сотрудников Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ, базирующихся в Копенгагене, Дания.

Руководство

Juan Tello, руководитель офиса

Hans Kluge, директор^a

Luigi Migliorini, и. о. временного руководителя офиса

Технические специалисты

Erica Barbazza, технический специалист

Altynai Satylganova, технический консультант^a

Arnoldas Jurgutis, старший советник

Pavlos Theodorakis, технический специалист

Ioana Kruse, технический консультант

Evgeny Zheleznyakov, технический специалист

Margrieta Langins, технический специалист

Администрация

Susan Ahrenst, сотрудник по административным вопросам^a

Gaukhar Berentayeva, административный ассистент

Rakhat Baibolotova, ассистент по финансам

Renata Brunner, секретарь^a

Bakir Beleshev, логист

^aБазируется в Копенгагене.

Предисловие

В 2017 году, в преддверии 40-й годовщины принятия Алма-Атинской декларации, уровень внимания к первичной медико-санитарной помощи достиг новых высот в глобальном масштабе. Будь то реакция стран на современные тенденции, включая растущее бремя неинфекционных заболеваний или рост множественной патологии, прогнозирование старения населения или ликвидация последствий широкомасштабных чрезвычайных ситуаций – первичная медико-санитарная помощь, несомненно, сохраняет свою актуальность и значимость.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи взял на себя важную роль в обсуждении этих проблем, вновь сосредоточив внимание на вопросах первичной медико-санитарной помощи. В 2017 г. Центр продолжал тесно сотрудничать со странами в области генерирования фактических данных, стратегического планирования реформ и их практического осуществления. Значительный объем выполненной в 2017 г. работы в интересах стран – результат усилий сотрудников Центра, как национальных, так и международных, которым удалось нарастить темпы его деятельности при поддержке со стороны постоянной растущей и разнородной сети партнеров, включая международные организации, университеты и аналитические центры, профессиональные объединения и ассоциации пациентов, а также другие группы по специальным интересам.

Сегодня, когда Центр уже второй год функционирует в Алматы, Казахстан, он активно стремится к тому, чтобы занять авторитетные позиции в вопросах предоставления услуг, отражающие характеристики данного направления в работе системы здравоохранения, уникальные для этой части Региона. Предприняты важные шаги по разработке концепций, терминологии и конкретных мер, отражающих местные реалии и вместе с тем учитывающих потребности всего Европейского региона и его 53 государств-членов.

Однако многое еще предстоит сделать. В контексте масштаба и темпов изменений возрастает потребность в реформах, рассчитанных на перспективу: на то, чтобы действовать с опережением, а не просто реагировать на возникающие новые потребности в области здравоохранения. Именно это подчеркнула Жужанна Якаб, директор Европейского регионального бюро ВОЗ, в своем выступлении на первом совещании Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи, предложив аудитории подумать над нелегким вопросом: «Как будет выглядеть первичная медико-санитарная помощь в будущем и что необходимо для ее оптимального развития?»

Тем не менее Европейский регион ВОЗ по-прежнему занимает лидирующие позиции в прогнозировании потребностей и совершенствовании систем предоставления услуг. Как отметил наш директор Hans Kluge на совещании Глобальной координационной группы в рамках подготовки к 40-й годовщине принятия Алма-Атинской декларации, «[настоящий момент] открывает небывалые возможности в истории первичной медико-санитарной помощи». Министерство здравоохранения Казахстана, призывая к укреплению приверженности делу совершенствования первичной медико-санитарной помощи на самых высоких уровнях государственного управления, демонстрирует наглядный пример стратегической дальновидности для всего мирового сообщества. Благодаря лидирующим усилиям Казахстана стала возможной работа Центра.

В совместной работе в 2017 году мы проложили путь к знаковому 2018 году и добились прогресса в организации встреч на пересечении дорог между пациентами, провайдерами, менеджерами и разработчиками политики в наших объединенных усилиях, направленных на преобразование систем предоставления услуг в различных странах Региона.

Мы приносим благодарность всем, кто внес вклад в осуществление мероприятий, описанных в этом отчете. Мы рассчитываем на продолжение нашего сотрудничества в преддверии поистине важного события в истории первичной медико-санитарной помощи.

Juan Tello

*от имени Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи,
Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья,
Европейское региональное бюро ВОЗ*

Краткий обзор года

В 2017 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи провел следующие виды работ.

Синтез знаний

Магистральные пути интегрированного предоставления услуг здравоохранения

- **Преобразование больниц.** Изучение процессов преобразования больниц, предпринятое совместно межрегиональной целевой группой ВОЗ по вопросам больничной помощи, в целях разработки совместного документа с изложением позиции относительно будущей роли больниц и анализа ряда примеров из практики стран, в том числе Германии, Португалии и Швеции.
- **Интеграция здравоохранения и социального сектора.** Адаптация Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированных услуг здравоохранения в целях учета специфики услуг длительного ухода и применение этой основы для анализа примеров из практики Германии, Румынии и Турции.
- **Интеграция услуг общественного здравоохранения и первичной помощи.** Организация дискуссий относительно моделей, механизмов отчетности и по другим актуальным вопросам в целях разработки систематических путей укрепления интеграции услуг общественного здравоохранения и первичной помощи.

Эффективность систем предоставления услуг здравоохранения

- **Схема оценки эффективности и потенциала систем предоставления услуг.** Преобразование Европейской рамочной основы ВОЗ действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения из политики в механизм мониторинга и проведение детального обзора индикаторов и источников данных.
- **Инструменты и методики для сбора данных по предоставлению услуг.** Разработка и применение ресурсов для оценки предотвратимых госпитализаций с позиций пациентов, анализа субъективных впечатлений пациентов о предоставленных услугах и оценки уровня координации с позиций поставщиков услуг.

Стратегическое руководство в вопросах обеспечения качества помощи

- Рассмотрение концепций и механизмов обеспечения качества помощи в рамках первого рабочего совещания с целью генерирования идей («мозговой штурм»), обзора и планирования с участием представителей Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Украины, а также экспертов и сотрудников ВОЗ.

Прикладные исследования

- Применение концепций предоставления услуг в целях анализа компетенций кадровых ресурсов здравоохранения, рассмотрения показателей здоровья населения по таким аспектам, как здоровье мужчин, неинфекционные заболевания, туберкулез и здоровье детей.



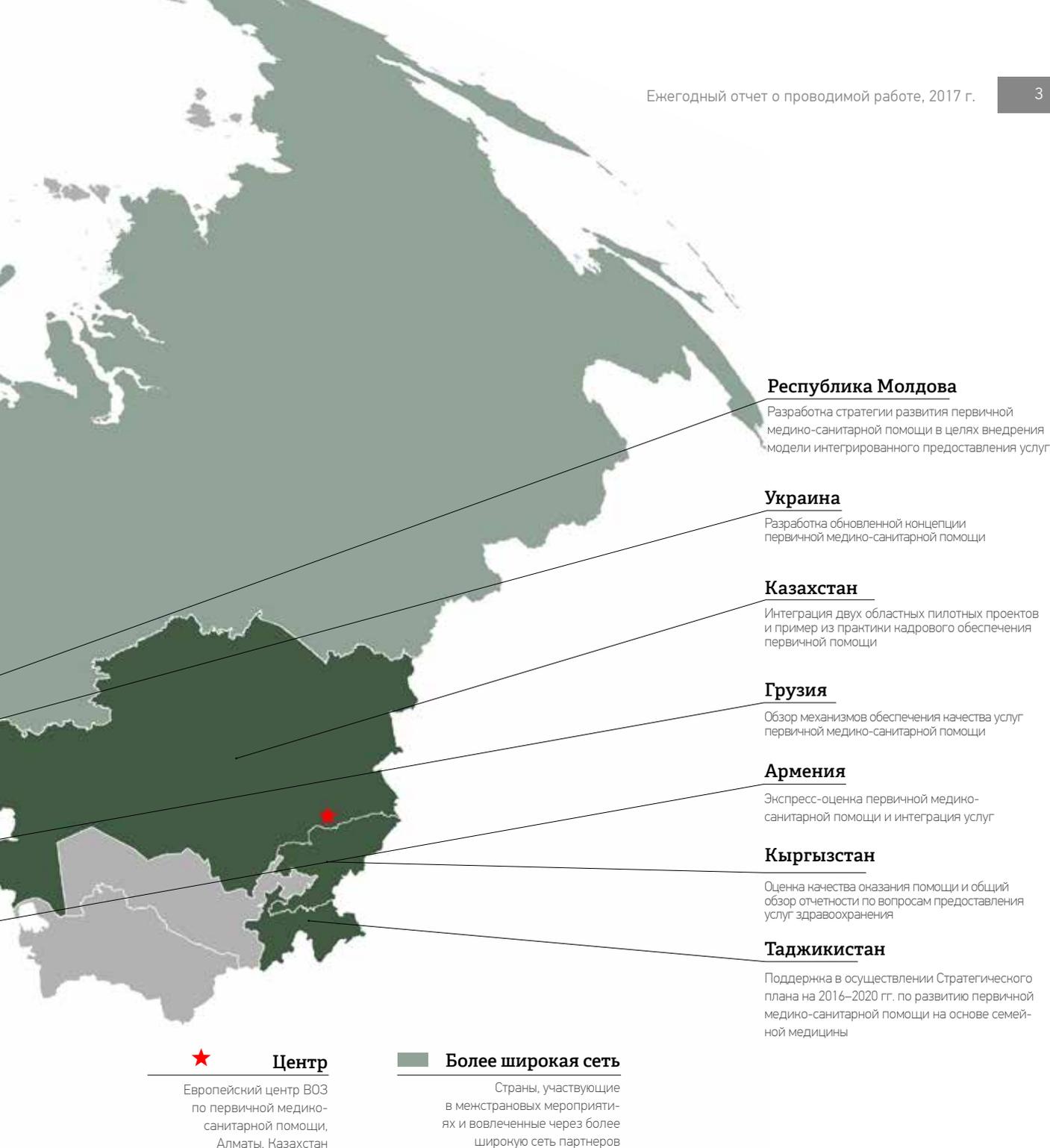
Страновая поддержка

Оценка первичной медико-санитарной помощи и системы предоставления услуг

- **Албания.** Обзор национальной программы профилактических осмотров населения в рамках оказания непрерывной поддержки текущему процессу реформирования первичной медико-санитарной помощи.
- **Армения.** Проведение экспресс-оценки системы первичной медико-санитарной помощи и интеграции услуг в поддержку преобразований,

с особым вниманием к таким аспектам, как пересмотр пакетов гарантированных услуг, повышение качества медицинской помощи и клинической практики, а также общее укрепление служб первичной и стационарной помощи.

- **Греция.** Оценка уровня интеграции служб экстренной медицинской помощи в целях укрепления потенциала первичной помощи для эффективного управления и сокращения растущего бремени хронических болезней в сочетании с профилактикой нарушений здоровья, требующих подключения служб оказания помощи при острых состояниях.



- **Черногория.** Определение приоритетных направлений оптимизации системы здравоохранения путем экспресс-оценки с особым вниманием к первичной медико-санитарной помощи, включая взаимодействие между первичной помощью и стационарным сектором.

Систематический анализ механизмов управления качеством оказания помощи

- **Эстония.** Анализ существующей системы обеспечения безопасности пациентов по показателям отчетности, извлечения уроков из опыта и процессов оптимизации с

предоставлением стратегических рекомендаций на основе наглядных примеров из практики Дании, Польши и Швеции.

- **Кыргызстан.** Обзор действующей системы обеспечения качества помощи как основы для обсуждения будущих национальных действий.
- **Грузия.** Обзор механизмов обеспечения качества услуг первичной медико-санитарной помощи по всему спектру механизмов обеспечения качества, включая вкладываемые ресурсы, процессы, промежуточные и итоговые результаты.

Анализ политики

Осуществление Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения

- **Схема мониторинга предоставления услуг здравоохранения** Детализация процесса разработки и внедрения схемы мониторинга от настоящего времени до предоставления в 2020 г. первого отчета государствам-членам о состоянии предоставления услуг здравоохранения в Регионе.
- **4-е Ежегодное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения.** Сбор членов сети координаторов на своем ежегодном совещании, включая один полный день, посвященный рассмотрению деятельности больниц с глобальных позиций.

Планирование и реализация реформ в области предоставления услуг здравоохранения

- **Кыргызстан.** Общий обзор отчетности по вопросам предоставления услуг здравоохранения в целях определения ключевых вопросов и формулирования стратегических рекомендаций в рамках подготовки к ежегодной тематической неделе 2017 г., посвященной предоставлению услуг.
- **Республика Молдова.** Поддержка в разработке стратегии развития первичной медико-санитарной помощи в целях внедрения модели интегрированного предоставления услуг
- **Таджикистан.** Поддержка в осуществлении Стратегического плана на 2016–2020 гг. по развитию первичной медико-санитарной помощи на основе семейной медицины с особым вниманием к созданию реестра кадров здравоохранения и системы обеспечения качества первичной медико-санитарной помощи.
- **Украина.** Разработка обновленной концепции первичной медико-санитарной помощи с особым вниманием к повышению роли многопрофильных бригад, медицинских сестер и предоставления услуг профилактики.

Поддержка пилотных проектов

- **Беларусь.** Определение новых функций и сферы практики для медицинских работников в целях улучшения показателей борьбы с неинфекционными заболеваниями на уровне первичной медико-санитарной помощи в двух пилотных объектах.
- **Венгрия.** Поддержка в разработке предложения по пилотному проекту для внедрения интегрированного подхода к оказанию помощи при хронической обструктивной болезни легких.
- **Казахстан.** Завершение трехлетнего периода реализации двух областных пилотных проектов с проведением внешней оценки и составлением отчета в целях документирования извлеченных уроков.

Диалоги по вопросам политики и другие конференции

- Участие в качестве докладчика, модератора, координатора или участника панельной дискуссии на различных национальных и международных мероприятиях, в том числе включая 14-й Балтийский диалог по вопросам политики, Межстрановое совещание по вопросам улучшения дородовой помощи и 27-е заседание Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ.

Рабочие альянсы и сетевое общение

Консультативная группа по первичной медико-санитарной помощи

- Двухдневное совещание, ознаменовавшее официальное начало деятельности Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи и посвященное вопросу о готовности первичной медико-санитарной помощи к будущему.

Мероприятия в формате сетевого общения

- **Совместное совещание Партнерства «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния.** Организация однодневного семинара на тему об эффективности первичной медико-санитарной по-

мощи с участием членов Партнерства «Северное измерение» и приглашенных представителей стран.

- **Официальный ввод в действие Глобальной сети по вопросам предоставления услуг для достижения всеобщего доступа к медицинской помощи.** Проведение на своей базе первого совещания сети, которая призвана служить платформой для укрепления и обмена знаниями, сотрудничества и информационно-пропагандистской работы по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей.

Новые проекты сотрудничества в 2017 г.

- Создание новых рабочих партнерств: между географически удаленными офисами в Алматы и Москве, а также в целях совместной работы с новым сотрудничающим центром ВОЗ на базе Академического медицинского центра Амстердамского университета и с Европейским центром по политике и исследованиям в области социального обеспечения.

Другие партнеры и заинтересованные стороны

- Привлечение к участию в совместных проектах, страновых миссиях и других мероприятиях более 40 партнерских структур и заинтересованных сторон, включая международные

организации, университеты, аналитические центры, ассоциации и группы по специальным интересам, в том числе представляющих интересы медицинских работников и пациентов.

Ресурсы для преподавания и учебы

- **Ввод в действие Центра обучения.** Ввод в действие портала по предоставлению услуг здравоохранения на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ с размещением на нем серии лекций на английском и русском языках, предназначенных для широкой аудитории, по актуальным темам преобразования системы предоставления услуг.
- **Курсы и стажировки.** Ежегодная лекция приглашенного специалиста в Имперском колледже Лондона, ведение занятий в программе Венецианской летней школы Европейской обсерватории, спонсорская поддержка делегатов от Словакии для участия в Международной летней школе по интегрированной помощи, прием на стажировку студентов Гарвардской программы обучения на степень доктора общественного здравоохранения, а также ряд других лекций и учебных мероприятий.
- **Ознакомительные поездки.** Координация межрегиональных ознакомительных поездок в Италию, Испанию и Литву для ряда представителей стран, участвующих в реализации пилотных проектов.

Введение

Общие сведения о Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

Созданный в 2013 г. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи функционирует в качестве центра передового опыта по вопросам предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. Правительство Казахстана является принимающей стороной для Центра, который базируется в городе Алматы – на родине первичной медико-санитарной помощи, где в 1978 г. была принята историческая Алма-Атинская декларация.

Центр является техническим подразделением Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, который отвечает за вопросы предоставления услуг здравоохранения. Центр работает в тесном сотрудничестве с другими техническими программами и страновыми офисами Европейского регионального бюро ВОЗ.

Деятельность Центра направлена на оказание поддержки странам из числа 53 государств-членов Региона в деле преобразования услуг здравоохранения в целях создания систем, ориентированных на нужды людей, и, в конечном счете, улучшения показателей здоровья населения. Эта техническая поддержка основана на подходе к первичной медико-санитарной помощи и включает аналитическую работу, оказание прямой помощи странам, консультации по вопросам политики, наращивание институционально-кадрового потенциала и развитие сотрудничества. Центр использует преимущества своего расположения в Центральной Азии: это позволяет привлечь дополнительную экспертизу в области предоставления услуг с позиций русскоговорящих стран и систем, действующих в государствах бывшего СССР.

