



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

# Укрепление национальных систем научных исследований в области здравоохранения: реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ

Доклад о первом многострановом совещании по вопросам  
научных исследований в области здравоохранения

15-17 ноября 2017 г., София, Болгария





---

**Укрепление национальных систем научных исследований в области здравоохранения: реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ**

---

**Доклад о первом многострановом совещании по вопросам научных исследований в области здравоохранения**

**15-17 ноября 2017 г.,  
София, Болгария**

---

---

Укрепление национальных систем научных исследований в области здравоохранения: реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ

**Ключевые слова:**

Research  
Health Information Systems  
Evidence-Based Practice  
Policy Making  
Health Policy  
Europe

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

Публикации  
Европейское региональное бюро ВОЗ  
UN City, Marmorvej 51  
DK-2100 Copenhagen, Denmark

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

© Всемирная организация здравоохранения 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: © ВОЗ/Ekaterina Bogatyreva



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

---

## Укрепление национальных систем научных исследований в области здравоохранения: реализация Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ

---

Доклад о первом  
многострановом  
совещании по  
вопросам научных  
исследований  
в области  
здравоохранения

15-17 ноября 2017 г.,  
София, Болгария

---



Предисловие .....	vii
Условные сокращения .....	viii
Резюме .....	1
1. Справочная информация о совещании .....	3
2. Краткое описание совещания .....	5
2.1. Введение .....	5
2.2. Задачи .....	6
2.3. Ожидаемые результаты .....	6
3. Обоснование необходимости в систематическом подходе к проведению научных исследований в области здравоохранения .....	8
3.1. Исторические события, касающиеся научных исследований в области здравоохранения .....	8
3.2. Национальные системы научных исследований в области здравоохранения .....	10
4. Предварительный обзор: текущая деятельность стран Европейского региона ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения .....	12
4.1. Обзор деятельности НСНИЗ в Европейском регионе ВОЗ ...	12
4.2. Краткий обзор текущего положения, возможностей и проблем в странах .....	16
5. Механизмы создания НСНИЗ: с момента основания до этапа планирования .....	19
5.1. Сфера охвата НСНИЗ .....	19
5.2. Анализ ситуации: составление карт и профилей НСНИЗ ....	21
5.3. Разработка национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения .....	22
5.4. Обзор политики, мероприятий и механизмов для создания и укрепления НСНИЗ .....	25

---

6. Последующие действия .....	33
6.1. Планы действий .....	33
6.2. Запуск сети Европейского регионального бюро ВОЗ по укреплению национальных научных исследований в области здравоохранения .....	34
6.3. Последующие шаги .....	36
7. Заключение .....	38
Библиография .....	39
Приложение 1. Программа совещания .....	43
Приложение 2. Список участников .....	45
Приложение 3. Концептуальная основа НСНИЗ .....	48
Приложение 4. Оценка совещания .....	51





### **Размышления председателя**

Будучи членом Европейского консультативного комитета по научным исследованиям в области здравоохранения и председателем его Подгруппы по вопросам функциональных научных исследований, я привержена делу выполнения Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (резолюция EUR/RC66/R12), в котором подчеркивается важность использования научных исследований при разработке политики и ее применении в Европейском регионе. Мне выпала честь выступить в роли председателя данного совещания, результатом которого стали плодотворные и конструктивные обсуждения вопросов укрепления систем научных исследований в области здравоохранения; подписание Софийской декларации, в которой вновь подтверждается готовность стран выполнять План действий; а также учреждение Европейской сети по вопросам научных исследований в области здравоохранения под эгидой Европейской инициативы в области информации здравоохранения.

Меня поразила общность проблем, обсужденных участниками совещания, с которыми они сталкиваются в процессе осуществления координации усилий многочисленных учреждений и заинтересованных сторон, улучшения возможностей и потенциала научных работников и обеспечения использования результатов научных исследований при разработке политики здравоохранения. Эти проблемы также характерны и для продвинутых национальных систем научных исследований, и участники совещания подчеркнули огромный потенциал в области обмена опытом между странами.

Я надеюсь стать свидетелем тесного и плодотворного сотрудничества во всем Европейском регионе в рамках Европейской сети по вопросам научных исследований в области здравоохранения и Европейской инициативы в области информации здравоохранения.

### **Профессор Catherine Law**

Член Европейского консультативного совета по научным исследованиям в области здравоохранения

Профессор общественного здравоохранения и эпидемиологии, заместитель директора Института здоровья ребенка Грейт-Ормонд-Стрит при Университетском колледже Лондона, Лондон, Соединенное Королевство

---

## Условные сокращения

---

<b>ЕИИЗ</b>	Европейская инициатива в области информации здравоохранения
<b>ЕСНИЗ</b>	Европейская сеть по вопросам научных исследований в области здравоохранения
<b>МЗ</b>	Министерство здравоохранения
<b>НСНИЗ</b>	Национальная(-ые) система(-ы) научных исследований в области здравоохранения
<b>СФДЗ</b>	Сеть фактических данных в отношении здоровья
<b>CONRED</b>	Совет по исследованиям в области здравоохранения в целях развития
<b>EACHR</b>	Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения
<b>EVIPNet</b>	Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики
<b>TDR</b>	Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней

С 15 по 17 ноября 2017 г. представители Армении, Болгарии, Грузии, Кыргызстана и Эстонии собрались в Софии (Болгария) с целью изучить подходы, учитывающие особенности каждой страны, а также системные подходы к продвижению национальных научных исследований в области здравоохранения и формированию политики с учетом фактических данных. Совещание стало важным мероприятием по наращиванию потенциала членов Европейской инициативы в области информации здравоохранения (ЕИИЗ), а также знаковым событием в ходе выполнения резолюции EUR/RC66/R12 «План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ».

