



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

EUR/RC68/Inf.Doc./6

Шестьдесят восьмая сессия

**Рим, Италия, 17–20 сентября 2018 г.**

6 августа 2018 г.

180544

Пункт 5(j) предварительной повестки дня

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Итоговое заявление Совещания высокого уровня  
"Системы здравоохранения в поддержку процветания  
и солидарности: никого не оставить без внимания",  
Таллинн, Эстония, 13–14 июня 2018 г.**

В этом документе содержится текст итогового заявления участников совещания высокого уровня "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания", состоявшегося в Таллинне, Эстония, 13–14 июня 2018 г.

1. Мы, участники этого совещания высокого уровня "Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания" собрались для того, чтобы вновь подтвердить нашу приверженность ценностям, воплощенным в Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния"<sup>1</sup>, по случаю 10-й годовщины ее принятия. Являясь продолжением основополагающих принципов Люблянской хартии 1996 г. по реформированию здравоохранения в Европе, эти общие ценности определили содержание концепции системы здравоохранения, ориентированной на нужды людей, в политике Здоровье-2020 и направления значительной части работ по укреплению систем здравоохранения, проводимых в последнее десятилетие на региональном и страновом уровне.

2. В Таллиннской хартии особо выделена общая ценность наивысшего достижимого уровня здоровья как одного из основных прав человека. Мы отмечаем немало достижений во всем Европейском регионе ВОЗ, которые отражают наследие Хартии. В среднем на два года увеличилась ожидаемая продолжительность жизни. Мы наблюдаем сдвиги парадигмы в сторону человека с его потребностями как центра наших усилий и переориентацию на улучшение показателей функционирования систем здравоохранения, в которой больше внимания уделяется первичной медико-санитарной помощи и общественному здравоохранению. Мы видим прогресс в том, как осуществляется оценка результатов работы в системах здравоохранения и наблюдаем большую готовность постоянно учиться на опыте других стран, а также стремление к повышению прозрачности и подотчетности. Улучшились многие итоговые показатели здоровья, поддающиеся вмешательствам со стороны систем здравоохранения, и сами государства-члены указывают на важную роль, которую играет Таллиннская хартия в укреплении их систем здравоохранения. Мы все можем гордиться этими успехами.

3. Тем не менее, мы признаем, что за годы, прошедшие после подписания Таллиннской хартии, политические, экономические и социальные условия для европейских систем здравоохранения резко изменились. Стал неопределенным политический климат, возникла напряженность в социальной обстановке. Экономические прогнозы предвещают расширение неравенства в доходах и долговременные трудности, ограничивающие расходы на медико-санитарную помощь и бюджеты здравоохранения и социальной защиты. Изменилась и более широкая картина в сфере здравоохранения в Европе: сегодня первое место среди причин смерти, нездоровья и инвалидности занимают неинфекционные заболевания. По-прежнему угрозой для здоровья населения представляют инфекционные болезни, особенно вследствие растущей устойчивости инфекций к противомикробным препаратам. Таким образом, под угрозой оказываются некоторые отличительные признаки, которыми мы наделяем европейские системы здравоохранения – солидарность, справедливость и универсализм. Поэтому мы видим, что необходимо проводить более инклюзивные стратегии, осуществлять более разумные инвестиции в здравоохранение и добиваться более весомого вклада систем здравоохранения за счет инноваций в технологиях и предоставлении услуг для того, чтобы удовлетворять потребности людей.

4. В то же время мы видим благоприятные глобальные возможности для осуществления совместных межсекторальных действий, направленных на стимулирование достаточных по объему и стабильных инвестиций в здравоохранение и содействие укреплению систем здравоохранения и повышению их устойчивости к негативным внешним факторам наряду с усилением внимания к повышению уровня социальной справедливости. Особенно важно то,

---

<sup>1</sup> В Таллиннской хартии системы здравоохранения определяются как совокупность всех государственных и частных организаций, учреждений и ресурсов, предназначение которых – укреплять, поддерживать или восстанавливать здоровье людей.

что правительства стран Европы заявили о своей приверженности осуществлению Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и достижению поставленных в ней семнадцати Целей в области устойчивого развития. Параллельно с этим происходит глобальный поворот в сторону достижения к 2030 году цели всеобщего охвата услугами здравоохранения, и это является главным элементом в предлагаемых правительствам ценностно-ориентированных направлениях политики.

5. Мы признаем, что для решения проблем здоровья XXI века необходимо ускорить принятие мер по укреплению ориентированных на нужды и интересы людей систем здравоохранения и придерживаться нескольких ясных стратегических направлений в контексте трех всеохватывающих тем этого технического совещания высокого уровня.

**а) Инклюзивность.** В этой теме главное внимание уделяется важности продвижения к всеобщему охвату услугами здравоохранения для того, чтобы сделать Европу регионом, где люди избавлены от разорительной платы за свое здоровье, а также указываются конкретные пути и средства расширения охвата, улучшения доступа к услугам и финансовой защиты для каждого человека. В связи с этим мы:

(i) отмечаем неравенства в финансовой защите внутри стран и между странами в Регионе и выражаем решимость поддерживать систематический мониторинг финансовой защиты и неудовлетворенных потребностей в качественных услугах здравоохранения на уровне стран и на региональном уровне;

(ii) согласны с необходимостью пересмотра и усиления стратегий в отношении обеспечения охвата в странах, что предполагает распространение на все население охвата всеми необходимыми и качественными услугами здравоохранения с оптимальным соотношением затрат и результатов, включая услуги по профилактике заболеваний и укреплению здоровья, с учетом возможностей системы здравоохранения в каждой стране; улучшение доступа к лекарственным препаратам, а также осторожную корректировку стратегий относительно официальных платежей за пользование услугами таким образом, чтобы защитить все домашние хозяйства от финансовых трудностей, исходя из признания того факта, что во многих странах Региона платежи из собственного кармана за лекарственные препараты для амбулаторного лечения являются одним из значительных источников финансовых трудностей;

(iii) подтверждаем, что причины ограниченности доступа к услугам сложны и зависят от широкого круга факторов, таких как объем предоставляемых услуг, модели предоставления услуг, системы направления к специалистам, предпочтения пациентов и схемы разделения расходов, и что большое значение для улучшения доступа к помощи и для уменьшения платежей из собственного кармана за медицинскую помощь имеет согласование стратегий.