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

В глобальных приоритетах здоровья и развития констатируется несомненная связь между предоставлением услуг и здоровьем населения. Она получила ясное отражение в Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., где тема здоровья занимает центральное место. Необходимость преобразований в сфере предоставления услуг особенно четко прослеживается в задаче 3.8 Цели 3 в области устойчивого развития (Достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения), для решения которой необходимо обеспечить доступ к основным услугам здравоохранения (показатель 3.8.1).

Государства-члены Европейского региона ВОЗ поставили перед собой масштабные цели не только расширить охват услугами, но и обеспечить их высокое качество при соблюдении принципов социальной справедливости. Страны последовательно подтверждают эту приверженность путем принятия политики Здоровье-2020 (2012 г.), Таллиннской хартии (2008 г.) и приоритетов в области укрепления систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей (2015 г.), а также совсем недавно одобрив Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения (2016 г.). Центр руководствуется в своей деятельности принципами, заложенными в данной Рамочной основе, и всемерно способствует ее практическому осуществлению.

Четыре основных направления работы Центра

Мероприятия Центра охватывают следующие четыре основных направления работы.

- **Синтез знаний**
Аналитические и прикладные исследования по вопросам объективно обоснованных стратегических действий
Работа в этом направлении призвана вносить вклад в формирование концептуально обоснованного понимания различных аспектов 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 в сотрудничестве с другими техническими программами Регионального бюро изучение вопросов, представляющих обоюдный интерес, через призму предоставления услуг.
- **Страновая поддержка**
Проведение обзоров и оценки систем предоставления услуг в конкретных странах
Работа в этом направлении нацелена на удовлетворение поступающих от государств-членов запросов на оказание технической помощи. Мероприятия включают составление экспресс-обзоров, систематическое описание действующих субъектов, проведение детальной оценки и другие виды работ, направленных на получение данных.

- **Анализ политики**
Поддержка по вопросам стратегического планирования и реализации политики
Это направление посвящено внедрению теоретических концепций в реальную практику. Основные мероприятия предусматривают оказание поддержки странам в разработке и осуществлении политики в области предоставления услуг, включая развертывание пилотных проектов. Сюда также относится создание платформ для стимулирования диалогов по вопросам политики с участием стран, заинтересованных сторон и партнеров.
- **Рабочие альянсы и сетевое общение**
Значимые партнерства и усилия по наращиванию потенциала
Цель данного направления – развитие взаимоподдерживающих 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 индивидуальных государствах-членах и на межстрановом уровне. Сюда входят такие мероприятия, как организация учебных занятий и семинаров, систематическое сотрудничество с советниками и представителями ключевых заинтересованных сторон.

Вышеописанным направлениям работы посвящены основные разделы настоящего годового отчета. Помимо этого, в отчете освещены местные мероприятия и подготовка к предстоящему в 2018 г. празднованию 40-й годовщины принятия Алма-Атинской декларации.





В рамках обновленных усилий по совершенствованию качества оказания помощи в Европейском регионе ВОЗ в контексте Целей в области устойчивого развития и с учетом непрерывной эволюции данной концепции Центр организовал 3-6 апреля 2017 г. на своей базе первое совещание по генерированию идей (мозговой штурм), обзору и планированию по вопросам качества оказания помощи. На фото: страновые делегаты участвуют в однодневном семинаре, проведенном после совещания и посвященном практическому анализу тематики совещания и координации последующих шагов совместно с сотрудниками Центра.

Синтез знаний

Магистральные пути интегрированного предоставления услуг здравоохранения

Преобразование больниц

Работа, направленная на обеспечение интегрированного предоставления услуг здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи, предусматривает обязательную смену парадигмы для всех субъектов и звеньев системы здравоохранения. Преобразование больниц является одним из ключевых элементов этих усилий, поскольку больницам принадлежит важная роль в предоставлении услуг и в общесоциальном плане.

На уровне штаб-квартиры ВОЗ для выработки новых представлений о месте, роли и функциях больниц была создана межрегиональная целевая группа по вопросам больничной помощи. Перед группой поставлена цель проанализировать данную тему в совместном документе с изложением позиции ВОЗ относительно роли больниц в контексте обеспечения всеобщего доступа к услугам здравоохранения. В период 21–22 июня 2017 г. на базе Центра в Алматы, Казахстан, состоялось межрегиональное совещание целевой группы, которое дало возможность представителям различных регионов ВОЗ обменяться мнениями для формирования общей концепции больниц будущего. По завершении данного совещания дискуссия продолжилась на 4-м Ежегодном совещании координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения; один из дней в рамках его программы был посвящен обсуждению вопросов больничной помощи в глобальной перспективе (см. раздел «Анализ политики»).

В 2017 г. в дополнение к вышеуказанному документу с изложением позиции была начата подготовка серии наглядных примеров реформирования больниц из практики стран. В Европейском регионе готовится анализ примеров из практики Германии, Португалии и Швеции. Цель этой работы – продемонстрировать конкретный опыт стран в построении систем оказания интегрированных услуг, ориентированных на нужды людей, и уникальную значимость преобразования больниц в данном контексте.

Интеграция здравоохранения и социального сектора

Меняющиеся демографические характеристики и параметры бремени болезней в Европейском регионе ВОЗ позволяют предвидеть как будущие потребности, так и возможности для поддержки силами первичной медико-санитарной помощи таких приоритетных услуг, как уход за пациентами с деменцией, на конечном отрезке жизни, а также длительный уход за людьми преклонного возраста. Изучение этой синергии позволяет выявить масштабы и роль первичной медико-санитарной помощи в обеспечении длительного ухода с учетом оптимальной дифференцировки структур, поставщиков и условий предоставления медицинских и социальных услуг.

В 2016 г. Центр в партнерстве с Европейским центром по политике и исследованиям в области социального обеспечения разработал на базе Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения концептуальную схему, в которой учитываются особенности организации длительного ухода. В рамках этой инициативы проводится анализ моделей, применяемых в ряде стран на национальном и субнациональном уровне. Изучение страновой практики предпринято в Германии, Румынии и

Турции, аналогичная работа запланирована на 2018 г. в Дании и Португалии. На базе данного исследования практики стран планируется проведение сравнительного анализа для выявления факторов, влияющих на интеграцию здравоохранения и социального сектора.

Интеграция услуг общественного здравоохранения и первичной помощи

Где пролегает граница между первичной помощью и услугами общественного здравоохранения? Какие из этих услуг должны предоставляться на уровне первичной помощи? Каковы оптимальные пути для воплощения в жизнь концепции охраны общественного здоровья? Эти важные вопросы государства-члены ставят перед Региональным бюро, по мере того как они прилагают усилия к совершенствованию организации первичной помощи и услуг общественного здравоохранения и решению проблем, связанных с нередким дублированием действующих структур.

В работе по этому приоритетному направлению интеграции услуг в странах приняли совместное участие Центр и программа «Услуги общественного здравоохранения» Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья. 4 июля 2017 г. состоялась совместная онлайн-дискуссия на эту тему. По итогам обсуждения были сформулированы, в частности, следующие согласованные выводы: общественное здравоохранение и первичная медико-санитарная помощь должны быть интегрированы на основе совместной ответственности за состояние здоровья населения; интеграция систем на местном уровне требует устранения раздробленности в управлении; структуры первичной медико-санитарной помощи не должны предоставлять весь набор услуг общественного здравоохранения – необходимо тщательно учитывать потенциал и возможности первичной помощи.

В продолжение реализации этой повестки дня обе технические программы приняли решение наметить возможные механизмы для укрепления интеграции услуг общественного здравоохранения и первичной помощи. В этой связи планируется провести совместный семинар с партнерами и составить обзор публикаций по данной теме.

Эффективность систем предоставления услуг здравоохранения

Схема оценки эффективности и потенциала систем предоставления услуг

В течение последних двух десятилетий резко наращиваются усилия по концептуализации и измерению параметров предоставления услуг здравоохранения. Это в значительной степени обусловлено достижением консенсуса в отношении важности предоставления услуг как ключевой функции систем здравоохранения и связи между ее эффективностью и показателями здоровья населения. Хотя данная активность указывает на интерес к этой теме и на важность оценки услуг здравоохранения, Европейский регион ВОЗ страдает от ряда серьезных изъянов, которые мешают полноценному использованию существующих показателей. Речь идет, в частности, о таких проблемах, как дефицит страновых данных по показателям предоставления услуг; слишком узкий набор параметров оценки, ограниченный главным образом показателями вкладываемых ресурсов; недостаточная избирательность имеющихся схем, что не позволяет проводить полноценный анализ положения дел в государствах-членах Региона.

В этом контексте Центр предпринял пересмотр существующих схем оценки эффективности предоставления услуг с учетом текущих стратегических приоритетов и в попытке найти ответ на вопрос о том, каков потенциал первичной медико-санитарной помощи для эффективного предоставления качественных и справедливых услуг в целях улучшения показателей здоровья населения.

В предложенной схеме оценки эффективности и потенциала предоставления услуг применяются традиционные оценочные параметры, такие как широко распространенная последовательность «вкладываемые ресурсы – процесс – промежуточные и итоговые результаты», а также задействованы инновационные подходы на пересечении между предоставлением услуг и системой здравоохранения в целом, позволяющие оценить потенциал первичной помощи в соответствии с описанием ее модели. В данной схеме дополнительно уделено особое внимание итоговым результатам оказания помощи

с позиций пациентов, что рассматривается как неотъемлемый компонент ориентированного на нужды людей подхода к предоставлению услуг.

Эта работа проводится в рамках мониторинга хода внедрения Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. В 2018 г. планируется продолжить пересмотр индикаторов и вопросов, относящихся к схеме и ее первому практическому применению в ходе предварительной апробации на уровне стран (см. раздел «Анализ политики»).

Инструменты и методики для сбора данных по предоставлению услуг

- **Оценка госпитализаций, которых можно избежать путем амбулаторного лечения, с позиций пациентов.** Анализ оказания помощи при заболеваниях, поддающихся амбулаторному лечению, – это широко применяемый метод косвенной оценки эффективности предоставления услуг здравоохранения¹. Начиная с 2013 г. Региональное бюро занимается разработкой подхода к оценке уровня госпитализаций при состояниях, поддающихся амбулаторному лечению, и изучает соответствующую практику, применяемую в отдельных странах. В 2017 г. по этой теме был, в частности, проведен предварительный сбор данных в Черногории. Страновые исследования позволили углубить представления о детерминантах предотвратимой госпитализации с позиций формирования политики.

Лишь немногочисленные научные работы были посвящены анализу взглядов пациентов на основные причины госпитализации в связи с состояниями, поддающимися амбулаторному лечению, и изучению возможных путей, для того чтобы всемерно избегать необходимости направления пациента в стационар. В этой связи Центр в партнерстве с Национальной школой общественного здравоохранения Нового университета Лиссабона приступил к проведению исследования по разработке и проверке

применимости инструмента для учета мнений пациентов относительно причин госпитализации в связи с состояниями, поддающимися амбулаторному лечению. Цель этой работы – дополнить сведения, поступающие от поставщиков услуг, и сформировать более целостное представление о факторах, влияющих на частоту госпитализаций.

- **Анализ опыта пациентов.** В 2017 г. Центр приступил к разработке методики опросного исследования опыта пациентов на основе адаптированного модуля поэтапного подхода ВОЗ к эпиднадзору (STEPS). Этот факультативный модуль предназначен для учета индивидуальных впечатлений пациентов о полученных ими услугах первичной медико-санитарной помощи. В основу модуля положен набор стандартных вопросов, разработанных силами Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР). Модуль будет предложен странам, проводящим опросы по методике STEPs, в целях проверки метода и в конечном счете для увеличения объема сопоставимых данных об опыте пациентов в Регионе.
- **Координация услуг с позиции провайдеров.** Центр наладил партнерские связи с Консорциумом здравоохранения и социальных служб Каталонии в целях апробации применения вопросника COORDENA² для оценки координации между первичной и вторичной (специализированной) помощью в Европейском регионе ВОЗ. Адаптация и проверка применимости вопросника были осуществлены в контексте Каталонской системы здравоохранения. Это исследование посвящено анализу механизмов координации данных с вопросами клинического ведения случаев, а также уровней знания с применением координационных механизмов. Полученные результаты позволяют лучше понять различия территориального плана (между сельскими районами и городами) и между моделями управления, а также организационные и индивидуальные факторы, относящиеся к координации между уровнями оказания помощи.

¹ Оценка эффективности предоставления услуг здравоохранения по показателям госпитализации в связи с состояниями, поддающимися амбулаторному лечению.

² Вопросник COORDENA предназначен для оценки степени координации между различными звеньями системы оказания помощи, выявления сопряженных с этим факторов, а также оценки уровня знаний и использования координационных механизмов, с точки зрения медицинских работников. Вопросник был адаптирован и применен в ряде стран Латинской Америки.



Стратегическое руководство в вопросах обеспечения качества помощи

В последние два десятилетия концепция качества динамично развивалась, пройдя путь от практики констатации медицинских ошибок и халатности до формирования представлений о том, что залогом качества является четко функционирующая система здравоохранения. С течением времени многообразные подходы внесли вклад в систему понятий о качестве оказания помощи и в признание важности аспектов качества для улучшения показателей здоровья населения. Национальные и региональные органы здравоохранения вновь обращают пристальное внимание на вопросы качества медицинской помощи, эффективности работы системы и показателей здоровья, в то время как различные действующие субъекты, включая представителей профессионального сообщества и пациентов, начинают играть новые роли в данных процессах.

3–6 апреля 2017 г. в Центре было проведено первое обсуждение с целью генерирования идей, обзора и составления плана для активизации работы по повышению качества помощи в Европейском регионе ВОЗ в контексте обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, что предусмотрено Целями в области устойчивого развития. В мероприятии приняли участие делегации из Грузии, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана и Украины, а также эксперты и сотрудники ВОЗ.

Проходившие в течение трех дней обсуждения показали, что страны достигли существенного прогресса в разработке и внедрении механизмов улучшения качества. Однако связи между инициативами по улучшению качества и их конкретными исполнителями еще не всегда являются достаточно четкими; обнаружены значительные пробелы в имеющихся представлениях о процессах обратной связи, необходимых для обеспечения эффективного и непрерывного повышения качества в медицинских учреждениях и для профессионального развития сотрудников. Участники встречи признали необходимость дальнейшей работы по созданию всеобъемлющей системы подотчетности как стратегического стимула развития в данной области.

В справочном документе для Региона будут рассмотрены вопросы обновления концептуальной схемы обеспечения качества помощи, которая поможет странам в их усилиях по организации действующих субъектов и согласовании механизмов обеспечения качества. Этот документ послужит полезным ресурсом для повышения качества помощи на национальном уровне. В него будет включено руководство по проведению оценки в странах, которое позволит определять действующие структуры, функции и механизмы управления качеством.

Прикладные исследования

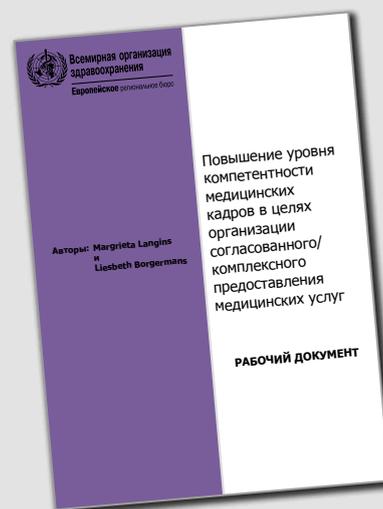
Кадровые ресурсы первичной помощи

Обеспечение системы здравоохранения компетентными кадрами – это одна из ключевых компонентов Европейской рамочной системы ВОЗ для действий по организации интегрированных услуг здравоохранения. Различные заинтересованные стороны, включая медицинских работников, профессиональные ассоциации, исследователей и разработчиков политики, а также их уникальные функции в цикле консолидации компетенций были впервые описаны в 2015 г. (вставка 1). В контексте первичной медико-санитарной помощи этот цикл особенно актуален с учетом значительной вариабельности моделей кадрового обеспечения и широкого спектра заинтересованных сторон в различных странах.

В целях дальнейшего изучения процессов формирования компетентных кадров первичной помощи Центр в 2017 г. спланировал научное исследование по анализу различных функций заинтересованных сторон в контексте первичной помощи на страновом уровне, а также различных форм их участия в цикле консолидации компетенций. Для анализа примеров из практики были отобраны пять стран: Германия, Испания, Казахстан, Латвия и Швеция. Исследования осуществлялись в форме двухэтапного процесса, включающего обзор литературы и проведение полуструктурированных зондирующих интервью.

Новые темы, возникающие в ходе этой работы, служат дополнительным обоснованием необходимости активного участия заинтересованных сторон.

Вставка 1. Повышение уровня компетентности медицинских кадров в целях организации согласованного/комплексного предоставления медицинских услуг



В этом докладе предложен перечень компетенций, которыми должны обладать медицинские работники для проведения преобразований в целях обеспечения интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Предложен также цикл процесса консолидации компетенций и ключевых стратегий для всех участников этого процесса. Имеются версии на английском и русском языках.