Во время совещания рассматривались вопросы по таким основным направлениям, как:

- обоснование применения системного подхода к укреплению системы научных исследований в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ;
- текущее состояние, возможности и проблемы ведущихся в настоящее время национальных научных исследований в области здравоохранения в государствах-членах, принявших участие в совещании;
- ресурсы для составления карт и профилей систем научных исследований в области здравоохранения (НСИЗ), (предоставляемые Советом по исследованиям в области здравоохранения в целях развития (COHRED)), а также для разработки национальной стратегии развития научных исследований (предоставляемые Университетом Брунеля, Соединенное Королевство);
- планирование и составление проектов планов действий по разработке национальных стратегий развития научных исследований в области здравоохранения.

В Региональном плане действий подчеркивается важность применения системного подхода к проведению научных исследований в области здравоохранения, который предусматривает согласование научно-исследовательских программ с приоритетами общественного здравоохранения; содействие осуществлению межсекторальной и междисциплинарной научно-исследовательской практики

---

в области здравоохранения; а также стимулирование систематического и прозрачного применения результатов научных исследований при принятии решений в области здравоохранения на местном уровне.

Во время обсуждений участники описали текущую работу, связанную с проведением научных исследований в области здравоохранения в своих странах, подчеркивая необходимость повышения роли министерств здравоохранения (МЗ) и привлечения к сотрудничеству различных заинтересованных сторон, в частности имеющих отношение к образованию, науке и инновационным технологиям на национальном, региональном и глобальном уровнях, а также укрепления механизмов по учету результатов научных исследований в области здравоохранения при принятии решений.

Участники рассмотрели вопрос целесообразности и актуальности существующих инструментов составления карт и профилей и пришли к согласию, что они являются полезными и подходящими для применения в условиях своих стран. Они также поддержали постоянные усилия ВОЗ, направленные на разработку практического инструмента по оказанию поддержки государствам-членам в разработке комплексной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения, предусматривающей применение системного подхода к управлению научными исследованиями в области здравоохранения и ведущей к формированию политики с учетом фактических данных.

Совещание завершилось принятием Софийской декларации, в рамках которой участники вновь подтвердили свою готовность выполнять План действий и учредили Европейскую сеть по вопросам научных исследований в области здравоохранения под эгидой ЕИИЗ. Кроме того, участники определили конкретные действия, которые они предпримут после совещания, в число которых входит налаживание сотрудничества с другими национальными заинтересованными сторонами для совместного продвижения научных исследований в области здравоохранения в своих странах и подкрепления местными знаниями процессов принятия решений на местном уровне.

---

## 1. Справочная информация о совещании

---

Информация, научные исследования и фактические данные лежат в основе высококачественной политики здравоохранения и являются незаменимыми инструментами ее обеспечения. ВОЗ поддерживает и развивает политику и практику здравоохранения, основанную на имеющихся фактических данных наивысшего качества (1-4), и признает необходимость повышения качества научных исследований, укрепления национального потенциала для их проведения, усиления воздействия результатов научных исследований на здоровье людей и вовлечения в научно-исследовательские процессы всех слоев населения (5,6).

В сентябре 2016 г. 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ приняли План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (резолюция EUR/RC66/R12), в котором подтверждается обязательство «консолидировать, укреплять и поддерживать использование всевозможных источников фактических данных из различных дисциплин и секторов при выработке политики здравоохранения, следуя при этом связанным со здоровьем Целям в области устойчивого развития и основам политики Здоровье-2020» (7-9). В плане подчеркивается важность использования наилучших имеющихся данных в двух взаимодополняющих сферах, а именно, в области научных исследований и информации здравоохранения. Практическое применение знаний служит динамическим интерфейсом между этими двумя областями, являясь таким образом предельно важной составляющей процесса принятия решений на основе фактических данных. В число ключевых областей действия Плана входит создавать и развивать национальные учреждения и системы для научных исследований в здравоохранении, подчеркивая важность местных фактических данных для принятия решений на местном уровне с учетом конкретного контекста.

ЕИИЗ - это сеть ВОЗ, деятельность которой направлена на повышение качества информации, лежащей в основе политики здравоохранения в Европейском регионе путем содействия развитию международного сотрудничества с целью обмена опытом, наращивания потенциала и гармонизации процессов сбора данных (10). ЕИИЗ выполняет функцию платформы

---

для осуществления Плана действий (10), и данное совещание по укреплению НСНИЗ стало важным мероприятием для наращивания потенциала ЕИИЗ и первой важной вехой на пути к «продвижению конкретным образом к оказанию поддержки странам в проведении национальных научных исследований и осуществлению стратегий развития научных исследований в области здравоохранения» (11).

## 2. Краткое описание совещания

### 2.1. Введение

Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций Европейского регионального бюро ВОЗ и Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней (TDR) (12) при штаб-квартире ВОЗ совместно организовали совещание по укреплению НСНИЗ, которое состоялось 15-17 ноября 2017 г. в Софии (Болгария).

Д-р Skender Syla, представитель ВОЗ и глава странового офиса в Болгарии, и д-р Boyko Penkov, заместитель министра здравоохранения, приветствовали участников из пяти государств-членов: Армении, Болгарии, Грузии, Кыргызстана и Эстонии. От имени директора Европейского регионального бюро ВОЗ г-жи Zsuzsanna Jakab директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций д-ра Claudia Stein поблагодарила министра и замминистра здравоохранения Болгарии за помощь в проведении совещания и их приверженность этому важному направлению работы.