**б) Инвестиции.** Эта тема переносит призыв Таллиннской хартии к "системам здравоохранения для здоровья и благосостояния" в современные условия, и в ее рамках предлагаются более конкретные варианты, которые могут использовать лица, формирующие политику, для аргументированного обоснования необходимости инвестиций в системы здравоохранения. В связи с этим мы будем:

(i) продолжать добиваться выделения и поддержания стабильности достаточных ресурсов за счет увеличения объемов государственных инвестиций, использовать результаты повышения рациональности в расходовании ресурсов и, чтобы никого не оставить без внимания, добиваться реального распределения (перераспределения)

ресурсов, необходимых для удовлетворения потребностей в услугах здравоохранения, прежде всего в пользу наиболее бедных и регулярных пользователей услугами медицинской помощи, для которых экономический выигрыш наиболее очевиден;

(ii) активизировать усилия по объединению действий руководителей секторов здравоохранения и финансов вокруг общих целей, для чего необходимо принимать к сведению цели в сфере государственных финансов и в соответствии с этим демонстрировать экономическую и социальную отдачу на инвестиции в системы здравоохранения, и

(iii) более активно работать над тем, чтобы внедрять в практику рациональные с точки зрения затрат и результатов методы, услуги и вмешательства на доказательной основе в сфере общественного здравоохранения, и с этой целью улучшать сотрудничество с ключевыми заинтересованными сторонами в системе здравоохранения и в других секторах, включая неправительственные организации; совершенствовать стратегии в области кадровых ресурсов здравоохранения, что предполагает подготовку медицинских работников по более широкому спектру специальностей и расширение их профессиональных знаний и умений; внедрять финансовые механизмы, позволяющие увеличить долю ресурсов, выделяемых на общественное здравоохранение; адаптировать организацию услуг общественного здравоохранения с целью более полного удовлетворения потребностей населения в услугах здравоохранения при координации с услугами первичной медико-санитарной помощи.

**с) Инновации.** Исходя из признания того, что в системах здравоохранения необходимо принципиальное ускорение внедрения, практического использования и расширения масштабов применения инноваций для удовлетворения потребностей людей, необходимо пересмотреть механизмы стратегического руководства, обеспечивающие максимальное использование возможностей, открывающихся благодаря техническим и системным инновациям, на благо будущих поколений в Европе, также с учетом повышения устойчивости к неблагоприятным внешним воздействиям. В связи с этим мы будем:

(i) принимать меры к тому, чтобы системы здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ были открыты для нового мышления и инноваций в политике и были способны адаптироваться к ним, в том числе стимулировать участие пациентов, местных сообществ, неправительственных организаций и медицинских работников; обеспечивать предоставление качественных услуг; улучшать уровень подготовки и профессионально-квалификационный состав кадровых ресурсов и модели предоставления услуг для удовлетворения потребностей людей, и

(ii) поддерживать программно-стратегические меры и способствовать укреплению прикладных исследований с тем, чтобы наши системы здравоохранения всегда были современными, имели новейшие информационные системы здравоохранения, полностью соответствовали своему предназначению и были способны максимально использовать возможности новых технологий таким образом, чтобы минимизировать существующие сегодня проявления несправедливости в отношении доступа к услугам и их качества.

6. Таким образом, мы выражаем решимость расширять масштабы работы над преобразованием систем здравоохранения и будем вкладывать силы и средства в создание механизмов и процессов управления теми глубокими изменениями, которые требуются от наших систем здравоохранения.

7. Исходя из вышеизложенного, мы сделаем все, чтобы системы здравоохранения занимали активную позицию в реагировании на проблемы, порождаемые новыми условиями. Учитывая вышеперечисленные направления деятельности, мы поддерживаем продолжение работы Группы прогностического анализа систем здравоохранения при Европейском региональном бюро ВОЗ, которая помогает государствам-членам и Секретариату в планировании и принятии решений на основе объективных соображений, касающихся возможных будущих тенденций и направлений развития систем здравоохранения, отражающих предпочтения общества.

8. Мы вновь подтверждаем ценностную основу европейских систем здравоохранения, сформулированную в Таллиннской хартии, будем продолжать воплощение в жизнь содержащихся в ней обязательств и помогать включению усилий на уровне Региона и отдельных стран по укреплению систем здравоохранения в глобальный контекст Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. с присущим нашему Региону акцентом на социальную справедливость.

9. Мы, участники этого совещания высокого уровня призываем европейских лидеров, исходя из необходимости обеспечения инклюзивности, инвестиций и инноваций в условиях, когда здоровое население, получающее медицинскую помощь на справедливой основе, является краеугольным камнем выполнения обязательств перед государством и обществом, признать центральную роль, которая принадлежит крепким системам здравоохранения, ориентированным на первичный уровень медико-санитарной помощи и удовлетворение потребностей людей, и проводить соответствующую политику в этих направлениях.

= = =