[Загрузить](#)

В частности, стали очевидными важные функции профессиональных ассоциаций в таких областях, как развитие политики, подготовка кадров, управление качеством помощи, распределение ресурсов, внедрение инноваций, а также разработка аспектов идентичности и культуры первичной помощи. Были выявлены наглядные примеры использования механизмов политики для активизации участия заинтересованных сторон в работе по вышеперечисленным направлениям. Результаты данного проекта были представлены на Четвертом глобальном форуме по кадровым ресурсам здравоохранения, который состоялся 13–17 ноября 2017 г. в Дублине, Ирландия. Готовится доклад, в который будут включены эти итоги и примеры из практики стран, проанализированные в ходе исследования.

Здоровье мужчин

Проблемам здоровья мужчин уделяется все больше внимания в европейской повестке дня в области здравоохранения. Одна из основных причин – высокий уровень преждевременной смертности среди мужчин в восточной части Региона. Хотя значения этого показателя постепенно снижаются, все еще сохраняется существенный разрыв между восточной и западной частями Региона³. Здоровье мужчин также является актуальным вопросом в повестке дня гендерного равенства, которая содержит призыв к разработке политики и реализации мер, направленных на вовлечение мужчин в преобразование функций и норм в целях улучшения здоровья для всех при более полном соблюдении принципов социальной справедливости. Об этом также свидетельствует растущий объем фактических данных в поддержку учета гендерных факторов в улучшении здоровья мужчин и повышении уровня их социального благополучия.

Повестка дня – 2030, в которой принят четкий гендерный подход при решении задач в рамках Цели 3 в области устойчивого развития, обеспечивает прочную основу для дальнейшей работы по улучшению показателей здоровья мужчин. В этом контексте Региональное бюро разрабатывает стратегию по улучшению показателей здоровья и повышению уровня благополучия мужчин, на основе которой будут строиться действия государств-членов и ВОЗ как в данной области, так и в целях общего обеспечения гендерного равенства.

Центр является одним из ключевых участников данной работы и членом региональной экспертной группы по вопросам здоровья мужчин. Анализируя проблемы через призму предоставления услуг здравоохранения, он привлекает внимание участников к таким аспектам, как доступ к услугам, их использование, а также вовлечение мужчин в процессы предоставления услуг и оказание самопомощи. В период 4–6 сентября 2017 г. состоялось первое совещание экспертной группы, на котором были обсуждены вышеперечисленные темы. Центр продолжает поддерживать разработку компонента стратегии, относящегося к системе

здравоохранения; в начале 2018 г. планируется проведение на базе Центра в Алматы, Казахстан, второго совещания экспертной группы.

Действия систем здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями

Неинфекционные заболевания являются главной причиной смертности, заболеваемости и инвалидности в Европейском регионе ВОЗ. К счастью, многие из них можно предотвратить, а раннее выявление и правильное лечение позволяют повысить качество жизни и сократить заболеваемость и смертность. Это требует всестороннего системного подхода, сочетающего крупномасштабные вмешательства на популяционном уровне с эффективными индивидуальными услугами.

В рамках совместной рабочей программы нескольких отделов «Улучшение показателей борьбы с неинфекционными заболеваниями: проблемы и возможности» предоставление услуг здравоохранения занимает важное место в расширении основных видов помощи в связи с неинфекционными заболеваниями. Сотрудники Центра, входящие в состав многопрофильных групп, содействовали проведению ряда страновых тематических исследований, уделяя особое внимание в ходе оценки вопросам предоставления услуг. В 2017 г. в рамках этой работы была, в частности, предоставлена поддержка в организации диалогов по вопросам политики для обсуждения итогов исследований, проведенных в Казахстане, а также осуществлена обзорная миссия в Сербии для сбора информации.

В контексте подготовки к запланированному в апрель 2018 г. региональному совещанию высокого уровня «Ответ систем здравоохранения на проблему неинфекционных заболеваний: отметить успехи, обменяться опытом, вдохновить к действиям» были проанализированы доклады, представленные странами. Центр поддержал проведение этого анализа с особым вниманием к вопросам оказания интегрированной многопрофильной первичной медико-санитарной помощи в связи с неинфекционными заболеваниями.

³ На пути к Европе, свободной от предотвратимых неинфекционных заболеваний: будущая динамика преждевременной смертности в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2017/06/who-european-meeting-of-national-ncd-directors-and-programme-managers/documentation/towards-a-europe-free-of-avoidable-noncommunicable-diseases-discussion-paper-moscow,-russian-federation,-89-june-2017>, по состоянию на 2 марта 2018 г.).

Укрепление систем здравоохранения для улучшения результатов борьбы с туберкулезом

Несмотря на значительные успехи, достигнутые за последнее десятилетие, туберкулез (ТБ) остается актуальной проблемой общественного здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. Важно отметить, что возникновение и распространение лекарственно-устойчивого ТБ является прямым следствием дефектов в системах здравоохранения, включая неправильное или незавершенное лечение, особенно в отношении наиболее уязвимых групп пациентов.

В рамках осуществления Регионального проекта для стран Восточной Европы и Центральной Азии (TB-REP) по укреплению систем здравоохранения для эффективной борьбы с туберкулезом, включая его лекарственно-устойчивые формы, была разработана модель оказания помощи в связи с ТБ, ориентированная на нужды людей. Эта модель предусматривает переход к амбулаторным видам помощи, которые организуются в соответствии с потребностями и ожиданиями пациентов и местных сообществ⁴. При поддержке со стороны Центра в данной принципиальной схеме был использован подход Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, адаптированный к специфике противотуберкулезных служб, с дифференцированным подходом к вариантам организации индивидуальной помощи, адаптации процессов предоставления услуг и согласования содействующих факторов системы здравоохранения. Принципиальная схема служит руководством при оказании технической поддержки 11 странам TB-REP. В октябре 2017 г. Центр поддержал организацию в Барселоне, Испания, недельного учебного курса по вопросам укрепления систем здравоохранения для улучшения результатов борьбы с ТБ, обеспечив проведение модуля по предоставлению услуг в ходе этой интенсивной учебной программы (см. раздел «Рабочие альянсы и сетевое общение»).

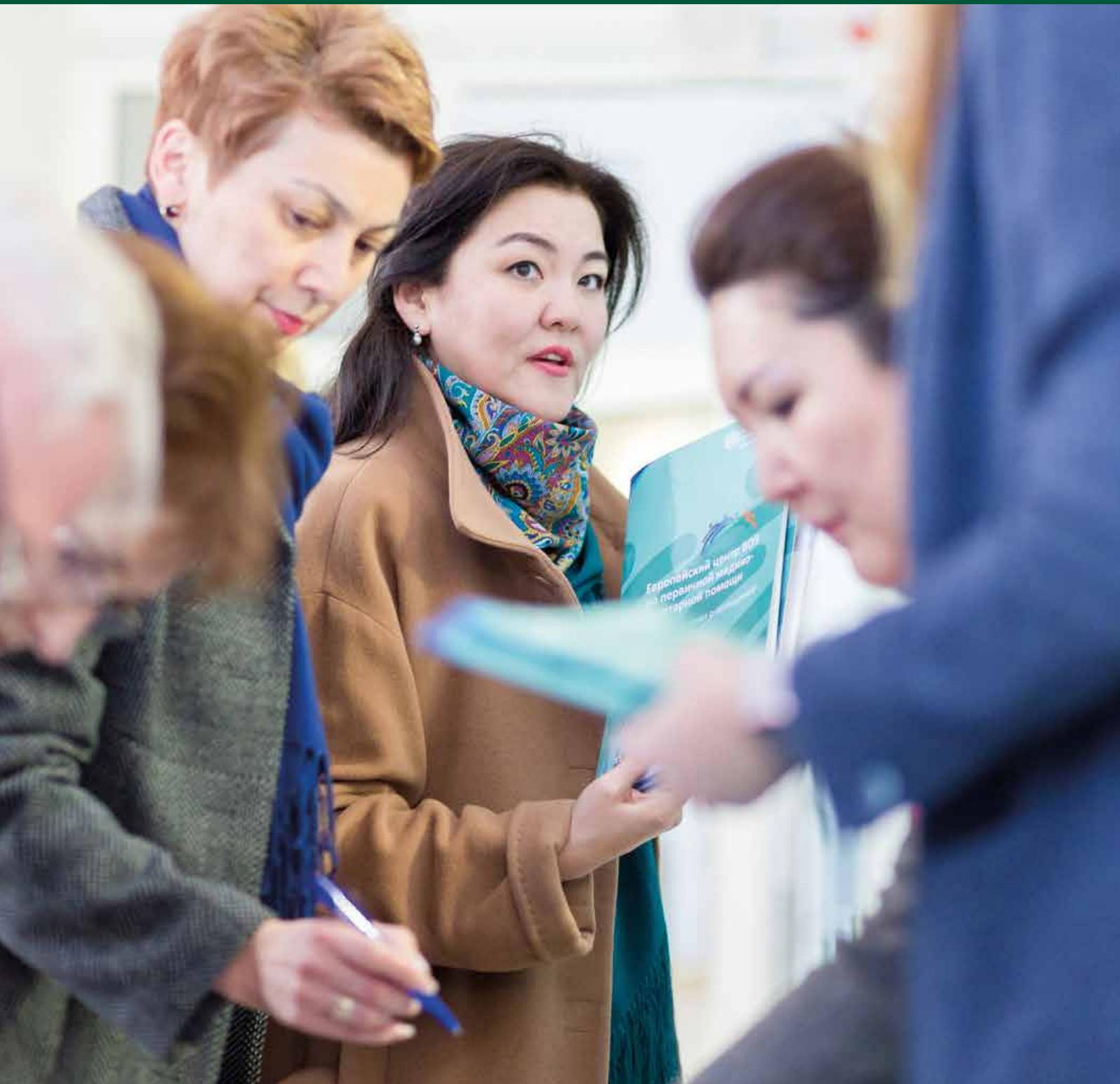
Интегрированное ведение болезней детского возраста

В дополнение к глобальному Обзору интегрированного ведения болезней детского возраста (ИВБДВ) Европейское региональное бюро ВОЗ провело детальный обзор состояния дел с применением ИВБДВ в 16 европейских странах, использующих данный подход. Страновые исследования были начаты в 2016 г. и включали анализ имеющейся отчетности, а также внутристрановые миссии для проведения интервью с ключевыми информантами и обсуждений в фокус-группах. Центр оказывал поддержку этой работе на всех этапах, включая первоначальное планирование исследований, сбор данных в ходе страновых оценочных миссий и – совсем недавно, в 2017 г. – анализ полученных результатов.

В период с 26 февраля по 2 марта 2017 г. в Кишиневе, Республика Молдова, состоялась итоговая встреча, на которой были представлены результаты 16 страновых обзоров и обсуждены выявленные общие проблемы. В частности, были рассмотрены новые модели амбулаторной педиатрической помощи на основе ИВБДВ и с опорой на имеющиеся у медицинских работников навыки и компетенции. Эти результаты получили свое дальнейшее развитие в новой глобальной инициативе по преобразованию систем охраны здоровья детей, в рамках которой планируется в ближайшие годы провести пересмотр руководств по оказанию помощи детям и подросткам. В этой связи 31 октября – 2 ноября 2017 г. в Копенгагене было проведено региональное совещание с участием представителей Центра, на котором рассматривались вопросы поиска синергий в подходах и стратегиях, предназначенных для укрепления интеграции систем предоставления услуг здравоохранения.

В 2018 г. будет выпущен региональный доклад с иллюстративными примерами из практики стран и изложением ключевых результатов оценки осуществления стратегии ИВБДВ в 16 европейских странах.

⁴ Модель противотуберкулезной помощи, ориентированная на нужды людей: концептуальный проект модели для стран Восточной Европы и Центральной Азии. Первое издание. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/342461/TB_Content_WHO_PRO2_rus-final-12_07_2017.pdf, по состоянию на 2 марта 2018 г.).



Работа Центра в области страновой поддержки нацелена на удовлетворение поступающих от государств-членов запросов на оказание технической помощи. В 2017 г. проводимые мероприятия были, в частности, посвящены оценке систем первичной медико-санитарной помощи и предоставления услуг, а также систематическому описанию механизмов управления качеством оказания помощи. На фото: прибытие участников семинара для обсуждения мер по улучшению качества услуг первичной медико-санитарной помощи.

Страновая поддержка

Оценка первичной медико-санитарной помощи и системы предоставления услуг

Албания

Обзор национальной программы профилактических проверок состояния здоровья на уровне первичной медико-санитарной помощи

В 2015 г. правительство Албании приступило к осуществлению Национальной программы профилактических проверок состояния здоровья с целью улучшения доступа населения к услугам профилактики, предоставляемым в учреждениях первичной медико-санитарной помощи. В рамках данной программы все граждане в возрасте от 35 до 70 лет могут раз в год бесплатно проверить состояние своего здоровья. Были организованы специальные учебные мероприятия для медицинских сестер по методике проведения обследований, включающих обычный анализ крови и опрос пациентов для раннего выявления депрессии и факторов риска неинфекционных заболеваний.

Через три года после старта программы местные жители стали чаще обращаться в учреждения первичной помощи и, по отзывам медицинских работников, у людей появилась уверенность в том, что и врачи, и медицинские сестры этих учреждений могут сообщать ценные сведения и помогать в предупреждении неинфекционных заболеваний. Нарастив профессиональный потенциал работников, улучшая доступ к лабораторным службам по всей стране и расширяя целевой охват уязвимых и подверженных более высокому риску

групп населения, центры первичной медико-санитарной помощи Албании занимают все более активные позиции в деле профилактики болезней.

В целях изучения этих процессов в Тирану, Албания, в период 13–20 апреля 2017 г. была направлена миссия ВОЗ. В ходе данной оценки был проведен обзор достигнутых улучшений в показателях здоровья населения, процессов предоставления услуг на стыке между первичным и вторичным звеньями системы оказания медицинской помощи, а также степени согласованности содействующих факторов системы здравоохранения. По итогам оценки были сформулированы рекомендации по основным аспектам политики: повысить уровень самостоятельности медицинских сестер в проведении просветительной работы и консультировании пациентов с неинфекционными заболеваниями, улучшить мониторинг показателей здоровья населения, а также объединить индивидуальные вмешательства с мерами общественного здравоохранения в целях решения приоритетных проблем охраны здоровья. Эти итоги легли в основу продолжающихся обсуждений реформирования первичной медико-санитарной помощи, а также будут использованы в планируемом по запросу Министерства здравоохранения Албании анализе практической осуществимости внедрения новой модели первичной медико-санитарной помощи.

Армения

Экспресс-оценка первичной медико-санитарной помощи и интеграция услуг

Правительство Армении в своем плане на 2017–2022 гг. определило курс на структурные реформы в сфере предоставления услуг по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Предусмотренные преобразования включают пересмотр пакетов гарантированных услуг,

повышение качества медицинской помощи и клинической практики, а также общее укрепление служб первичной и стационарной помощи.

В этом контексте 3–7 июля 2017 г. Армению посетила миссия ВОЗ по проведению экспресс-оценки системы здравоохранения. Команда экспертов стремилась оценить общие направления планируемых и текущих реформ, однако основная задача заключалась в том, чтобы проанализировать состояние служб первичной медико-санитарной помощи и дать конкретные рекомендации по укреплению их взаимодействия со структурами общественного здравоохранения, больницами (включая экстренную медицинскую помощь) и службами длительного ухода (в частности, паллиативной помощи).

Основные выявленные проблемы, которые в настоящее время влияют на предоставление медицинских услуг в Армении, включают ограниченный объем медицинских вмешательств, выполняемых в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, дефицит мероприятий на популяционном уровне, большое число больниц без четкой специализации и чрезмерное использование услуг скорой медицинской помощи. Для дальнейшего продвижения программы реформирования, а также для укрепления доверия населения к первичной медико-санитарной помощи необходимо вкладывать ресурсы в повышение квалификации медицинских работников в вопросах диагностики, лечения и ведения случаев неинфекционных заболеваний, реорганизовывать больницы в соответствии с веерной моделью (по принципу сетевых центров) и наращивать стратегический контрактный потенциал органов общественного здравоохранения. Министерство здравоохранения обратилось к Центру с просьбой предоставить дополнительную техническую помощь для дальнейшего содействия выполнению рекомендаций по реформированию первичной медико-санитарной помощи.

Греция

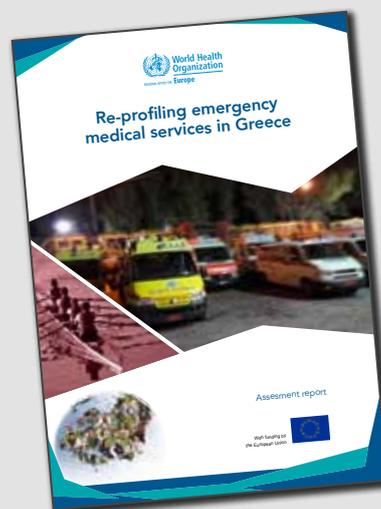
Историческая реформа первичной медико-санитарной помощи

Оценка процессов интеграции служб скорой медицинской помощи

В январе 2016 г. Европейское региональное бюро ВОЗ и Министерство здравоохранения Греции приступили к осуществлению пятилетнего плана

реформ «Сектор здравоохранения Греции за пределами режима экономии: план 100 действий по обеспечению всеобщего охвата». В декабре 2017 г. в осуществлении этой инициативы был достигнут важный этапный результат: созданы 3 местных медицинских подразделения. Эти подразделения, получившие название «Топикес монадес игиас» (местные медицинские подразделения), – ключевые элементы преобразованной системы первичной медико-санитарной помощи, которые будут служить пунктом первого контакта и основным координатором оказания помощи населению на обслуживаемой территории. В контексте второй фазы данного сотрудничества по укреплению потенциала для обеспечения всеобщего доступа к услугам и реализации текущих реформ первичной помощи, приоритетное внимание уделялось также укреплению служб экстренной медицинской помощи. В этом ключевом направлении работы учитывается потенциал первичной помощи для

Вставка 2. Перепрофилирование служб экстренной медицинской помощи в Греции



В настоящем докладе представлены результаты оценки служб экстренной медицинской помощи в Греции. Приведены методы оценки, включая примененную концептуальную схему, и описаны визиты на места и проведенные интервью, изложены результаты и основные рекомендации в области политики в целях оптимизации оказания помощи при острых состояниях на уровне первичной помощи.