Член Европейского консультативного совета по научным исследованиям в области здравоохранения, профессор общественного здравоохранения и эпидемиологии, заместитель директора Института здоровья ребенка Грейт-Ормонд-Стрит при Университетском колледже Лондона в Соединенном Королевстве Catherine Law была назначена председателем совещания. Старший административный сотрудник Университета Осло г-жа Ekaterina Bogatyreva была назначена докладчиком совещания.



© ВОЗ/Ilian Mihaylov

---

Участникам было предложено сообщить о существовании конфликтов интересов; никаких конфликтов интересов не было обнаружено. Участники совещания одобрили предложенную программу (см. приложение 1). Список участников и представляемых ими организаций можно найти в приложении 2.

Совещание состояло из трех основных частей: (i) описание ситуации в стране, касающейся текущего состояния НСНИЗ, а также проблем (заседание 4); (ii) представление инструментов и ресурсов для содействия проведению оценки НСНИЗ и разработки национальной стратегии проведения научных исследований в области здравоохранения (заседание 5); (iii) согласование действий для решения некоторых проблем и расширения возможностей, подчеркнутых во время первого этапа совещания (заседание 6).

## **2.2. Задачи**

В число задач совещания входили:

- достижение общего понимания о важности общественного здравоохранения и систем научных исследований в области здравоохранения для поддержки процессов формирования политики с учетом фактических данных;
- предоставление возможности участникам получить прочную базу знаний о системном подходе к проведению научных исследований в области здравоохранения на национальном уровне, а также о необходимости разработки стратегии проведения таких исследований;
- представление инструментов и методов оценки НСНИЗ и разработки или укрепления национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения;
- содействие обмену опытом по разработке и укреплению НСНИЗ на национальном и региональном уровнях;
- определение конкретных последующих действий по укреплению национальных научных исследований в области здравоохранения в странах-участницах посредством разработки соответствующей стратегии.

## **2.3. Ожидаемые результаты**

Ожидалось, что в результате совещания участники:

- получат хорошее представление о процессах формирования политики с учетом фактических данных и укрепления НСНИЗ;



- 
- получат знания и навыки, необходимые для проведения оценки и разработки стратегии НСНИЗ;
  - расширят связи и взаимодействие с представителями стран-участниц и экспертами по техническим вопросам научных исследований в области здравоохранения;
  - сформулируют план действий по разработке национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения, а также заявления о видении и миссии относительно построения НСНИЗ;
  - учредят официальное сетевое объединение для укрепления национальных научных исследований в области здравоохранения под эгидой ЕИИЗ.

---

## 3. Обоснование необходимости в систематическом подходе к проведению научных исследований в области здравоохранения

---

### 3.1. Исторические события, касающиеся научных исследований в области здравоохранения

Научные исследования в области здравоохранения значительно продвинулись вперед с момента проведения исторически значимой Алма-Атинской конференции в 1978 г., на которой прозвучал призыв к тому, чтобы первичная медико-санитарная помощь отражала и основывалась на практических научно обоснованных методах и технологиях (13). Немногим более десяти лет спустя в 1990 г. Комиссия по медицинским исследованиям в целях развития издала исторически важную публикацию Health research: essential link to equity in development [Медицинские исследования: важная связь с обеспечением равенства и справедливости в области развития], в которой рекомендуется выделять инвестиции для проведения научных исследований и укрепления научно-исследовательского потенциала (14).

В 2001 г. на международном семинаре по вопросам НСНИЗ, проведенном ВОЗ в Чааме (Таиланд), была разработана концептуальная основа системного подхода к проведению научных исследований в области здравоохранения на национальном уровне (15). В ней определялись основополагающие ценности и первоочередные цели НСНИЗ, а также резюмировались основные функции, необходимые для достижения этих целей (вставка 1).

После проведения Встречи на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения в Мехико в 2004 г., на которой подчеркивалась важность учета фактических данных при формировании политики (2), в 2008 г. прозвучал Бамакский призыв к действиям в отношении научных исследований в области здравоохранения (16), в котором странам настоятельно рекомендовалось приоритизировать вопросы развития научных исследований и инноваций в области здравоохранения и укрепить системный подход к проведению научных исследований в области здравоохранения, в частности путем создания сильных институтов и мощного научно-исследовательского потенциала. В стратегии ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения подтверждается приверженность Бамакскому

призыву к действиям, подчеркивается важность укрепления национального научно-исследовательского потенциала в области здравоохранения и отмечается, что «активные национальные системы научных исследований в области здравоохранения содействуют ускорению достижения целей здравоохранения» (5). В докладе о состоянии здравоохранения в мире 2013 г. «Научные исследования в целях достижения всеобщего охвата населения медицинскими услугами» содержался призыв к государствам-членам сохранять приверженность и продолжать прилагать усилия для укрепления национальных систем научных исследований в области здравоохранения, а также отмечалось, что «научные поиски, судя по всему, оказываются наиболее продуктивными, если они предпринимаются в рамках поддерживающей национальной системы научных исследований» (17). В 2016 г. 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ приняли резолюцию EUR/RC66/R12 «План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ» (7).

## **ВСТАВКА 1. Четыре функции и девять операционных компонентов системы научных исследований в области здравоохранения (15)**

### **Стратегическое управление:**

1. определить и сформулировать видение НСНИЗ;
2. определить соответствующие приоритеты научных исследований в области здравоохранения и координировать деятельность по обеспечению их выполнения;
3. установить этические нормы научных исследований в области здравоохранения и научно-исследовательских партнерских отношений и следить за их соблюдением;
4. проводить мониторинг и оценку системы научных исследований в области здравоохранения.