Загрузить

эффективного управления и сокращения растущего бремени хронических болезней в сочетании с профилактикой нарушений здоровья, требующих включения служб оказания помощи при острых состояниях, в том числе скорой медицинской помощи.

В начале 2017 г. Центр приступил к работе по оценке служб экстренной медицинской помощи в Греции. Оценка была сосредоточена на службах, предназначенных для удовлетворения потребностей в помощи при острых состояниях, и включала анализ предоставляемых услуг, на роли медицинских работников и условий оказания помощи. В ходе страновой миссии, предпринятой силами многопрофильной команды специалистов, были организованы встречи с руководящими работниками Министерства здравоохранения и представителями ключевых профессиональных групп, а также посещения Национального центра экстренной медицинской помощи и отдельных региональных центров здоровья, амбулаторных учреждений и отделений экстренной помощи больниц. Было также проведено рабочее совещание с представителями заинтересованных сторон, посвященное ознакомлению с передовым опытом Италии и Нидерландов.

Результаты оценки показали, что службы экстренной медицинской помощи в Греции страдают от значительного наплыва пациентов вследствие слабого контроля хронических состояний на уровне первичной медицинской помощи. В отделениях экстренной помощи приходится отделять острые медицинские потребности от менее urgentных состояний, требующих менее экстренных вмешательств. Был сделан вывод, что для укрепления служб в первую очередь необходимо: сосредоточить усилия на ведении случаев неинфекционных заболеваний в учреждениях первичной помощи; укрепить кадровое обеспечение первичного звена системы здравоохранения с использованием сетей первичной помощи; создать сети поставщиков первичной помощи, оказывающих услуги в нерабочее время; перепрофилировать отделения экстренной помощи, придав им статус специализированных служб; укрепить связующие механизмы для совершенствования коммуникации и координации между структурами первичной и экстренной помощи; реорганизовать больницы в целях оказания поддержки структурам первичной помощи.

Результаты этой первоначальной оценки приведены в опубликованном докладе (вставка 2). Этой приоритетной области будет уделено дальнейшее внимание в среднесрочном плане реформ, составленном Министерством здравоохранения Греции в более широком контексте его сотрудничества с Европейским региональным бюро ВОЗ, направленного на укрепление системы здравоохранения страны.

Черногория

Экспресс-оценка эффективности системы здравоохранения с особым вниманием к первичной медико-санитарной помощи

В генеральном плане развития системы здравоохранения в Черногории на 2015–2020 гг. отдается приоритет обеспечению доступа населения к комплексным медицинским услугам. В работе над достижением этой цели подчеркивается важнейшая роль первичной медико-санитарной помощи и ставится задача улучшать и развивать потенциал первичной медико-санитарной помощи с использованием принципа интегрированного предоставления услуг здравоохранения.

Для определения приоритетных направлений оптимизации была проведена экспресс-оценка с особым вниманием к первичной медико-санитарной помощи, включая взаимодействие между первичной помощью и стационарным сектором, контроль неинфекционных заболеваний, рациональное использование лекарств и улучшение информации здравоохранения.

Сбор сведений проводился посредством интервью с ключевыми информантами и посещениями центров первичной помощи. По итогам этого предварительного исследования было предложено провести дальнейший анализ заболеваний, поддающихся амбулаторному лечению, с использованием данных о выписке из стационаров. Эта рекомендация была внедрена в практику в рамках подготовительной миссии в ноябре 2017 г., и данный проект планируется к завершению в 2018 г.

Систематический анализ механизмов управления качеством оказания помощи

Грузия

Обзор механизмов обеспечения качества услуг первичной медико-санитарной помощи

Грузия добилась существенного прогресса в реализации новой Стратегии развития первичной медико-санитарной помощи на 2016–2023 гг., разработанной в контексте Государственной концепции развития системы здравоохранения Грузии на 2014–2020 гг. для обеспечения всеобщего доступа к медицинскому обслуживанию и контроля качества в интересах защиты прав пациентов. В рамках осуществления стратегии Министерство труда, здравоохранения и социальных дел обратилось с просьбой о предоставлении технической поддержки с особым вниманием к качеству и управлению в сфере первичной медико-санитарной помощи. Эта работа проводится в соответствии с наращиванием поддержки, оказываемой Грузии в рамках партнерства ЕС, Люксембурга и ВОЗ, по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения.

В этой связи в 2017 г. Центр возглавил проведение оценки, сосредоточенной на сети управления и руководства первичной медико-санитарной помощью, включая услуги, условия, места оказания и поставщиков помощи, а также действующие механизмы обеспечения качества, в том числе вкладываемые ресурсы, процессы, промежуточные и итоговые результаты по показателям здоровья. В ходе систематизации механизмов управления была выявлена разнородная многопрофильная сеть действующих субъектов, участвующих в предоставлении услуг первичной медико-санитарной помощи. Был предложен для дальнейшей разработки поэтапный план по созданию модели управления службами первичной медико-санитарной помощи, который должен включать установление четкой идентичности первичной помощи, создание сети услуг и действующих субъектов, повышение и расширение роли виртуальной бригады первичной помощи, консолидацию моделей

клинической практики и составление и внедрение схемы отчетности.

В отношении качества помощи проведенная оценка позволила обнаружить ряд действующих механизмов и инновационных практических подходов, применяемых для улучшения качества. Стратегические рекомендации, в которых процесс обеспечения качества помощи рассматривается как континуум, предусматривают необходимость сосредоточить внимание на укреплении механизмов, обеспечивающих поступление ресурсов для улучшения качества, совершенствовании управления качеством, а также на пилотную апробацию и стандартизацию механизмов обеспечения промежуточных и итоговых результатов по показателям качества.

Эти стратегические рекомендации легли в основу продолжающейся технической поддержки со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ и дальнейшего развития концептуальной схемы управления качеством медицинской помощи. Сводный доклад, включающий результаты оценки, будет размещен на веб-сайте Центра.

Кыргызстан

Оценка качества оказания помощи в Кыргызстане

Национальные стратегические планы Кыргызстана последовательно направляют реформы здравоохранения и общее развитие на улучшение качества оказания медицинской помощи. Вопросам качества по-прежнему придается важное значение на текущем этапе планирования новой национальной Программы развития здравоохранения до 2030 г. и Национальной стратегии устойчивого развития Кыргызской Республики.

В этом стратегическом контексте Центр оказал поддержку работе, направленной на оценку текущего состояния качества помощи в Кыргызстане, как основе для планирования дальнейших национальных действий. Процесс обзора включил проведение страновых миссий с организацией двусторонних встреч с ключевыми действующими субъектами, имеющими отношение к качеству оказания помощи, а также участие в национальных стратегических мероприятиях (в

частности, таких как Совместный ежегодный обзор и Тематическая неделя по вопросам предоставления услуг здравоохранения в 2017 г.). Состоялись посещения больниц и учреждений первичной медико-санитарной помощи для ознакомления с местными структурами обеспечения качества, а также проведен детальный анализ информации по существующей отчетности.

Итоги проведенной оценки изложены в докладе, охватывающем такие темы, как текущее состояние национальной системы и политики в области обеспечения качества, структуры и отчетность по вопросам качества, а также механизмы и методы совершенствования качества в Кыргызстане. Предложены приоритетные направления в разбивке по тематике, а также возможные области оказания технической поддержки с особым вниманием к обучению по вопросам улучшения качества, укреплению информационных систем, разработке показателей эффективности и содействию обмену информацией. Полученные результаты предназначены для использования в ходе разработки первого пятилетнего плана реализации новой стратегии сектора здравоохранения. Доклад был подвергнут рецензированию силами заинтересованных сторон, в настоящее время редактируется и после официального выхода в свет будет размещен на веб-сайте Центра.

Эстония

Изучение системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии

Системы обеспечения и отчетности по вопросам безопасности пациентов призваны предотвращать нанесение вреда пациентам в ходе оказания помощи, определяя риски, реагируя на эти риски и принимая меры по урокам из практики, что позволяет повысить безопасность и качество медицинских услуг. По просьбе Министерства социальных дел Эстонии Центр сформировал техническую группу для обзора существующей системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии с использованием вышеперечисленных основных критериев: отчетность, учеба на уроках из опыта и оптимизация.

Вставка 3. Техническая помощь в разработке системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии



В докладе описаны методика и результаты оценки текущего состояния системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии. В нем излагается опыт Дании, Польши и Словении в создании таких систем, которые были расценены как подходящие для условий Эстонии.



Загрузить

Первая оценочная миссия состоялась в конце 2016 г. На основе ее результатов были привлечены примеры из опыта Дании, Польши и Словении, которые позволили подготовить ряд рекомендаций, актуальных для создания системы обеспечения безопасности пациентов в Эстонии. В рекомендациях предложены конкретные меры применительно к различным субъектам системы здравоохранения, включая разработчиков политики, практических работников и пациентов. На уровне политики эти рекомендации включают внедрение четкого законодательства в отношении отчетности в целях создания системы извлечения полезных уроков из ошибок без индивидуальных обвинений, разработку классификации нежелательных явлений и уточнение линий отчетности для мониторинга, а также механизмов обобщения и обратной связи по получаемым данным. В отчете миссии представлены детальные сведения о проведенном обзоре и примеры из практики стран, иллюстрирующие рекомендуемые действия (вставка 3).



В 2017 г. состоялось 4-е Ежегодное совещание координаторов по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения - впервые в Алматы, Казахстан. Наряду с членами этой сети в данном мероприятии приняли участие представители всех шести регионов ВОЗ для празднования Всемирного дня больницы.



Анализ политики

Осуществление Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения

Схема мониторинга предоставления услуг здравоохранения

Утвердив Европейскую рамочную основу ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, государства-члены поручили Региональному бюро обеспечить мониторинг преобразований в данной области, в частности путем активизации сбора данных по всем соответствующим и уже применяемым показателям. Эта работа полностью согласуется с усилиями по отслеживанию прогресса по компоненту услуг здравоохранения в задаче 3.8 в контексте Цели в области устойчивого развития, относящейся к всеобщему доступу к медицинским услугам (показатель 3.8.1, предусматривающий мониторинг охвата основными услугами здравоохранения), а также с региональными задачами, поставленными в связи с принятием политики Здоровье-2020.

В качестве компонента осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения Центр подготовил дорожную карту с детальным изложением процессов от принятия Европейской рамочной основы до первого представления отчета государствам-членам на 70-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2020 г. (вставка 4). В 2017 г. эти процессы включили адаптацию Рамочной основы с преобразованием ее

из политики в механизм мониторинга, проведение предварительного исследования наличия данных в Регионе и подготовку первоначального технического

Вставка 4. Дорожная карта мониторинга предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ



В этом докладе приведено детальное описание дорожной карты преобразования Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения из стратегической концепции в механизм для мониторинга потенциала и эффективности практической деятельности. Дорожная карта содержит обзор шагов от начальных этапов планирования и разработки инструмента мониторинга до этапов сбора и анализа данных и представления полученных результатов. В публикации также описаны различные партнерства и их предусматриваемые функции на протяжении всего рабочего процесса.



Загрузить

обзора индикаторов и вопросов по тематическим областям. Важно отметить, что Рамочная основа призвана в максимальной степени использовать существующие вторичные источники данных и национальные данные.

Эта работа будет продолжаться в формате первого предварительного тестирования и пилотной апробации на страновом уровне в целях дальнейшего уточнения индикаторов и вопросов, а также страновых инструментов с проведением более широких обзоров в целях уточнения и расстановки приоритетов в отношении мер, которые будут включены в механизм мониторинга.

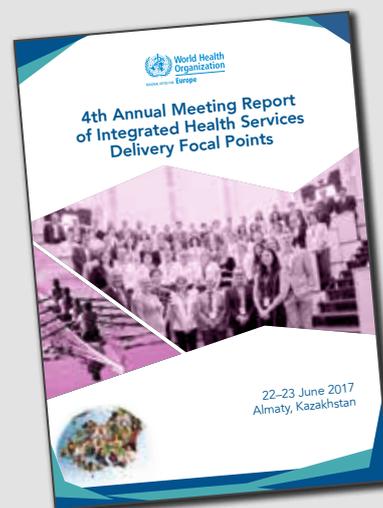
4-е Ежегодное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения

22–23 июня, Алматы, Казахстан

В целях наращивания процесса осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения в период 22–23 июня 2017 г. в Алматы, Казахстан, состоялось совещание с участием представителей почти 30 стран Европейского региона и экспертов со всего мира. Это ежегодное двухдневное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения служит уникальным форумом представителей, назначенных министерствами здравоохранения, для обсуждения обновленных сведений об инициативах, предпринимаемых Центром, и для того чтобы участники могли обменяться опытом своей практики и продуктивно общаться друг с другом.

Основной темой совещания в 2017 г. была активизация усилий по разработке системы мониторинга предоставления услуг здравоохранения в рамках внедрения Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированных услуг здравоохранения. Были представлены прежние и действующие инициативы по мониторингу предоставления услуг, а также обоснование необходимости обновленного подхода и создания рамочного механизма для Региона. Страны признали необходимость определения

Вставка 5. 4-е Ежегодное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения



В этом докладе кратко освещена работа 4-го Ежегодного совещания координаторов по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения в соответствии с основными двумя темами его повестки дня: состояние первичной медико-санитарной помощи в Регионе и интеграция госпиталей с глобальных позиций. В докладе приведены основные положения сделанных презентаций и важнейшие темы дискуссий.

[Загрузить](#)

исходной точки, а также разработки рекомендаций для процесса, включая предложения от стран, выразивших заинтересованность в осуществлении пилотной апробации данного подхода. В отчете совещания (вставка 5) изложены основные темы состоявшихся обсуждений.

Всемирный день больниц

На 4-м Ежегодном совещании подчеркивалась роль больниц в интеграции услуг здравоохранения: данной теме был посвящен один из дней двухдневного мероприятия. Эта тема была разработана при участии Департамента предоставления услуг и обеспечения их безопасности штаб-квартиры ВОЗ, что придало глобальную перспективу состоявшимся обсуждениям. Участвовали представители всех шести регионов ВОЗ; своим опытом обменялись представители таких стран, как Гана, Египет, Кения,

Китай (Специальный административный район Гонконг), Оман, Сингапур, Таиланд и Япония. Обсуждения, состоявшиеся на данном мероприятии, будут использованы для текущей разработки документа с изложением позиции в отношении больниц, которая проводится под руководством штаб-квартиры ВОЗ (см. раздел «Синтез знаний»).

Планирование и реализация реформ в области предоставления услуг здравоохранения

Кыргызстан

Общий обзор отчетности по вопросам предоставления услуг здравоохранения для ежегодной тематической недели

В Кыргызстане признается несомненная важность связи между предоставлением услуг здравоохранения и показателями здоровья. Доказательством этому является объем проведенных за последние годы мероприятий в целях внедрения и расширения пилотных проектов, а также для активизации анализа и отчетности о состоянии дел по предоставлению услуг.

С учетом этой значительной базы фактических данных Центр в партнерстве со страновым офисом ВОЗ в Кыргызстане и с Группой Всемирного банка провел экспресс-обзор имеющихся отчетных данных по предоставлению услуг здравоохранения. Обзор был посвящен изучению двух следующих вопросов. Какие ключевые проблемы стоят перед системой предоставления услуг здравоохранения? Каковы наиболее актуальные соображения в отношении политики для ускоренного продвижения повестки дня предоставления услуг?

Доклад по итогам обзора послужил справочным материалом для Тематического совещания в рамках программы «Ден Соолук» по организации предоставления услуг здравоохранения, которое состоялось 4–8 декабря 2017 г. в Бишкеке, Кыргызстан. Приведенные в докладе выводы были использованы при определении приоритетной тематики заседаний, в которых приняли участие представители Министер-

ства здравоохранения, Фонда обязательного медицинского страхования, партнеры по развитию и представители международных организаций. В течение недели были рассмотрены четыре темы: отбор услуг, обеспечивающих улучшение показателей здоровья; планирование услуг и организация поставщиков в целях обеспечения интегрированного обслуживания; укрепление механизмов стратегических закупок для обеспечения качества и интеграции помощи; стратегическое руководство и другие содействующие факторы на уровне системы. В завершение был представлен набор рекомендаций по вышеперечисленным темам, которые послужат вкладом в разработку стратегии развития здравоохранения на 2019–2030 гг. В качестве последующего шага было решено создать рабочие группы по каждой из четырех тем для выполнения полученных рекомендаций.

Республика Молдова

Разработка стратегии развития первичной медико-санитарной помощи в целях внедрения модели интегрированного предоставления услуг

В Республике Молдова вопрос о реформировании системы предоставления услуг здравоохранения занимает приоритетное место в политической повестке дня. Три основные направления включают регионализацию больниц, что нашло свое отражение в генеральном плане развития больничной помощи, который находится на этапе обсуждений и утверждения на правительственном уровне; разработку стратегии развития первичной медико-санитарной помощи на 2018–2021 гг. и продолжение реорганизации услуг общественного здравоохранения в соответствии с действующей национальной стратегией (2014–2020 гг.).

В этом контексте Министерство здравоохранения обратилось с просьбой о предоставлении технической поддержки для содействия увязыванию этих приоритетных направлений с всеобъемлющим концептуальным видением и направлением реформ предоставления медицинских услуг в стране. Данная концепция преследует двоякую цель: объединить вышеуказанные направления и спрогнозировать спрос и потребности в целях внедрения модели предоставления услуг, которая будет отвечать своему назначению.

В течение года Центр оказывал систематическую поддержку в разработке новой стратегии развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Молдова. После того как в феврале 2017 г. Премьер-министр поставил задачу разработать такую стратегию, в сотрудничестве с Министерством здравоохранения была составлена соответствующая дорожная карта. В этом документе были изложены основные шаги, этапные задачи и ожидаемые практические результаты в процессе разработки новой стратегии.

Помимо этого, в целях укрепления базы фактических данных были подготовлены три аналитических документа: 1) «Эталонные критерии оценки семейной медицины в Республике Молдова», 2) «Эталонные критерии оценки специализированной амбулаторной помощи в Республике Молдова» и 3) «Первичная медико-санитарная помощь и специализированная амбулаторная помощь в Республике Молдова – обзор динамики в 2012–2017 гг.»

Выполнены следующие этапные задачи: 1) ознакомительная поездка старших руководящих сотрудников в Португалию; 2) оказание поддержки для участия представителей страны в Конференции Европейского форума по первичной медико-санитарной помощи 2017 г.: в первичной медико-санитарной помощи: голос граждан в первичной помощи – социальная приверженность «Здоровью для всех»; 3) проведение в Кишиневе, соответственно в июле и октябре, двух диалогов по вопросам политики для старших руководителей: «Осуществление реформы ПМСП в Республике Молдова: формирование стратегии первичной медико-санитарной помощи на основе семейной медицины» и «Проблемы развития первичной медико-санитарной помощи в Республике Молдова: упор на развитие контрактных механизмов и ключевые показатели эффективности».

Наконец, завершен подготовительный этап успешно осуществляемого в настоящее время исследования по составлению Профиля медицинской практики (Practice Profile Survey), включая разработку вопросника и получение одобрения от Этического комитета Университета. Подготовительный этап включил проведение в декабре 2017 г. однодневного семинара с насыщенной программой, в котором приняли участие представители кафедры семейной медицины Кишиневского университета и Ассоциации семейных врачей.

Таджикистан

Поддержка в осуществлении Стратегического плана на 2016–2020 гг. по развитию первичной медико-санитарной помощи на основе семейной медицины

В Таджикистане одним из приоритетов реформы, заложенных в действующем стратегическом плане по дальнейшему развитию семейной медицины, является организация первичной медико-санитарной помощи на основе семейной медицины в качестве основы предоставления услуг. Работа Центра направлена на поддержку в осуществлении этого стратегического плана. В 2017 г. особое внимание было уделено двум из четырех приоритетных областей: подготовке компетентных кадров семейной медицины и улучшению стратегического управления качеством помощи.

В рамках подготовки компетентных кадров здравоохранения в качестве основной задачи на 2016–2020 гг. была выделена разработка системы регистрации кадров семейной медицины. Опираясь на более ранние усилия по совершенствованию нормативно-правовых механизмов управления кадрами здравоохранения, в 2017 г. Центр совместно с программой «Кадровые ресурсы здравоохранения» координировал проведение предварительного анализа технических аспектов и параметров реестра, имеющихся институциональных условий для управления и развития политики, а также практических аспектов в отношении информационных систем и сбора данных в поддержку начальной стадии работы по созданию реестра кадровых ресурсов семейной медицины.

По вопросам качества оказания помощи Центр продолжил тесное сотрудничество с Республиканским центром семейной медицины путем вовлечения его представителей в программу работы по повышению качества помощи (см. раздел «Синтез знаний»). В частности, была проведена совместная работа с Отделом неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни, направленная на оказание помощи Таджикистану, приступившему к реализации пилотного проекта по внедрению инициативы ВОЗ и Центров США по контролю и профилактике заболеваний «Глобальные сердца». Таджикистан – это одна из пяти стран мира, участвующих

в пилотной апробации этого подхода. Путем обзора существующих пилотных инициатив и усилий по улучшению качества помощи, таких как составление бизнес-планов в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, Центр предоставил фактические данные для принятия решений о выборе пилотных учреждений.

Украина

Разработка обновленной концепции первичной медико-санитарной помощи

Министерство здравоохранения Украины приступило к осуществлению общетраслевой реформы с задачей переориентирования системы предоставления медицинских услуг на первичную медико-санитарную помощь. В стране планируется предоставить врачам первичного звена возможность открывать частную практику и на основе индивидуальных контрактов с государством оказывать населению различные виды помощи, включенные в перечень общедоступных бесплатных медицинских услуг. Ожидается, что благодаря реформе врачи первичной помощи получат больше самостоятельности в удовлетворении потребностей пациентов путем повышения качества.

В поддержку реализации реформы Министерство здравоохранения обеспечит предоставление гражданам основного пакета индивидуальных и популяционных услуг первичной медико-санитарной помощи, таких как первичная профилактика и ранняя диагностика неинфекционных заболеваний. Министерство также отмечает важную роль многопрофильных бригад и признает необходимость расширять сферу ответственности медицинских сестер в части предоставления конкретных услуг, таких как скрининг, последующее наблюдение и просветительная работа среди пациентов.

В целях формирования согласованных представлений о роли первичной медико-санитарной помощи и обеспечения устойчивости реформ Министерство здравоохранения проводит обсуждения с ключевыми заинтересованными

сторонами на национальном и местном уровне. Сотрудники Центра оказали поддержку в этих обсуждениях, предоставив технические отзывы и рекомендации в ходе миссии, состоявшейся 3–5 апреля 2017 г.

Поддержка пилотных проектов

Беларусь

Определение новых функций и сферы практики для медицинских работников в целях улучшения показателей борьбы с неинфекционными заболеваниями на уровне первичной медико-санитарной помощи

Правительство Беларуси придает первоочередное значение вопросам здоровья населения, о чем свидетельствует относительно высокая доля расходов на здравоохранение в структуре общих государственных расходов. Однако растущая распространенность неинфекционных заболеваний и повышение частоты связанных с ними госпитализаций, которая является одной из наиболее высоких в Европейском регионе ВОЗ, значительно увеличивают нагрузку на систему здравоохранения. Государство стремится к решению этой проблемы путем модернизации системы первичной медико-санитарной помощи, так чтобы она играла более значимую роль в профилактике, диагностике и лечении неинфекционных заболеваний.

В рамках национального проекта БЕЛМЕД⁵ Центр оказывал поддержку Министерству здравоохранения в осуществлении мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и лечения неинфекционных заболеваний в пилотных учреждениях первичной медико-санитарной помощи. В 2017 г. эта работа включала создание новой модели предоставления услуг первичной помощи, предусматривающей маршруты, ориентированные на нужды пациентов, и развитие механизмов участия

⁵ БЕЛМЕД – это комплексный проект, полное его название: «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения Беларуси, 2016–2019 гг.». Он финансируется Европейским союзом и осуществляется силами Министерства здравоохранения Беларуси в сотрудничестве с ВОЗ, Программой развития ООН, Детским фондом ООН и Фондом ООН в области народонаселения.

самих пациентов в контроле своего заболевания, пересмотр сферы практической деятельности работников первичной медико-санитарной помощи в целях разделения функций и сфер ответственности, а также улучшение координации между врачами, помощниками врачей и медицинскими сестрами с развитием коллективного подхода в работе бригад первичной медико-санитарной помощи.

В поддержку развития новых компетенций для практикующих медицинских работников был разработан многопрофильный учебный курс, адаптированный к конкретным условиям двух пилотных учреждений, которые были отобраны для применения реформированной модели оказания помощи. Используемые методы интерактивного обучения, такие как обсуждение примеров из практики, ролевые игры и решение проблем, позволили участникам практиковаться в моделировании коммуникации с пациентами и друг с другом. В ходе учебы слушатели определили новые роли для помощников врача и медицинских сестер в деле профилактики и контроля неинфекционных заболеваний. В частности, были подчеркнуты такие новые функции этих категорий персонала, как мотивационное консультирование пациентов с неинфекционными заболеваниями и лиц, подверженных воздействию факторов риска этих заболеваний, а также ведущая роль в оказании помощи на дому гражданам и семьям в связи с неинфекционными заболеваниями.

Венгрия

Укрепление интегрированного подхода к оказанию помощи при хронической обструктивной болезни легких

Опираясь на результаты работы, начатой в 2016 г., Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Корани совместно с Центром и страновым офисом ВОЗ в Венгрии продолжили сотрудничество в области интегрированного предоставления услуг в связи с хронической обструктивной болезнью легких. Эта работа предусматривает пилотное использование принципов Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения применительно к пациентам с хронической обструктивной болезнью легких в целях демонстрации модели интегрированных услуг здравоохранения в условиях Венгрии.

В рамках подготовки к осуществлению пилотного проекта был составлен справочный документ под названием «Концептуальная записка об интегрированном

предоставлении услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Венгрии: обоснование для пилотной апробации интегрированных услуг в связи с хронической обструктивной болезнью легких». В документе приведен анализ текущего положения дел и намечен маршрут пациента, содержится обзор имеющихся фактических данных по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, а также даны предложения по преобразованию модели оказания помощи в Венгрии и дальнейшим реформам.

В 2017 г. Центр провел детальное техническое рецензирование этого документа с целью приведения его в соответствие с региональным и глобальными направлениями политики на основе применения принципа Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, а также включения страновых примеров для иллюстрации предлагаемых преобразований. В окончательном виде этот справочный ресурс послужит платформой для начала реализации первого пилотного проекта на базе отобранных учреждений, предоставляющих услуги лицам с хронической обструктивной болезнью легких.

Казахстан

Совершенствование клинической практики на уровне первичной помощи путем осуществления двух областных пилотных проектов

В августе 2017 г. завершился трехлетний период осуществления двух совместных пилотных проектов – в Кызылординской и Мангистауской областях Казахстана. Перед проектами стояла общая цель обеспечения устойчивого социально-экономического развития, а также улучшения показателей здоровья. В рамках работы по достижению устойчивого улучшения показателей здоровья в обеих совместных программах ВОЗ являлась головным ответственным учреждением.

После завершения пилотных проектов была проведена внешняя оценка, направленная на выявление и анализ сильных и слабых сторон проектов применительно к конкретным задачам и всеобъемлющей цели укрепления первичной медико-санитарной помощи. В ходе оценки был изучен широкий круг документации, включая исследования исходной ситуации, планы реализации, учебные программы и другие

материалы, относящиеся к пилотным проектам, а также итоги среднесрочного совместного совещания по вопросам реализации, которое состоялось в декабре 2016 г., и оценочных обследований по специальным аспектам. Помимо этого, были проведены интервью с ключевыми информантами и принято прямое наблюдение на местах за работой пилотных учреждений.

По итогам оценки и последующего анализа пилотных проектов был отмечен ряд достигнутых изменений. К таким изменениям относятся некоторые улучшения в предоставлении услуг в связи с сердечно-сосудистыми заболеваниями и диабетом, в частности рост числа вновь выявленных случаев заболеваний системы кровообращения и диабета, прогресс в формировании общего понимания вопросов качества помощи среди различных действующих субъектов, повышение уровня взаимодополняемости функций в работе по улучшению показателей здоровья населения, а также изменение стиля работы в сторону более свободного обмена идеями и практическими приемами.

Использованные подходы и результаты этой работы были изложены в заказной статье для журнала *Cardiovascular Diagnosis and Therapy*, которая будет опубликована в 2018 г. в специальном выпуске, посвященном сердечно-сосудистым и другим неинфекционным заболеваниям в контексте Целей в области устойчивого развития.

Диалоги по вопросам политики

14-й Балтийский диалог по вопросам политики

15–16 ноября, Вильнюс, Литва

Продолжая традицию проведения ежегодных диалогов по вопросам политики для стран Балтии (Латвии, Литвы и Эстонии), 15–16 ноября 2017 г. высокопоставленные представители трех балтийских стран, включая министров здравоохранения Литвы и Латвии, встретились в Вильнюсе, Литва, для обмена опытом по двум темам, выбранным для этого года: повышение качества помощи и обеспечение безопасности пациентов.

В данной тематике подчеркивается решающее значение высококачественных услуг для обеспечения

всеобщего охвата медицинской помощью и растущее признание того факта, что неудовлетворительное качество помощи может быть препятствием для всеобщего охвата вне зависимости от условий доступа к услугам. Обеспечение прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития требует расширения доступа при условии приоритетного внимания к качеству услуг здравоохранения.

Делегаты Балтийского диалога по вопросам политики обсудили такие вопросы, как разработка национальных стратегий по обеспечению качества, регулирование вкладываемых ресурсов для обеспечения качества, мониторинг и оценка качества помощи, а также использование стимулов и программ для повышения качества услуг и обеспечения безопасности пациентов. Во встрече участвовал представитель подразделения штаб-квартиры ВОЗ, занимающегося вопросами охвата медицинскими услугами и их качества, который охарактеризовал связи с текущей работой штаб-квартиры, включая инициативу ВОЗ по национальной политике и стратегиям в отношении качества.

Представители всех национальных заинтересованных сторон признали необходимость разработки комплексного национального подхода к вопросам качества медицинской помощи, который мог бы согласованным образом объединить эти усилия. Ключом к успеху должно служить создание прочной коллективной культуры качества и безопасности среди всех заинтересованных сторон, включая пациентов, медиков, финансирующие структуры и органы государственного управления.

Межстрановое совещание по вопросам улучшения дородовой помощи

26–27 апреля, Тбилиси, Грузия

Оказание дородовой помощи организовано по-разному в различных странах. Изучение разнообразных моделей оказания помощи является весьма актуальным в деле повышения качества услуг по охране здоровья матерей, но также, что крайне важно, и в целом для совершенствования первичной медико-санитарной помощи.

Представители 12 стран Восточной Европы и Центральной Азии совместно с международными экспертами и партнерами по развитию встретились 27–28 апреля 2017 г. в Тбилиси, Грузия, чтобы обсудить услуги дородовой помощи в контексте осуществления обновленных рекомендаций

ВОЗ по данному вопросу. Эти рекомендации были разработаны на основе фактических данных, собранных в течение последних 15 лет, и направлены на обеспечение благополучного течения беременности для всех женщин и на сокращение числа осложнений беременности и мертворождений.

Центр принял участие в этом мероприятии, взяв на себя ведение заседания по вопросу о применении подхода первичной медико-санитарной помощи при внедрении в практику нового руководства по оказанию дородовой помощи. В презентации по теме были освещены различные функции субъектов, задействованных в реализации интегрированного подхода, включая пациентов, медицинских работников, менеджеров и разработчиков политики, а также использование содействующих факторов на уровне системы здравоохранения, включая механизмы стимулирования, нормативно-правовые документы и развитие компетенций медицинских кадров. На данном заседании также выступили представители стран с презентациями по основным проблемам в области оказания дородовой помощи в странах Восточной Европы и Центральной Азии.

Другие конференции и стратегические мероприятия

В 2017 г. сотрудники и временные советники принимали активное участие в стратегических дискуссиях в различных странах Региона по темам, имеющим отношение к первичной медико-санитарной помощи. Эти усилия были нацелены на поддержку в осуществлении Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, а также обеспечивали более широкую публичную заметность деятельности Центра.

- **Приштинская конференция по вопросам интегрированной помощи, ориентированной на нужды людей**

15–16 февраля, Приштина, Косово⁶

Целью этой конференции было оказание поддержки в преобразовании первичной медико-санитарной помощи в Косово в целях совершенствования борьбы с неинфекционными заболеваниями посред-

ством применения интегрированного подхода. Центр был приглашен для участия и выступления с презентацией по таким вопросам, как оказание помощи, ориентированной на нужды людей, роль различных действующих субъектов в предоставлении интегрированных услуг здравоохранения и ключевые направления действий по преобразованию услуг.

- **Семинар по вопросам интегрированной медицинской помощи в Российской Федерации**

25 апреля, Москва, Российская Федерация

В этом семинаре высокого уровня приняли участие представители Правительства Российской Федерации, Министерства здравоохранения и Министерства финансов, региональных органов здравоохранения, академических учреждений и партнеров по вопросам развития. Состоялись обсуждения вопросов укрепления услуг здравоохранения для пациентов с неинфекционными заболеваниями. Этот семинар, организованный Всемирным банком, был посвящен представлению концепции и рамочной основы для оказания услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей, с особым вниманием к передовой глобальной практике и инновационным подходам. Представитель Центра выступил в качестве приглашенного основного докладчика, представив европейские стратегии и обоснование необходимости внедрения новой модели оказания помощи.