### **Финансирование:**

5. обеспечивать финансовые средства для проведения научных исследований и распределять их соответствующим образом.

### **Создание и поддержание ресурсов:**

6. создавать, укреплять и поддерживать кадровые и материальные ресурсы для проведения научных исследований в области здравоохранения и использования их результатов.

### **Проведение и использование научных исследований:**

7. производить научно обоснованные результаты научных исследований;
8. обеспечить практическую реализацию и распространение результатов исследований с целью оказания влияния на политику и практику здравоохранения, а также общественное мнение;
9. поощрять использование научных исследований для разработки лекарств, вакцин, приборов и других средств укрепления здоровья.

Прослеживая исторические события, произошедшие с конца 1970-х годов, можно отметить переход от использования понятия «**медицинские исследования**» к понятию «**исследования в целях охраны здоровья**». Последнее подразумевает то, что для укрепления здоровья и обеспечения равенства в вопросах здравоохранения необходимы всеохватные научно-исследовательские процессы, затрагивающие многочисленные сектора и области знаний. Проведение научных исследований в области здравоохранения обычно санкционируется сектором здравоохранения и проводится в его рамках, хотя, в сущности, это входит в обязанности любого сектора, процессы которого оказывают влияние на здоровье людей и вносят вклад в его укрепление (5).

### 3.2. Национальные системы научных исследований в области здравоохранения

Научные исследования в области здравоохранения могут относиться к биомедицинским и эпидемиологическим системам, а также к системам здравоохранения и научно-исследовательской деятельности в области политики здравоохранения в рамках систем здравоохранения, но могут также включать экономические, инженерные и технологические исследования, направленные на повышение безопасности и укрепление финансовых схем услуг здравоохранения. Поэтому НСНИЗ относятся как к системе здравоохранения, так и к более широкой системе научных исследований (рис. 1) (18).

НСНИЗ определяется, как «люди, учреждения и деятельность, чьей основной целью является получение высококачественных знаний, которые могут использоваться для укрепления, восстановления и/или поддержания здоровья населения. Сюда должны входить механизмы, принятые для поощрения использования результатов исследований» (15).

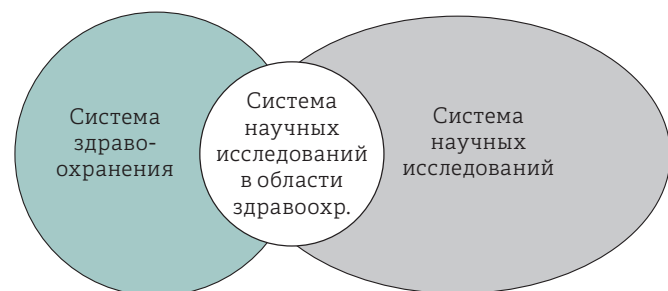


Рис. 1. Система научных исследований в области здравоохранения находится на пересечении системы здравоохранения и системы научных исследований (18).

---

Заинтересованные стороны НСНИЗ не ограничиваются секторами здравоохранения и научных исследований в области здравоохранения. К ним также относятся любые другие игроки, учреждения или области знаний, вносящие вклад в здравоохранение, такие как наука, технологии или системы в области развития, в том числе международные и частные.

В число основных заинтересованных сторон НСНИЗ входят:

- **исследователи:**
  - государственные учреждения, занимающиеся управлением научных исследований в области здравоохранения (напр., советы по вопросам проведения научных исследований);
  - научно-исследовательские организации (напр., университеты);
  - частный сектор, международные научно-исследовательские и здравоохранительные организации;
- **пользователи научных исследований:**
  - учреждения здравоохранения государственного сектора (МЗ, руководители в сфере здравоохранения и т.д.);
  - государственные/неправительственные провайдеры/ международные научно-исследовательские и здравоохранительные организации;
  - группы местной общественности/гражданские группы и широкие слои населения;
- **финансовые доноры научных исследований:**
  - государственные учреждения, занимающиеся управлением научных исследований в области здравоохранения (напр., советы по вопросам проведения научных исследований);
  - финансирующие организации;
  - международные научно-исследовательские и здравоохранительные организации.

---

## 4. Предварительный обзор: текущая деятельность стран Европейского региона ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения

---

Чтобы получить представление о текущем состоянии научных исследований в области здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ, был представлен обзор достигнутых результатов, текущих возможностей и проблем в Регионе и в странах, принявших участие в совещании (Армения, Болгария, Грузия, Кыргызстан и Эстония).

### 4.1. Обзор деятельности НСНИЗ в Европейском регионе ВОЗ

Европейский регион ВОЗ, занимающий обширную географическую территорию от Атлантического до Тихого океана, состоит из 53 государств-членов. Регион отличается не только большим культурным и экономическим разнообразием, но и значительной степенью неоднородности в том, что касается научно-исследовательского потенциала в области здравоохранения и политической приверженности к проведению научных исследований в области здравоохранения. Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций (DIR) Европейского регионального бюро ВОЗ провел неофициальный аналитический обзор имеющихся стратегий развития национальных научных исследований в области здравоохранения и соответствующей литературы, опубликованной на английском и русском языках, т.к. последний является основным языком в Регионе.

#### 4.1.1. Стратегии развития национальных научных исследований в области здравоохранения

В результате обзора государственных документов<sup>1</sup>, которые можно найти на веб-сайтах различных министерств и научно-исследовательских институтов в Регионе, было найдено 13

<sup>1</sup> Были включены следующие термины поиска:  
тип документа: на английском языке - strategy, plan, strategic plan, policy, framework, roadmap, action plan, act, research development plan; на русском языке – стратегия, план, план действий, политика, закон, концепция, акт, стратегия развития;  
отрасли знаний: на английском языке - national health research, public health research, research, research system, health system; на русском языке – национальные научные исследования, здоровье населения, исследования, системы исследования, система здравоохранения.

национальных стратегий развития научных исследований в области здравоохранения: из них 10 были на английском или русском языках (из Германии, Ирландии, Исландии, Мальты, Норвегии, Российской Федерации, Соединенного Королевства, Финляндии, Хорватии, Эстонии) и три - на других языках (из Италии, Латвии и Чешской Республики). Также были найдены стратегии развития научных исследований в области здравоохранения отдельных учреждений и по конкретным заболеваниям (в Дании, Ирландии, Соединенном Королевстве и Швеции; см. рис. 2).

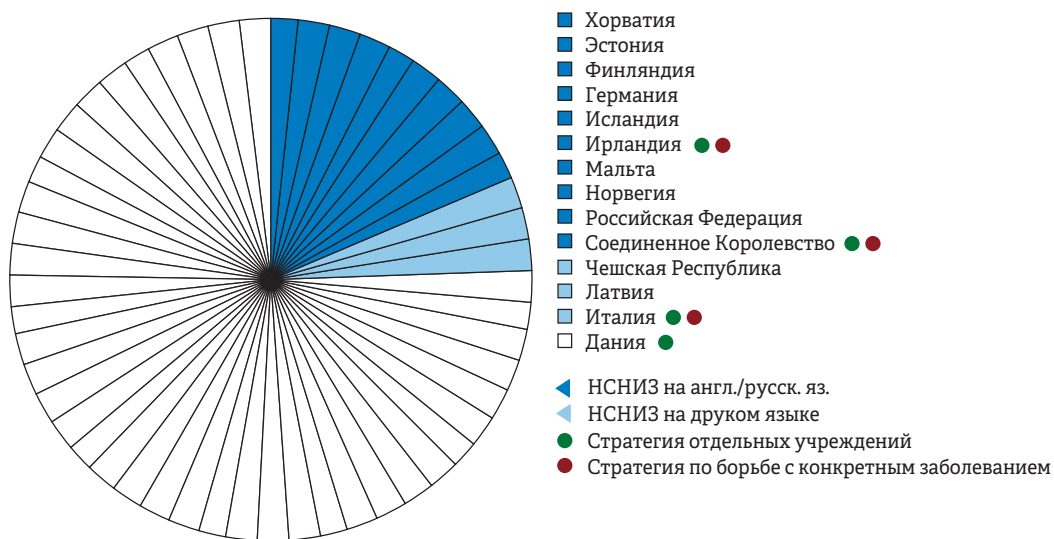


Рис. 2. Стратегии развития научных исследований в области здравоохранения в 53 государствах-членах Европейского региона ВОЗ.



©ВОЗ/Илан Митайлов

---

Для обеспечения эффективного использования фактических данных, полученных в результате проведения научных исследований, в качестве доказательной базы при решении сложных вопросов системы здравоохранения, необходим междисциплинарный подход к проведению научных исследований в области здравоохранения, в том числе вклад сельскохозяйственного сектора, экономической науки, эпидемиологии и социологии. Однако обзор существующих национальных стратегий показывает, что основное внимание в них уделяется клиническим исследованиям. Было очевидно, что практическое применение знаний редко обсуждалось. Стратегическое управление и разработка стратегии часто входила в обязанности МЗ, а все остальные сектора подключались к работе по выполнению плана реализации. Все стратегии разрабатывались на основе результатов анализа ситуации, в том числе углубленной оценки заинтересованных сторон и процессов. Структуры и элементы стратегий различались между собой, что указывает на то, что они были разработаны без использования какой-либо концептуальной основы НСНИЗ.

#### *4.1.2. Потенциал для проведения научных исследований в области здравоохранения*

Результаты четырех библиометрических исследований по оценке ряда научно-исследовательских публикаций в области здравоохранения в странах Региона и за его пределами, указали на ограниченное число таких научных исследований в странах Восточной Европы и Центральной Азии (19-20). В эту географическую группу входят русскоязычные страны, в которых научные исследования зачастую публикуются на русском языке в местных неанглоязычных журналах (22). Для дальнейшего определения национального научно-исследовательского потенциала в этой части Региона, был проведен поиск научно-исследовательской литературы в области здравоохранения, содержащей термин «здоровье» в заголовке и/или в аннотации, опубликованной на английском или русском языках в период с 1994 по 2017 гг., ведущий автор которой является выходцем из одной из 11 русскоязычных стран<sup>2</sup> (предварительные результаты приводятся в таблице 1). Поиск проводился в двух базах данных:

<sup>2</sup> Азербайджан, Армения, Беларусь, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова, Российская Федерация, Узбекистан, Украина.



в электронной базе данных научно-технической литературы на русском языке eLIBRARY<sup>3</sup> и в базе данных MEDLINE/PubMed<sup>4</sup>.