- **27-е заседание Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ**

28 апреля, Бишкек, Кыргызстан

Это мероприятие было посвящено обсуждению приоритетных направлений сотрудничества в области медицинского обслуживания среди стран-членов в рамках Совета по сотрудничеству в области здравоохранения СНГ. Представитель Центра был приглашен для презентации роли интегрированного предоставления услуг здравоохранения и для обсуждения вопросов согласования с региональными и глобальными стратегиями в области предоставления услуг.

⁶ В соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН (1999 г.)

- **Второй конгресс врачей общей практики и семейных врачей Кыргызстана**

18–19 мая, Ош, Кыргызстан

Это мероприятие последовало за Первым конгрессом врачей общей практики и семейных врачей, который состоялся в 2015 г. Представитель Центра участвовал в качестве основного докладчика по перспективам развития первичной медико-санитарной помощи в Центральной Азии. Цель конгресса – всемерно содействовать оказанию поддержки в совершенствовании обучения по проблемам семейной медицины и ее дальнейшего развития в Кыргызстане.

- **Встреча университетов, ведущих преподавание по вопросам безопасности пациентов**

29 мая, Краков, Польша

Целью этого рабочего совещания, организованного Национальным центром по оценке качества медицинской помощи в Польше, было собрать координаторов от медицинских университетов, где ведется преподавание по вопросам безопасности пациентов, для общей дискуссии о развитии и текущем состоянии данного вопроса. Мероприятие было организовано силами Польского центра по аккредитации в сотрудничестве со страновым офисом ВОЗ в Польше. На совещании были представлены ресурсы для преподавателей, призванные помочь им включать вопросы безопасности пациентов в учебные программы. В этих дискуссиях участвовал временный советник от имени Центра.



20-21 июня в Алматы, Казахстан, состоялось инаугурационное совещание Консультативной группы ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи при Региональном директоре. На фото, слева направо: Anna Stavdal, председатель совещания и президент Европейского отделения Всемирной организации семейных врачей, Елжан Биртанов, почетный постоянный член Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи и Министр здравоохранения Казахстана, Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ.

Рабочие альянсы и сетевое общение

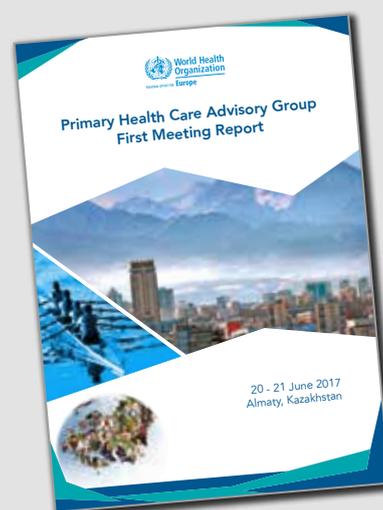
Консультативная группа по первичной медико- санитарной помощи

Консультативная группа по первичной медико-санитарной помощи была создана решением директора Европейского регионального бюро ВОЗ в 2016 г., после принятия Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, в целях систематического укрепления первичной медико-санитарной помощи. На своих ежегодных совещаниях Консультативная группа планирует собирать вместе авторитетных экспертов по первичной медико-санитарной помощи и другим сопряженным темам наряду с представителями групп по специальным интересам в целях обмена мнениями, техническими знаниями и опытом для формирования будущего концептуального видения первичной медико-санитарной помощи.

Первое совещание Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи, ознаменовавшее официальное начало ее деятельности, состоялось в Алматы, на базе Центра, 20–21 июня 2017 г. На этом совещании члены Группы, временные советники и гости обсудили два важнейших положения: «Как должна выглядеть первичная медико-санитарная помощь в 2030 г.» и «Что должны предпринять системы здравоохранения для реализации этого видения».

По итогам обсуждений в ходе двухдневного совещания участники пришли к четкому выводу о том, что Алма-Атинская декларация сохраняет свою актуальность, но также необходимо обновленное видение, в котором изначальные устремления будут пересмотрены в контексте современных потребностей и систем здравоохранения. Члены Консультативной группы выделили в этой связи пять ключевых пунктов.

Вставка 6. Отчет о первом совещании Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи



В отчете содержится обзор хода работы и обсуждений, состоявшихся на первом совещании Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи, которое было проведено 20–21 июня 2017 г. в Алматы, Казахстан. Обсуждения велись по таким темам, как анализ меняющегося спроса на услуги первичной медико-санитарной помощи при острых и хронических состояниях, а также приоритетные направления работы, в частности пути преобразования услуг на практике: в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и в больницах, при предоставлении длительного ухода и услуг общественного здравоохранения.

 Загрузить

1. Будущее первичной медико-санитарной помощи основано на принципе охраны здоровья населения.

2. Первичная медико-санитарная помощь играет определяющую роль в повышении уровня ответственности за конечные показатели здоровья.
3. Первичная медико-санитарная помощь является частью системы интегрированного предоставления услуг здравоохранения.
4. Система предоставления услуг требует преобразований, которые, однако, должны носить поэтапный характер.
5. Для осуществления устойчивых преобразований необходимо стратегическое прогнозирование и приверженность системы делу наращивания потенциала и повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи.

Итоги состоявшихся обсуждений нашли свое отражение в отчете совещания (вставка 6) и будут использованы при разработке повестки дня запланированной на 2018 г. международной конференции в ознаменование 40-й годовщины принятия Алма-Атинской декларации.

Мероприятия в формате сетевого общения

Совместное совещание Партнерства «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния

Партнерство «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния – это сотрудничество между странами, простирающимися от европейской арктической и субарктической зон до юга побережья Балтийского моря, включая северо-западные районы Российской Федерации, а также Исландию. Действуя вместе с международными организациями, включая Европейское региональное бюро ВОЗ, это партнерство нацелено на развитие сотрудничества, наращивание потенциала и координацию инициатив в области здравоохранения в рамках данного географического региона.



Центр является ассоциированным партнером данной сети и членом ее экспертной группы по вопросам медицинской помощи и инициативы InnoHealth⁷. На прошедшем в 2016 г. втором совещании данной экспертной группы ее члены отметили приоритетную важность рассмотрения методов и индикаторов, используемых в их странах для мониторинга и анализа первичной медико-санитарной помощи. Участники проявили высокий уровень осведомленности о различных подходах, однако столкнулись с трудностями при критическом сопоставлении этих подходов для выявления их отличий. Было принято решение начать процесс анализа по оценке эффективности первичной медико-санитарной помощи путем обмена опытом между странами Балтии и Северной Европы, а также Польши и Российской Федерации.

В поддержку данного аналитического процесса Центр организовал 30 марта 2017 г. однодневный семинар по вопросам эффективности первичной медико-санитарной помощи. На этом мероприятии представители Казахстана, Кыргызстана, Республики Молдова и Украины вместе с делегатами «Северного измерения» обменялись конкретным опытом измерения параметров деятельности служб первичной медико-санитарной помощи и использования получаемых результатов в разработке и проведении политики на местном, региональном и национальном уровне. Участники пришли к выводу о необходимости дальнейшего

⁷ Центр также является ассоциированным партнером инициативы InnoHealth. Проект осуществляется при поддержке со стороны Программы Европейского союза для региона Балтийского моря, охватывающей такие страны, как Латвия, Литва, Польша, Российская Федерация, Финляндия, Швеция и Эстония. В январе 2017 г. представители Центра приняли участие в семинаре по планированию инициативы, направленной на профилактику госпитализаций в регионе Балтийского моря посредством структурных и организационных реформ при поддержке средствами информации и коммуникации в первичной помощи.

уточнения аналитических определений для таких параметров, как индивидуальная ориентированность, интеграция и качество, с их включением в информационные системы. Эти параметры имеют важнейшее значение для укрепления ориентированных на нужды людей систем здравоохранения и стимулирования прогресса в обеспечении всеобщего доступа.

Ввод в действие Глобальной сети по вопросам предоставления услуг для достижения всеобщего доступа к медицинской помощи

Глобальная сеть по вопросам предоставления услуг была введена в действие 20 июня 2017 г. в Алматы, Казахстан, на первом совещании Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи. Целью сети является оказание поддержки во внедрении Глобального механизма комплексного, ориентированного на людей медицинского обслуживания, который был принят государствами-членами ВОЗ на Всемирной ассамблее здравоохранения в 2016 г. Планируется, что сеть станет платформой для укрепления и стимулирования обмена знаниями, сотрудничества и информационно-пропагандистской работы по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей, а также для привлечения соответствующих глобальных усилий, инициатив, организаций и других ключевых заинтересованных сторон, работающих по соответствующим направлениям. Глобальная сеть по вопросам предоставления услуг является членом Международного партнерства в области здравоохранения в интересах обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 г. (УНС-2030) – многосторонней платформы, предназначенной для продвижения сотрудничества в странах и на глобальном уровне в целях укрепления систем здравоохранения.

Центр стал принимающей стороной для первого совещания Глобальной сети, которое состоялось 22 июня 2017 г. На нем собралась инициативная группа членов сети, представляющих профессиональные ассоциации, группы гражданского общества и другие неправительственные организации. В числе участников были представители Международного совета медицинских сестер, Международного фонда по интегрированной помощи, Международного

альянса организаций пациентов, Международной федерации больниц, Инициативы по оценке эффективности первичной медико-санитарной помощи, Всемирной организации семейных врачей и Всемирной ассоциации общественного здравоохранения. Совещание дало членам сети возможность встретиться друг с другом, обсудить пути дальнейшего развития сети и внести полезный вклад в эту работу.

Новые проекты сотрудничества в 2017 г.

Сотрудничество между географически удаленными офисами:

Алматы и Москва

Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Укрепление мониторинга процессов предоставления услуг здравоохранения – это совместная работа, объединяющая ряд отделов и программ Европейского регионального бюро ВОЗ. Центром эпиднадзора за неинфекционными заболеваниями в Регионе является базирующийся в Москве Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, который возглавляет ряд направлений деятельности, включая Опросное обследование ВОЗ по оценке потенциала стран для борьбы с неинфекционными заболеваниями, а также проведение опроса ВОЗ по методике STEPs. Эти данные поступают в сеть баз данных, которые открыты для пользователей по каналам Регионального бюро. Применение взаимодополняющих подходов в методах количественной оценки и обработки данных – это одна из ключевых областей сотрудничества между Центром и Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними.

На первом совещании по генерированию идей и планированию группы сотрудников обоих офисов встретились в Москве для обмена опытом и обсуждения путей совершенствования мониторинга механизмов предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. Сотрудничество между двумя офисами направлено на повышение доступности данных для политики, планирования

и исследований по проблемам предоставления услуг в масштабах Региона с использованием существующей инфраструктуры и экспертизы в области эпиднадзора. Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними является, наряду с Отделом ВОЗ по информации, фактическим данным, научным исследованиям и инновациям, одним из основополагающих членов Консультативной группы по системе мониторинга предоставления услуг здравоохранения. Это сотрудничество будет продолжаться и развиваться в контексте развертывания последующих этапов дорожной карты для мониторинга предоставления услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ.

Новый сотрудничающий центр ВОЗ

Академический медицинский центр, Амстердамский университет

Департамент общественного здравоохранения в Академическом медицинском центре Амстердамского университета, назначенный в качестве сотрудничающего центра ВОЗ по вопросам качества и социальной справедливости систем первичной медико-санитарной помощи, и Центр приступили к реализации серии совместных мероприятий, направленных на сбор фактических данных в поддержку осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения.

Основные направления совместных усилий включают количественную оценку показателей эффективности первичной медико-санитарной помощи и степени интеграции услуг, разработку методов сбора данных и определение сводного показателя, характеризующего общую оперативность служб в реагировании на возникающие потребности.

Межсекторальные исследования: здравоохранение и социальный сектор

Европейский центр по политике и исследованиям в области социального обеспечения

В поддержку осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления

услуг здравоохранения, в частности для изучения вопросов предоставления услуг здравоохранения на стыке с проблемами оказания социальной помощи, Центр вступил в партнерство с Европейским центром по политике и исследованиям в области социального обеспечения. Этот базирующийся в Австрии научно-информационный центр, действующий на пересечении между правительствами и негосударственными структурами, оказал поддержку Центру в развитии этого направления интеграции, используя адаптированную концептуальную схему и проведя серию аналитических исследований примеров из практики (см. раздел «Синтез знаний»).

Другие партнеры и заинтересованные стороны

В ходе реализации вышеописанных мероприятий Центр сотрудничал с широким кругом партнеров и заинтересованных сторон, включая следующие:

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

В 2017 г. в реализации мероприятий Центра приняли участие более 40 партнеров и заинтересованных сторон. Формы сотрудничества включали различные события, проводимые на базе Центра, предоставление поддержки в области научных исследований и технических вопросов, обучение и представленность в качестве членов различных групп (см. приложение, где приведен полный перечень партнеров и заинтересованных сторон, участвовавших в работе Центра в 2017 г.).

Ресурсы для преподавания и учебы

Ввод в действие Центра обучения

В 2017 г. был введен в действие Центр обучения на странице веб-сайта Европейского регионального

бюро ВОЗ, посвященной вопросам предоставления услуг здравоохранения. Цель Центра обучения – оказывать поддержку странам в их усилиях по практическому внедрению Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения путем размещения видеозаписей лекций международных экспертов по актуальным темам, касающимся предоставления услуг.

Этот компонент веб-сайта по предоставлению услуг здравоохранения содержит серию лекций длительностью от 10 до 30 минут. Имеющиеся лекции охватывают такие темы, как укрепление эффективной коммуникации поставщиков посредством обучения, механизмы повышения качества медицинской помощи и интегрированный подход к реализации пилотных проектов в Казахстане. Лекции предоставляются как на английском, так и на русском языках и предназначены для широкой аудитории пользователей.

Курсы и стажировки

- **Приглашенный лектор для семинара по развитию систем здравоохранения в программе магистратуры, Имперский колледж Лондона 9 марта, Лондон, Соединенное Королевство (в онлайн-режиме)**

Третий год подряд Центр поддерживает партнерство с Имперским колледжем Лондона в проведении модуля по развитию систем здравоохранения в программе магистратуры по общественному здравоохранению. Участие в этом модуле позволяет Центру налаживать связи между политикой и академическим сектором, тестировать новые идеи и вовлекать студентов в использование инструментов и ресурсов, разработанных на уровне Регионального бюро.

- **Лектор в программе Венецианской летней школы Европейской обсерватории 24–28 июля, Венеция, Италия**

Ежегодная летняя школа предназначена для национальных и региональных разработчиков политики и гражданских служащих из государств-членов. В 2017 г. это недельное мероприятие было посвящено вопросам оказания помощи, ориентированной на

человека. Центр поддержал организацию курса и проведение четырех панельных дискуссий по таким темам, как внедрение в практику систем здравоохранения, ориентированных на человека; непреднамеренные последствия услуг, ориентированных на человека; содействующие факторы на уровне систем; оценка с ориентированных на человека позиций.

- **Спонсорская поддержка для участия представителей от государств-членов в Международной летней школе по интегрированной помощи 2–7 июля, Оксфорд, Соединенное Королевство**

Эта интенсивная недельная учебная программа предназначена для укрепления и углубления понимания теории и практики интегрированного оказания помощи. В 2017 г. Центр оказал спонсорскую поддержку для участия в этой программе двум представителям Словакии. Отбор участников был осуществлен через действующую под эгидой Центра Сеть координаторов по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения.

- **Принимающая организация для местной стажировки слушателей Гарвардской программы обучения на степень доктора общественного здравоохранения Июль–август, Алматы, Казахстан**

Центр вступил в партнерство со Школой общественного здравоохранения им. Т. Х. Чана при Гарвардском университете, в частности с трехлетней программой на соискание степени доктора общественного здравоохранения, в качестве принимающей организации для проведения местной стажировки слушателей. В 2017 г. Центр принял одного кандидата на соискание степени доктора общественного здравоохранения второго года обучения, который в течение восьминедельного периода стажировки активно участвовал в технической работе и предоставлении страновой поддержки на базе Центра.

- **Ведущий курса по укреплению систем здравоохранения для улучшения показателей борьбы с ТБ 14–20 октября, Барселона, Испания**

Совместно с Международным фондом по интегрированной помощи и в сотрудничестве с Барселонским офисом ВОЗ по укреплению систем здравоохранения и с Совместной программой по туберкулезу, ВИЧ/СПИДу и гепатиту Европейского регионального бюро ВОЗ, Центр оказал поддержку в проведении одного из модулей недельного курса по укреплению систем здравоохранения для улучшения показателей борьбы с ТБ. В модуле, посвященном совершенствованию механизмов предоставления услуг, ведущие описали подход и политику Регионального бюро в области предоставления услуг, фактические данные, обосновывающие определение новых моделей помощи, а также привели примеры из Беларуси, Новой Зеландии, Финляндии и Швеции.

щение больниц и учреждений первичной помощи дали возможность ознакомиться с передовыми региональными приемами в оказании услуг первичной медико-санитарной помощи и с инновационными инструментами для содействия интеграции между структурами первичной, стационарной и социальной помощи, а также со стратегиями в области укрепления здоровья местных сообществ, инструментами управления в области общественного здравоохранения и примерами привлечения данных о населении районов для планирования в здравоохранении. Ознакомительный визит продемонстрировал роль неотъемлемых элементов для построения модели предоставления интегрированных услуг в Казахстане, включая использование моделей стратификации, разработку механизмов достижения общих результатов, согласование стимулов и формирование общего видения относительно использования ресурсов и разработки общих электронных записей по параметрам здоровья и социальных аспектов.