Таблица 1. Научные исследования в области здравоохранения, опубликованные на английском или русском языках в 1994-2017 гг., ведущий автор которых является выходцем из одной из 11 русскоязычных стран

Страна	PubMed		eLIBRARY	На 1 млн <sup>a</sup>
	На английском	На русском	На русском	
Азербайджан	9	0	12	4.0
Армения	1	0	7	0.7
Беларусь	6	1	>30 <sup>b</sup>	1.4
Казахстан	13	0	>30 <sup>b</sup>	1.7
Кыргызстан	4	0	0	0.0
Республика Молдова	3	0	6	1.4
Российская Федерация	86	43	>30 <sup>b</sup>	1.4
Таджикистан	1	0	11	1.3
Туркменистан	0	0	0	0.0
Узбекистан	38	2	>30 <sup>b</sup>	0.7
Украина	7	0	9	0.3

<sup>a</sup> Число публикаций на 1 млн человек.

<sup>b</sup> На первых 10 страницах результатов поиска.

По результатам поиска публикаций на русском языке в PubMed было найдено только 1775 статей, по сравнению с 29 777 статьями (в 17 раз больше) в eLIBRARY. Не было найдено ни одной статьи под авторством ученых из Туркменистана ни на английском, ни на русском языках. Самый большой объем научных публикаций приходится на долю Казахстана, Российской Федерации и Украины. Если принимать во внимание численность населения, больше всего публикаций на русском языке приходится на долю Армении. В каждой стране, кроме Кыргызстана, было опубликовано больше работ на русском, чем на английском языках (см. таблицу 1).

<sup>3</sup> eLIBRARY.RU Научная электронная библиотека [веб-сайт]. Москва: Российская академия наук; 2008 г. (<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>, по состоянию на 19 марта 2018 г.).

<sup>4</sup> Эту базу данных выбрали по следующим причинам: только в ней можно было проводить последовательный поиск (т.е. использовать одинаковые ключевые слова и логические операторы) как английских, так русских публикаций; в ней содержались научные статьи, опубликованные учеными из всех 11 русскоговорящих государств-членов Европейского региона ВОЗ; в ней можно было провести поиск, по стране происхождения ведущего автора.

Полученные данные, свидетельствующие о низком научно-исследовательском потенциале в области здравоохранения стран данной географической группы, совпали с результатами предыдущих библиометрических исследований, хотя было найдено значительно больше публикаций на русском языке. Это указывает на необходимость в проведении специального поиска на русском языке в неанглоязычных местных или субрегиональных базах данных, а также в переводе этих работ на английский язык и их публикации в международных научных журналах.

#### 4.2. Краткий обзор текущего положения, возможностей и проблем в странах

До совещания участники сделали экспресс-обзор состояния национальных научных исследований в области здравоохранения в своей стране. Они представили текущую деятельность по четырем фундаментальным функциям НСНИЗ (см. вставку 2), а также наиболее насущные возможности и проблемы.

Результаты этого быстрого обзора приведены вкратце в таблице 2 в разбивке по функциям НСНИЗ. Основные темы, в которых представляются возможности для укрепления НСНИЗ, включали:

- **стратегическое управление:**
  - существующая нормативно-правовая база и стратегические документы в поддержку НСНИЗ;
- **финансирование:**
  - поддержка со стороны международных организаций;



© B03/Ekaterina Bogatyreva



© B03/Ekaterina Bogatyreva

- **создание и поддержание ресурсов:**
  - программы повышения квалификации;
  - потенциал кадровых ресурсов;
  - участие в работе международных сетей;
  - наличие информации здравоохранения популяционного уровня;
- **проведение и использование научных исследований:**
  - использование фактических данных при разработке клинических руководящих принципов и протоколов;
  - местный и международный потенциал в области публикации научных исследований.

К основным проблемам, с которыми сталкиваются НСНИЗ, участники отнесли недостаточный объем финансирования (как из национальных, так и из частных источников) и отсутствие приоритета научных исследований в области здравоохранения. Недостаточный объем инвестирования в развитие научных исследований и научно-исследовательских систем в области здравоохранения привел к низким зарплатам научных сотрудников, устаревшему оборудованию и объектам инфраструктуры, а также раздробленности ресурсов. Также часто упоминались ненадлежащий уровень подготовки научно-исследовательских кадровых ресурсов и недостаточное число программ повышения квалификации.

Меньше всего ответов было получено относительно функции «использование научных исследований». Некоторые участники сообщили об использовании научных исследований при



©BO3/Ekaterina Bogatyreva



©BO3/Ekaterina Bogatyreva

разработке клинических руководящих принципов и протоколов, но не указали на конкретные механизмы практического применения знаний. Несмотря на то, что четыре из пяти стран, принявших участие в совещании, являются членами Сети по вопросам использования фактических данных при выработке политики (EVIPNet) в Европе - инициативы Европейского регионального бюро ВОЗ по развитию странового потенциала в области практического применения знаний (более подробную информацию см. в разделе 5.4.2).

Таблица 2. Резюме результатов экспресс-обзора НСНИЗ

Функция	Армения	Болгария	Грузия	Кыргызстан	Эстония
<b>Стратегическое управление</b>					
Стратегия развития научных исследований в области здравоохранения					✓
Стратегия развития научных исследований	✓	✓	✓	✓	✓
Ключевые заинтересованные стороны, работающие в сфере научных исследований в области здравоохранения	Министерства здравоохранения образования и наук сельского хозяйства охраны природы обороны Государственный комитет по вопросам науки	Министерства здравоохранения образования и наук Академия наук; Медицинские университеты	Министерства труда, здравоохранения и социальных дел образования и наук Национальный центр по контролю за заболеваниями и общественному здравоохранению	Министерства здравоохранения образования и наук Высшая аттестационная комиссия Академия наук Научно-исследовательские институты и университеты	Министерства социальных дел образования и научных исследований Совет по вопросам научных исследований
<b>Финансирование</b>					
Государственное	✓	✓		✓	✓
Другое	НС	НС	Международные партнеры в области развития, в том числе учреждения системы ООН  Национальный научный фонд им. Шота Руставели	Международные партнеры в области развития, в том числе учреждения системы ООН	Горизонт 2020
<b>Проведение и использование научных исследований</b>					
Области проведения научных исследований	Преобладают прикладные научные исследования	НС	НС	Прикладные медикобиологические научные исследования и разработки и научные исследования общественного здравоохранения.	НС
Сотрудничество на национальном, региональном и глобальном уровнях	Междисциплинарные программы разработаны и внедрены, включая проведение международных научных конференций и семинаров.	Участие в международных совещаниях и семинарах; сотрудничество с ЕС и другими научно-исследовательскими институтами.	НС	Сотрудничество в основном осуществляется на национальном уровне, но на региональном и глобальном уровнях - в недостаточной степени.	Тесное сотрудничество как с национальными, так и с международными партнерами.
Результаты проведения научных исследований	1500–2000 публикаций в год	Периодические научные журналы; интернет-публикации; доклады для финансирующих органов	НС	2016 г. (Scopus) – 34 публикации	~ 500 публикаций в год

НС: нет сведений.

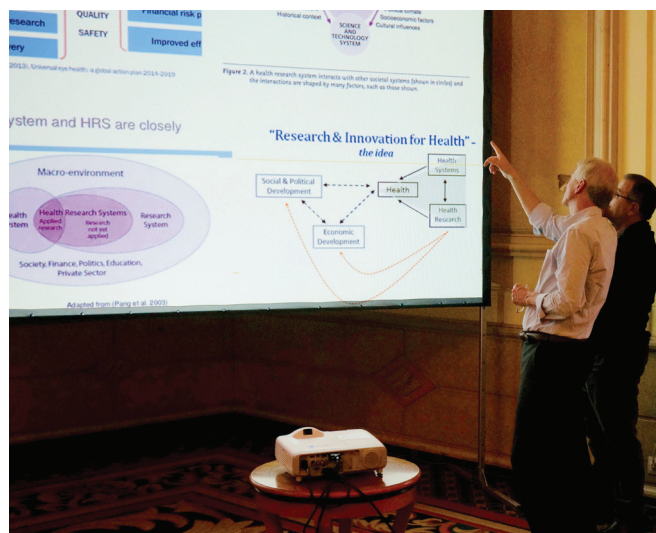
## 5. Механизмы создания НСНИЗ: с момента основания до этапа планирования

Описание ведущейся в настоящее время научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения в Регионе и в отдельных странах указывает на необходимость усилить стратегическое руководство и системы управления, а также определить четкие стратегические направления проведения национальных научных исследований в области здравоохранения. Стратегия развития национальных научных исследований в области здравоохранения помогает обеспечить согласование и координацию различных функций и операционных компонентов системы научных исследований в области здравоохранения и управление ими, тем самым облегчая установление связи между научно-исследовательскими данными, политикой здравоохранения и укреплением здоровья населения.

Первоначальные шаги по разработке и совершенствованию эффективных НСНИЗ включают определение сферы охвата НСНИЗ, анализ структуры, процессов, основных игроков и эффективности работы существующей системы научных исследований в области здравоохранения с последующей разработкой национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения.

### 5.1. Сфера охвата НСНИЗ

Основные направления работы и степень сложности НСНИЗ будут различаться в зависимости от имеющихся



ресурсов, приоритетов, политических и социальных целей. Были представлены четыре рамочные основы систем научных исследований в области здравоохранения, которые варьировались от систем, непосредственно направленных на проведение научных исследований в секторе здравоохранения, до систем с более широким охватом научных исследований, проводимых в целях социального и экономического развития (см. приложение 3). Опираясь на результаты экспресс-обзора, участники совещания проанализировали, какие из четырех рамочных основ наиболее подходят к применению в нынешних условиях НСНИЗ. Результаты этого анализа кратко представлены в таблице 3.

Таблица 3. Выбор участниками рамочной основы системы развития научных исследований в области здравоохранения

Рамочная основа	Основные характеристики	Выбор страны/участников
Сектор здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Узкая</li> <li>• Научные исследования в секторе здравоохранения</li> <li>• МЗ как центральная и основная заинтересованная сторона</li> </ul>	<p><b>Грузия</b> – необходимо получить представление о ситуации и провести аналитический анализ основных игроков в рамках МЗ до расширения системы;</p> <p><b>Кыргызстан</b> – в настоящее время лица и организации, имеющие отношение к научным исследованиям в области здравоохранения, отличаются разрозненностью; в стране необходимо провести аналитический анализ игроков в рамках узкой сферы охвата и сконцентрировать внимание в первую очередь на научных исследованиях, проводимых сектором здравоохранения</p>
Многосекторальная	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Сектор здравоохранения и другие сектора</li> <li>• Проведение научных исследований координируется многочисленными государственными секторами, в том числе министерствами образования, сельского хозяйства, науки и технологий, горнодобывающей промышленности</li> </ul>	<p><b>Армения</b> – заинтересована в проведении аналитического обзора сектора здравоохранения и других секторов, а также в поощрении применения многосекторального подхода</p> <p><b>Болгария</b> – в стране необходимо определить роли всех нынешних заинтересованных сторон, их ожидания и степень связи между различными секторами</p>
Научные исследования для охраны здоровья населения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Включает государственные и частные организации (коммерческие, некоммерческие, неправительственные организации)</li> <li>• Включает проведение научных исследований, которые могут и не быть преимущественно направленными на укрепление здоровья населения, но влияют на него</li> </ul>	Не выбрана
Научные исследования и инновационные разработки для охраны здоровья населения	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Концепция проведения научных исследований в области здравоохранения расширяется и представляется в качестве двигателя социально-экономического развития страны</li> <li>• Научные исследования в области здравоохранения не только направлены на укрепление здоровья населения, но и на служение другим целям социально-экономической повестки дня</li> </ul>	<p><b>Эстония</b> – решила работать в направлении расширения системы, которая может служить достижению задач социально-экономической повестки дня страны в соответствии со Стратегией развития научных исследований и инновационных разработок для системы здравоохранения Эстонии на 2015-2020 гг. (23)</p>