Ознакомительные поездки

Межрегиональный ознакомительный визит в регион Венето, Италия, и Каталонию, Испания

3–7 июля 2017 г., Венеция, Италия, и Барселона, Испания

Центр организовал учебную поездку делегации старших руководителей и разработчиков политики здравоохранения из Казахстана в Венецию, Италия, и в Барселону, Испания, для обмена передовой практикой в организации интегрированных услуг здравоохранения на уровне населения и инновационных путей использования информации здравоохранения в этих целях. В состав делегации, в частности, вошли участники двух областных пилотных проектов в Казахстане, направленных на улучшение показателей борьбы с неинфекционными, в том числе сердечно-сосудистыми, заболеваниями и диабетом⁸. Встречи с представителями региональных органов здравоохранения и посе-

Ознакомительная поездка в Литву для представителей пилотных регионов Беларуси

10–14 июля, Вильнюс, Литва

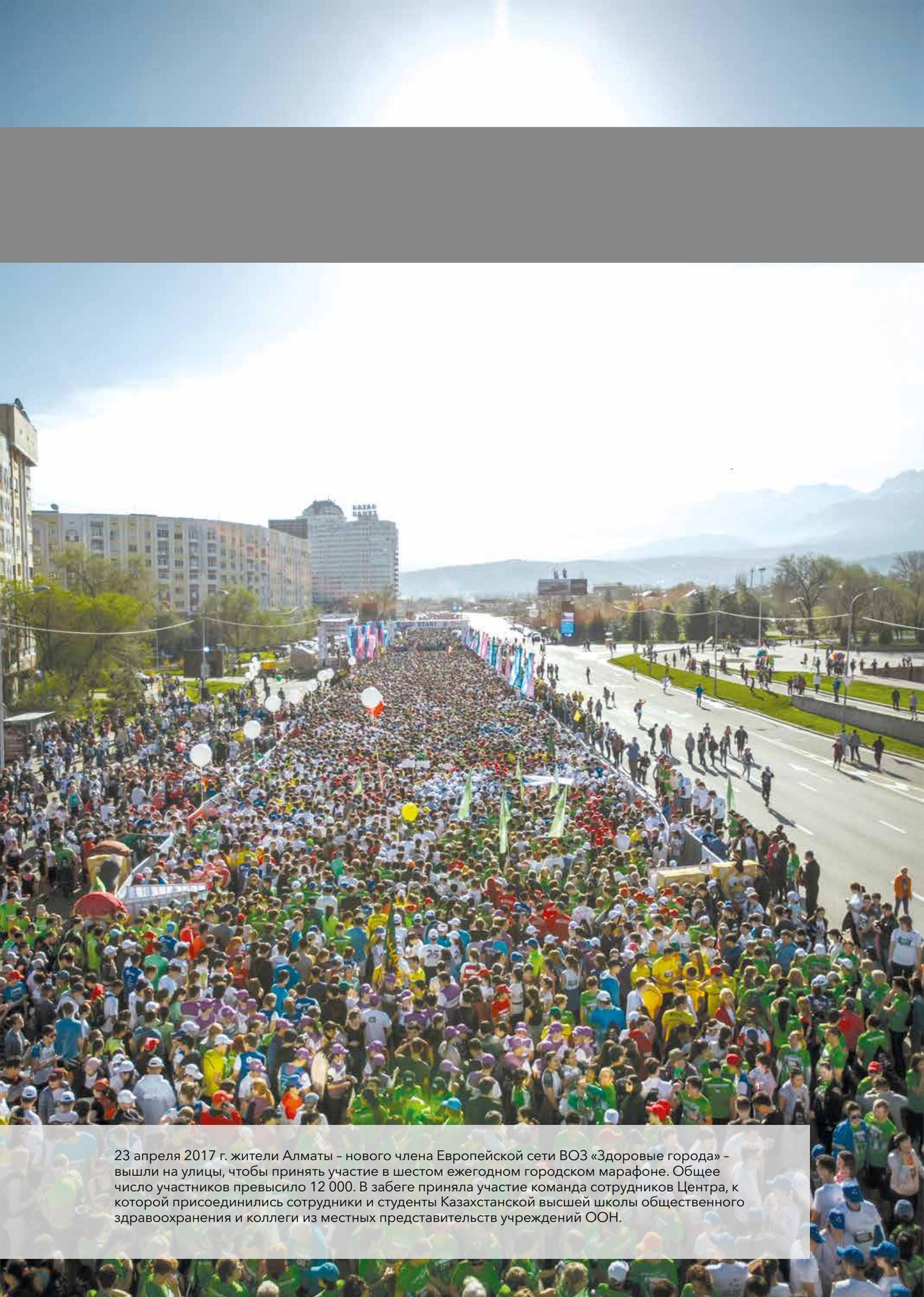
В рамках осуществления проекта БЕЛМЕД представители пилотных учреждений первичной медико-санитарной помощи Беларуси приняли участие в ознакомительном визите, для того чтобы получить из первых рук сведения о модели первичной медико-санитарной помощи и роли медицинских сестер, а также о вмешательствах, применяемых для совершенствования мер борьбы с неинфекционными заболеваниями в Литве.

В течение пятидневной поездки участники посетили городские центры семейной медицины, амбулаторные учреждения, районные медицинские объекты, поликлиники и бюро общественного здравоохранения в Вильнюсе и окружающих районах. Посещения учреждений позволили участникам обсудить актуальные вопросы с их сотрудниками и ознакомиться с расширенной

⁸ Barbazza E, Yegeubayeva S, Akkazieva B, Tsoyi E, Zheleznyakov E, Tello JE. Improving clinical practice in primary care for the prevention and control of noncommunicable diseases: a multi-actor approach to two regional pilot projects in Kazakhstan. *Cardiovasc Diagn Ther.* 2018. doi: 10.21037/cdt.2018.01.07

сферой деятельности медицинских сестер, которые работают независимо и консультируют пациентов с неинфекционными заболеваниями. Эти наблюдения и ознакомление с приемами передовой практики в течение визитов послужили основой для продолжения работы в Беларуси, направленной

на пересмотр клинических маршрутов пациентов, разработку новых организационных механизмов в учреждениях (таких как рабочие места для медицинских сестер и размещение оборудования), а также для пересмотра должностных обязанностей в пилотных проектах.



23 апреля 2017 г. жители Алматы - нового члена Европейской сети ВОЗ «Здоровые города» - вышли на улицы, чтобы принять участие в шестом ежегодном городском марафоне. Общее число участников превысило 12 000. В забеге приняла участие команда сотрудников Центра, к которой присоединились сотрудники и студенты Казахстанской высшей школы общественного здравоохранения и коллеги из местных представительств учреждений ООН.

Преимущества для Казахстана

Развитие местного технического потенциала

Инициатива по организации стажировки

В 2017 г. Центр в рамках партнерства с Казахским национальным медицинским университетом организовал пятидневные стажировки на базе Центра для студентов докторантуры при кафедре общественного здравоохранения. Центр принял двоих студентов докторантуры, каждый из которых работал под руководством технических сотрудников и вносил вклад в проведение исследований по темам, относящимся к развитию кадровых ресурсов здравоохранения и механизмам свободного выбора для пациентов в Казахстане, а также в осуществление анализа отдельных страновых примеров. В завершение стажировки студенты выступали с заключительными презентациями по результатам своей работы. Центр намерен продолжать эту инициативу сотрудничества с университетом, осуществляя прием студентов-стажеров на ежегодной основе.

Серии лекций и презентации

В 2016 г. Центр приступил к осуществлению серий лекций с целью укрепления связей между политикой и академической сферой. Лекции предназначены для аудиторий студентов на уровне магистратуры и докторантуры, а также для профессорско-преподавательского состава Казахского национального медицинского университета. Эти хорошо посещаемые мероприятия позволяют студентам познакомиться с некоторыми авторитетными гостями Центра, с их опытом и экспертизой в соответствующих областях работы.



В 2017 г. были проведены следующие лекции приглашенных экспертов и презентации:

- Лекция приглашенного эксперта Чарлза Шоу (Charles Shaw) «Академические аспекты и качество медицинской помощи» 6 апреля, Алматы, Казахстан

- Первичная медико-санитарная помощь: интеграция услуг и образование, ориентированное на удовлетворение потребностей здравоохранения. Дни Университета 2017: трансформация медицинского образования посредством стратегического партнерства 18–19 мая, Алматы, Казахстан
- Презентация о работе Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в рамках Недели ООН в Университете им. Сулеймана Демиреля 22–26 мая, Алматы, Казахстан
- Презентация на панельной сессии по вопросам здравоохранения в Казахстане в ходе Астанинского экономического форума 14–15 июня, Астана, Казахстан
- Вступительная презентация директора Европейского регионального бюро ВОЗ и презентация Hans Kluge, директора Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, и его коллег из ВОЗ на параллельном заседании в ходе 5-го Международного конгресса «Здоровье для всех: интеграция услуг по охране здоровья народа на основе модернизации медицины и общественного здравоохранения» 21 июня, Алматы, Казахстан

Повышение глобальной заметности первичной медико-санитарной помощи

Серия фильмов, посвященных первичной медико-санитарной помощи

В 2017 г. Центр заключил партнерское соглашение с AYU Cinema – базирующейся в Алматы компанией по кино- и телевизионному производству – в целях создания серии фильмов в двух частях, показывающих различные виды деятельности Центра для широкой общественной аудитории. Первый фильм был посвящен информированию о работе Центра. Он включил серию интервью с представителями ведущих заинтересованных сторон и участниками работы Центра, а также репортажи из активных пилотных объектов (вставка 7). Второй фильм был призван подчеркнуть важность первичной медико-санитарной помощи и осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ

для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения с особым вниманием к роли медицинских работников в обеспечении первичной медико-санитарной помощи, основанной на эффективных взаимоотношениях с пациентами.

Вставка 7. Видео: работа по развитию первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе



В фильме показаны современные процессы, осуществляемые при поддержке со стороны Правительства Казахстана и направленные на ускорение прогресса в развитии первичной медико-санитарной помощи, зарождение которой связано с Алма-Атинской декларацией, подписанной в Алматы, Казахстан.

Воспроизвести видео

Обновление веб-сайта по предоставлению услуг здравоохранения

Центр предпринимал усилия, для того чтобы обеспечить регулярное обновление веб-страницы, посвященной предоставлению услуг, на веб-сайте Европейского регионального бюро ВОЗ, размещая на ней технический контент, который отражает текущую работу Центра. Ключевые страницы включают новости, освещающие страновые миссии, новые мероприятия сотрудничества и инициативы, а также мультимедийную страницу, которая обновляется видеороликами и лекциями. В 2017 г. была, в частности, размещена серия коротких видеолекций на веб-странице Центра обучения (см. раздел «Ресурсы для преподавания и учебы»). Весь веб-контент представлен на английском и русском языках.

Выходящий два раза в год информационный бюллетень «Перекресток»

«Перекресток», основанный в 2016 г., – это выходящее в свет каждые шесть месяцев резюме мероприятий Центра, предназначенное для аудитории практических работников и лиц, отвечающих за разработку и проведение политики. Эта публикация также используется для того, чтобы дать слово пациентам, гражданскому обществу и медицинским работникам, внедрившим важные изменения в своих сообществах, и для того чтобы инициировать обсуждение с разработчиками политики по ключевым вопросам, требующим поддержки со стороны государства. «Перекресток», выпускаемый как в бумажной форме, так и в онлайн-режиме, также знакомит читателей с новыми публикациями Центра (вставка 8).

Местные контракты

В 2017 г. Центр заключил контракты более чем с 30 местными поставщиками услуг в поддержку работы и мероприятий офиса. Создание надежной и высококачественной сети местных поставщиков позволило оптимизировать процессы и дало возможности для местного выполнения заданий по следующим направлениям:

- устный и письменный перевод на английский и на русский языки;
- логистика, а также поддержка по административным вопросам и средствам информационных технологий для Центра;
- поддержка мероприятий, включая размещение участников, организацию питания и предоставление оргтехники для проведения совещаний;
- офисное оборудование и ресурсы, включая телекоммуникацию, канцелярские принадлежности и расходные материалы;
- печать докладов, баннеров и других материалов для работы офиса и проведения мероприятий;
- мультимедийные материалы, включая видео- и аудиозаписи и фотографирование на мероприятиях;

Вставка 8. Выпуск «Перекрестка» за декабрь 2017 г.



В этом выпуске «Перекрестка» освещены мероприятия Центра, включая первое совещание Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи и предоставление стратегических рекомендаций странам. Номер также содержит раздел вопросов и ответов о новом глобальном Сообществе практики по управлению изменениями. Кроме того, в выпуске размещен материал, освещающий опыт Швеции в предоставлении инклюзивных услуг для лесбиянок, геев, бисесуалов и трансгендеров.

 Загрузить

- проведение учебных мероприятий для сотрудников, в том числе по таким темам, как коммуникации, командная работа и оказание первой помощи.

Центр также содействовал организации экскурсий по достопримечательным местам Алматы и окрестностей для участников совещаний и других мероприятий. Участников связывали с местными туристическими компаниями, предоставляя возможность независимого пользования их услугами. В среднем четверть участников совещаний выражали желание продлить свои посещения, чтобы совершить экскурсии по городу или однодневные поездки в близлежащие достопримечательные места.



Навыки коммуникации, работа в команде и творческий подход – эти важнейшие атрибуты успешного и достойного рабочего коллектива были предметом интенсивного освоения во время двухдневного неофициального выездного совещания Центра, состоявшегося в июне 2017 г. Интерактивные семинары, проведенные специалистом по коммуникации, представителем Бюро омбудсмена ВОЗ и местными альпинистами, способствовали наращиванию эффективного рабочего потенциала недавно консолидированного коллектива Центра. Выездное мероприятие стало проверкой сплоченности, координации усилий и выносливости во время показанного на фото заключительного сплава на плотах вдоль Тургенского ущелья.

Дальнейшие шаги

В 2017 г. Центр наращивал усилия, направленные на развитие приверженности Региона делу внедрения систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, и продвижение интегрированных подходов к предоставлению услуг здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи и посредством осуществления Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. В 2018 г. предстоит, не ослабляя усилий, достичь ряда важных результатов по основным направлениям работы Центра. Эти и другие приоритеты включают следующее.

Синтез знаний

- **По-прежнему в центре внимания качество оказания помощи.** В 2017 г. был сделан важный шаг в пересмотре концепции качества оказания помощи и оценке достигнутого прогресса и изменений, по сравнению с более ранними периодами работы. Цель Центра – поддерживать набранные темпы работы с учетом важности параметров качества в решении задачи 3 (показатель 3.8.1) по предоставлению услуг в рамках соответствующей Цели в области устойчивого развития. Будет отдан приоритет продолжению усилий по использованию практичного, сосредоточенного на нуждах страны подхода и вариантов политики, направленных на повышение качества путем оптимизации управления.
- **Продвижение регионального подхода к оценке эффективности предоставления услуг.** Опираясь на результаты работы, проведенной в 2017 г., Центр уделит основное внимание продолжению процессов технического пересмотра и уточнения индикаторов и вопросов с адаптацией их к условиям Европейского региона. Планы дальнейшей деятельности в этом направлении включают пред-

варительное тестирование подходов в странах и разработку ресурсов в помощь странам, таких как инструменты и методы сбора данных. В 2018 г. Центр планирует продолжить работу со странами по изучению проблемы предотвратимых госпитализаций при состояниях, поддающихся амбулаторному лечению, и факторов, лежащих в основе этого явления.

- **Больницы.** Опираясь на результаты анализа предыдущих примеров из практики, проведенного в течение 2017 г., Центр теперь обратит особое внимание на извлечение уроков из опыта в контексте глобальных тенденций интеграции больниц с оказанием помощи на уровне первичного звена системы здравоохранения и на всех этапах жизни.
- **Длительный уход.** Будут подвергнуты сопоставительному анализу итоги страновых оценок в целях формулирования рекомендаций по разработке политики в области интеграции услуг длительного ухода и первичной медико-санитарной помощи.
- **Услуги общественного здравоохранения.** Опираясь на итоги проведенных в 2017 г. первоначальных обсуждений, Центр планирует продолжить совместную работу по определению механизмов для укрепления интеграции услуг общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи.

Страновая поддержка

- **Сплоченная команда наращивает оказание поддержки странам.** Укрепленный многопрофильной командой профессионалов, Центр в 2018 г. будет по-прежнему придавать приоритетное значение прямой технической помощи странам. В число целевых стран входят Албания, Армения, Беларусь, Вен-

грия, Греция, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Латвия, Республика Молдова, Румыния, Сербия, Таджикистан, Турция, Украина и Черногория.

Анализ политики

2018 год будет иметь важное значение для систем здравоохранения в Европейском регионе. По меньшей мере три события послужат исключительно важными площадками для разработки, презентации и обсуждения вариантов политики с участием широкой и разнообразной аудитории, включая общественность, практических работников, менеджеров и разработчиков политики. В поддержку этих мероприятий будут подготовлены справочные документы с обзором достигнутых результатов, текущего состояния и будущего первичной медико-санитарной помощи, интегрированного предоставления услуг здравоохранения и борьбы с неинфекционными заболеваниями.

- **Конференция, посвященная 40-й годовщине Алма-Атинской декларации 25–26 октября 2018 г., Казахстан**

40-я годовщина – это знаковое событие, которое откроет уникальные возможности для обновления глобальной политической приверженности делу развития первичной медико-санитарной помощи. В этой связи планируется провести в октябре 2018 г. всемирную конференцию. В качестве принимающей стороны выступит Правительство Казахстана. Цель этого события – вовлечь широкий круг действующих субъектов, включая политических руководителей высокого уровня, представителей министерств и субнациональных организаций из государств-членов, негосударственные структуры, широкий круг заинтересованных сторон, включая пациентов, поставщиков услуг, ассоциации и академические учреждения, равно как и международные агентства и партнеров в поддержку развития.

Оказывая поддержку в подготовке этого знакового события, Центр в то же время продолжит тесное сотрудничество с созданной в 2017 г. Глобальной координационной группой. Эта работа осуществляется совместно со штаб-квартирой ВОЗ и выполняется в соответствии с дорожной картой, разработанной для детализации планов и ключевых этапов на период последующих двух лет.

- **Другие ключевые события в 2018 г.** В дополнение к подготовке и празднованию 40-й годовщины Алма-Атинской декларации планируется проведение следующих важных мероприятий:
 - **Региональное совещание высокого уровня: ответ систем здравоохранения на проблему неинфекционных заболеваний 16–18 апреля 2018 г., Ситжес, Испания**
Это региональное совещание высокого уровня даст возможность собрать воедино фактические данные и опыт государств по адаптации их систем здравоохранения к необходимости эффективного ответа на растущую проблему неинфекционных заболеваний.
 - **Празднование 10-й годовщины Таллиннской хартии 13–14 июня 2018 г., Таллинн, Эстония**
Организуемая в ознаменование 10-й годовщины принятия Таллиннской хартии, данная конференция позволит отметить важный вклад хартии, а также обсудить перспективные аспекты решения конкретных задач, стоящих перед системами здравоохранения в Европе, и спрогнозировать новые проблемы, появляющиеся на горизонте.

Рабочие альянсы и сетевое общение

- **Продолжение разработки ресурсов для преподавания и учебы.** Новые платформы и модальности, введенные в действие в 2017 г., включая онлайн-Центр обучения, курсы и возможности для стажировок и ознакомительных поездок, предлагают широкий круг ресурсов и подходов для дальнейшего наращивания потенциала в Регионе. В 2018 г. Центр намерен продолжать разработку таких ресурсов.
- **Расширение партнерств на местном и субрегиональном уровне.** Укрепление приверженности стран делу развития первичной медико-санитарной помощи открывает возможности для построения новых и укрепления действующих партнерств. Центр намерен творчески использовать эту заинтересованность и темпы работы, в частности изучая эти возможности на местном и субрегиональном уровнях.

Приложения





Партнеры и заинтересованные стороны

Партнеры и заинтересованные стороны, участвующие в общей работе в 2017 г.

Международные организации

Азиатский банк развития
Фонд Билла и Мелинды Гейтс
Европейская комиссия
ОЭСР
Штаб-квартира ВОЗ
Региональные бюро ВОЗ
Группа Всемирного банка

Университеты и аналитические центры

«Акесо Глобал»
Консорциум здравоохранения и социальных служб Каталонии
Национальная школа общественного здравоохранения (Escola Nacional de Saude Publica)
Европейский центр по политике и исследованиям в области социального обеспечения
Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения
Университет им. Гёте, Франкфурт
Школа общественного здравоохранения им. Т. Х. Чана при Гарвардском университете
Казахский национальный медицинский университет
Казахстанская высшая школа общественного здравоохранения
Имперский колледж Лондона
Фонд Наффилда

Швейцарский институт тропической медицины и общественного здравоохранения
Академический медицинский центр,
Амстердамский университет

Ассоциации и группы по специальным интересам

Служба Caredoc, Ирландия
Ассоциация Eurocarers
Европейская федерация социальных работников
Европейский форум по первичной медико-санитарной помощи
Европейский форум национальных ассоциаций медицинских сестер и акушерок
Европейская ассоциация управления здравоохранением
Европейская федерация больниц и медико-санитарной помощи
Европейский форум пациентов
Международный альянс организаций пациентов
Международный совет медицинских сестер
Международный фонд по интегрированной помощи
Международная федерация больниц
Международное общество по обеспечению качества в здравоохранении
Партнерство «Северное измерение» в области общественного здравоохранения и социального благосостояния
Португальская ассоциация больничных менеджеров
Шведская ассоциация физиотерапевтов
Всемирная федерация ассоциаций общественного здравоохранения
Всемирная организация семейных врачей,
Европейское отделение

13

14

16

20

21

22

23

28

29

27

New Moon

High Noon

2017 – месяц за месяцем

Январь

12–13 января

Клайпеда, Литва

Участие в семинаре InnoHealth

23–27 января

Афины, Греция

Миссия по оценке служб экстренной медицинской помощи в Греции

30 января – 2 февраля

Копенгаген, Дания

Рабочее совещание по обсуждению концепции реформирования системы предоставления услуг в Республике Молдова

Февраль

6–7 февраля

Копенгаген, Дания

Совещание, посвященное началу реализации проекта по развитию системы обеспечения длительного ухода

15–16 февраля

Приштина, Косово⁹

Приглашенный докладчик на Приштинской конференции по вопросам интегрированной помощи, ориентированной на нужды людей

20–24 февраля

Кишинев, Республика Молдова

Оказание поддержки в разработке интегрированного подхода к реформированию системы предоставления услуг в Республике Молдова

26 февраля – 2 марта

Кишинев, Республика Молдова

Встреча за круглым столом по результатам Европейского обзора системы интегрированного ведения болезней детского возраста

27 февраля – 3 марта

Минск, Беларусь

Оказание технической поддержки в осуществлении подпроекта по первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта БЕЛМЕД

Март

9 марта

Лондон, Соединенное Королевство (в онлайн-режиме)

Приглашенные лекторы для курса по развитию систем здравоохранения, Имперский колледж Лондона

13–14 марта

Берлин, Германия

Ознакомительное исследование роли медицинских профессиональных ассоциаций в укреплении первичной медико-санитарной помощи в Германии

⁹ В соответствии с резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН (1999 г.).

20–21 марта

Ереван, Армения

Участие в совещании за круглым столом по вопросам профилактики и контроля неинфекционных заболеваний в Армении

26-31 марта

Бишкек, Кыргызстан

Оказание технической поддержки в проведении оценки качества медицинской помощи в Кыргызстане

27–28 марта

Астана, Казахстан

Координационные совещания с участием Министерства здравоохранения Казахстана и Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

27–31 марта

Стокгольм, Швеция

Ознакомительное исследование роли медицинских профессиональных ассоциаций в укреплении первичной медико-санитарной помощи в Швеции

30 марта

Алматы, Казахстан

Семинар по показателям деятельности ПМСП в условиях меняющихся потребностей

Апрель

3–5 апреля

Киев, Украина

Оказание технической поддержки в разработке новых моделей первичной медико-санитарной помощи

3–6 апреля

Алматы, Казахстан

Качество медицинской помощи: начальный семинар и координационное совещание по странам

3–6 апреля

Барселона, Испания

Ознакомительное исследование роли медицинских профессиональных ассоциаций в укреплении первичной медико-санитарной помощи в Испании

6 апреля

Алматы, Казахстан

Лекция приглашенного эксперта Чарлза Шоу (Charles Shaw): «Академические аспекты и качество медицинской помощи»

9–12 апреля

Рига, Латвия

Ознакомительное исследование роли медицинских профессиональных ассоциаций в укреплении первичной медико-санитарной помощи в Латвии

13–20 апреля

Тирана, Албания

Повышение роли первичной медико-санитарной помощи в раннем выявлении и ведении случаев неинфекционных заболеваний в Албании

23 апреля

Алматы, Казахстан

Сотрудники Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи участвуют в ежегодном городском марафоне в Алматы

24–28 апреля

Белград, Сербия

Совместная обзорная миссия по оценке показателей системы здравоохранения, относящихся к борьбе с неинфекционными заболеваниями, в Сербии

25 апреля

Москва, Российская Федерация

Презентация на семинаре по интегрированной медицинской помощи в Российской Федерации

26–27 апреля

Тбилиси, Грузия

Межстрановое совещание по вопросам совершенствования дорожной помощи в странах Восточной Европы и Центральной Азии

28 апреля

Бишкек, Кыргызстан

Презентация на 27-м заседании Совета по сотрудничеству в области здравоохранения Содружества Независимых Государств

Май

18–19 мая

Париж, Франция

Участие в совещании Экспертной группы ОЭСР по вопросам качества медицинской помощи

18–19 мая

Алматы, Казахстан

Презентация в рамках Дней Университета 2017: трансформация медицинского образования посредством стратегического партнерства

18–19 мая

Ош, Кыргызстан

Второй конгресс врачей общей практики и семейных врачей Кыргызстана

21–23 мая

Кызылорда, Казахстан

Видеосъемка в учреждениях пилотного проекта по обеспечению гибких услуг первичной медико-санитарной помощи в целях устойчивого повышения показателей здоровья при соблюдении принципов социальной справедливости

22–23 мая

Амстердам, Нидерланды

Рабочее совещание с Сотрудничающим центром ВОЗ по вопросам качества и социальной справедливости систем первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете

25 мая

Алматы, Казахстан

Презентация о работе Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в рамках Недели ООН в Университете им. Сулеймана Демиреля

29 мая

Краков, Польша

Участие во встрече университетов, где ведется преподавание по вопросам безопасности пациентов

Июнь

14–15 июня

Астана, Казахстан

Презентация на панельной сессии по вопросам здравоохранения в Казахстане в ходе Астанинского экономического форума

20–21 июня

Алматы, Казахстан

Первое совещание Консультативной группы по первичной медико-санитарной помощи при директоре Европейского регионального бюро ВОЗ

21 июня

Алматы, Казахстан

Презентация директора Европейского регионального бюро ВОЗ, директора отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья и директора офиса по НИЗ на V Международном конгрессе «Здоровье для всех»

21–22 июня

Алматы, Казахстан

Межрегиональное совещание по вопросам больничной помощи

22 июня

Алматы, Казахстан

Официальный ввод в действие Глобальной сети по вопросам предоставления услуг для достижения всеобщего доступа к медицинской помощи

22–23 июня

Алматы, Казахстан

4-е Ежегодное совещание координаторов по вопросам интегрированного предоставления услуг здравоохранения

Июль

2–7 июля

Оксфорд, Соединенное Королевство

Спонсорская поддержка для участия представителей Словакии в Международной летней школе по интегрированной помощи

3–7 июля

Венето, Италия, и Барселона, Испания

Ознакомительный визит по вопросам обеспечения гибких услуг первичной медико-санитарной помощи в целях устойчивого повышения показателей здоровья при соблюдении принципов социальной справедливости

3–7 июля

Ереван, Армения

Экспресс-оценка системы оказания первичной медицинской помощи

4 июля

Онлайновое совещание

Обсуждение вопросов интеграции услуг общественного здравоохранения и первичной помощи

10–14 июля

Вильнюс, Литва

Ознакомительный визит представителей Беларуси в Литву в рамках проекта БЕЛМЕД

16–19 июля

Подгорица, Черногория

Экспресс-оценка первичной медико-санитарной помощи и оказание технической поддержки в осуществлении реформы первичной медико-санитарной помощи в Черногории

20–21 июля

Кишинев, Республика Молдова

Координация стратегического диалога по вопросам реформирования системы оказания медицинской помощи в Республике Молдова

21–27 июля

Душанбе, Таджикистан

Ознакомительное исследование реестра кадров здравоохранения

24–28 июля

Венеция, Италия

Лекция в программе летней школы Европейской обсерватории в Венеции: место человека – в центре системы здравоохранения

24–28 июля

Тбилиси, Грузия

Миссия по вопросам управления первичной медико-санитарной помощью и оценка качества оказания помощи в Грузии

Август

1–4 августа

Астана, Казахстан

Стратегический диалог по итогам анализа проблемы укрепления систем здравоохранения в целях улучшения показателей борьбы с неинфекционными заболеваниями в Казахстане

Сентябрь

4–6 сентября

Копенгаген, Дания

Участие в совещании экспертной группы по здоровью мужчин в Европейском регионе ВОЗ

10–12 сентября

Москва, Российская Федерация

Координационное совещание с Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними, посвященное мониторингу предоставления услуг здравоохранения

18–26 сентября

Бишкек и Иссык-Куль, Кыргызстан

Подготовительная миссия для тематической недели по вопросам предоставления услуг здравоохранения в Кыргызстане

Октябрь

8–13 октября

Минск, Беларусь

Проведение мультидисциплинарного учебного курса в рамках проекта БЕЛМЕД

7–14 октября

Душанбе, Таджикистан

Страновая миссия по систематическому описанию инициатив в области качества оказания помощи в поддержку инициативы «Глобальные сердца»

9–13 октября

Анкара, Турция

Страновая миссия по вопросам организации длительного ухода в Турции

14–20 октября

Барселона, Испания

Проведение занятия на тему предоставления услуг здравоохранения в курсе по укреплению систем здравоохранения в целях улучшения показателей борьбы с туберкулезом

31 октября – 2 ноября

Копенгаген, Дания

Участие в совещании по преобразованию системы охраны здоровья детей в Европейском регионе

Ноябрь

2–3 ноября

Стокгольм, Швеция

Участие в 10-й Европейской конференции по общественному здравоохранению: поддержание устойчивости и здоровья сообществ

6–9 ноября

Берлин, Германия

Страновая оценочная миссия по вопросам длительного ухода

9–10 ноября

Париж, Франция

Участие в совещании Экспертной группы ОЭСР по вопросам качества медицинской помощи

9–10 ноября

Мадрид, Испания

Участие в подготовительном совещании в рамках сводного проекта по укреплению систем здравоохранения в целях улучшения показателей борьбы с неинфекционными заболеваниями

10–11 ноября

Берлин, Германия

Участие в Международном симпозиуме по вопросам соблюдения прав человека при оказании помощи пациентам

13–14 ноября

Амстердам, Нидерланды

Рабочее совещание с Сотрудничающим центром ВОЗ по вопросам качества и социальной справедливости систем первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете

13–17 ноября

Дублин, Ирландия

Презентация на Четвертом глобальном форуме по трудовым ресурсам здравоохранения

15–16 ноября

Вильнюс, Литва

Балтийский диалог по вопросам политики в области повышения качества помощи и обеспечения безопасности пациентов: стратегии, регулирование, мониторинг и стимулы

15–17 ноября

Подгорица, Черногория

Подготовительная миссия в рамках странового исследования состояний, поддающихся амбулаторному лечению, в Черногории

20–24 ноября

Бухарест, Румыния

Страновая оценочная миссия по вопросам длительного ухода

21 ноября

Афины, Греция

Презентация услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей, на 6-й конференции «Права и возможности пациентов» в Греции

24 ноября

Астана, Казахстан

Семинар по планированию процесса предварительной апробации индикаторов для мониторинга предоставления услуг здравоохранения в Казахстане

Декабрь

4 декабря

Копенгаген, Дания

Первое совещание Глобального координационного комитета в рамках подготовки к празднованию 40-й годовщины Алма-Атинской декларации

4–8 декабря

Бишкек, Кыргызстан

Презентация на Тематическом совещании в рамках программы «Ден Соолук» по организации предоставления услуг здравоохранения в Кыргызстане

8 декабря

Будапешт, Венгрия

Презентация на конференции «Исцеляющая медицинская помощь» 2017 г. в Венгрии

11–12 декабря

Париж, Франция

Участие в совещании Комитета по здравоохранению ОЭСР

13 декабря

Салоники, Греция

Официальное открытие трех местных медицинских подразделений как часть фазы 2 проекта по укреплению потенциала для обеспечения всеобщего доступа к услугам в Греции

19–21 декабря

Минск, Беларусь

Проведение многопрофильного учебного курса для работников первичной медико-санитарной помощи в пилотных учреждениях

Оперативная деятельность

Февраль

1–3 февраля

Копенгаген, Дания

Неформальное выездное совещание Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья

9–11 февраля

Алматы, Казахстан

Коллегиальная поддержка по информационным технологиям от странового офиса ВОЗ в Кыргызстане

Май

22–26 мая

Алматы, Казахстан

Коллегиальное обучение административного персонала Центра, проведенное сотрудником по административным вопросам отдела Регионального бюро

29 мая – 3 июня

Алматы, Казахстан

Установка системы информационных технологий в Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

Июнь

7–9 июня

Тургеньское ущелье, Казахстан

Неофициальное выездное совещание Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

27–30 июня

Женева, Швейцария

Программа ВОЗ по развитию наставничества

Июль

25 июля

Алматы, Казахстан

Обучение методам оказания первой помощи для персонала учреждений ООН

Сентябрь

26–27 сентября

Астана, Казахстан

Коллегиальное обучение с участием административных сотрудников странового офиса ВОЗ в Казахстане

Октябрь

2–6 октября

Копенгаген, Дания

Участие в региональном совещании по оперативному планированию на 2018–2019 гг.

Ноябрь

21–24 ноября

Копенгаген, Дания

Программа ориентации для вновь нанятых сотрудников ВОЗ в Европейском регионе

Декабрь

11–13 декабря

Биллунд, Дания

3-е Ежегодное совещание административных ассистентов и сотрудников по административным вопросам

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

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: eucontact@who.int