---

## 5.2. Анализ ситуации: составление карт и профилей НСНИЗ

В качестве средств проведения анализа структур и процессов существующих НСНИЗ (24, 25) были представлены инструменты для составления карт и профилей CONRED: инструмент картирования применяется для определения компонентов системы, в том числе рамочных основ, учреждений, структур и механизмов; инструмент составления профилей используется для оценки возможностей системы в области заказа, проведения и использования научных исследований.

Как в вопросник CONRED по аналитическому анализу НСНИЗ (24), так и в вопросник исполнителей научных исследований (25) вошел ряд вопросов, которые помогают структурировать и описать НСНИЗ по четырем разделам:

- игроки, задействованные в осуществлении стратегического руководства и управления НСНИЗ;
- учреждения, принимающие участие в проведении научных исследований для охраны здоровья населения;
- основные заинтересованные стороны в научно-исследовательской деятельности в области здравоохранения;
- имеющиеся обзоры литературы и данных о научных исследованиях, направленных на охрану здоровья людей.

В данных вопросниках применяется систематический подход к оценке НСНИЗ путем создания виртуальной карты имеющихся в настоящее время условий для проведения научных исследований в области здравоохранения в конкретной стране: кто выступает в роли игроков, какова их роль (роли) в проведении научных исследований и формировании политики здравоохранения; как они осуществляют свою работу; какие имеются ресурсы и насколько они эффективны. Стандартизированный инструмент оценки также может использоваться для того, чтобы начать обсуждение с МЗ, а также для сравнения НСНИЗ соседних стран.

Вопросники использовались в первом интерактивном упражнении. Его цель заключалась не в непосредственном заполнении вопросников, но скорее в их адаптации участниками из каждого государства-члена для использования в своей стране. То есть участников попросили рассмотреть сам вопросник и добавить актуальную информацию или вопрос, необходимые

---

для проведения эффективного анализа НСНИЗ соответствующей страны.

Все участники отметили, что эти инструменты являются полезными, и заявили, что хотели бы использовать их при проведении оценки своих НСНИЗ. Они предложили внести следующие поправки: добавить в анализ уровня квалификации научных работников классификацию по различным ученым степеням (напр., кандидаты наук, соискатели ученой степени, младшие или старшие научные сотрудники) или вопросы о конкретных инновациях в области здравоохранения, относящиеся к четвертой концептуальной основе из предыдущего упражнения (т.е. научные исследования и инновации для охраны здоровья населения). Не на все вопросы можно было ответить из-за раздробленности или ограниченного числа функций существующих НСНИЗ; тем не менее все участники пришли к согласию, что их все следует оставить, т.к. они полезны для обсуждения будущего развития системы.

### **5.3. Разработка национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения**

Результаты составления карт и профилей НСНИЗ послужат доказательной базой для принятия решений при разработке национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения. Д-р Subhash Pokhrel из Лондонского Университета Брунеля подчеркнул принципы, практические соображения и шаги, необходимые для разработки стратегии развития НСНИЗ.

Хотя может быть множество вариантов названия таких документов (напр., акт, реформа, дорожная карта, стратегический план) и уровней их детализации, мы будем использовать термин **«национальная стратегия развития научных исследований в области здравоохранения»** для обозначения документа, предназначенного для согласования и координации системы научных исследований в области здравоохранения и управления ею на национальном уровне. В настоящем документе представлено четкое видение, миссия и стратегические направления работы по комплексному решению текущих проблем и использованию возможностей для расширения объема проведения научных исследований, управления ими и использования их результатов с целью охраны здоровья населения.



---

Д-р Rokhrel представил основополагающие принципы национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения, в том числе:

- **основана на имеющихся фактических данных:** стратегия должна опираться на анализ профилей и эффективности работы уже имеющейся НСНИЗ;
- **комплексное применение системного подхода:** в стратегии следует учитывать все четыре функции НСНИЗ;
- **всеохватная:** стратегия должна включать все сектора, не только сектор здравоохранения, как государственные так и негосударственные, имеющие отношение к сфере охвата научно-исследовательской системы здравоохранения (см. раздел 5.1);
- **устойчивая:** благодаря стратегии должны создаваться структуры, ресурсы и благоприятные условия для поддержания эффективного функционирования НСНИЗ.

Предлагаются следующие основные шаги по разработке национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения:

- сформулировать и согласовать заявления о видении и миссии;
- провести оценку НСНИЗ, чтобы описать существующие структуры, заинтересованные стороны и функционирование системы, а также проанализировать недоработки, чтобы выявить проблемы и причины их возникновения;
- разработать особые для каждой страны задачи, направленные на решение выявленных проблем;
- определить стратегические реформы, политику и действия для достижения целей;
- описать реалистичный подход к выполнению стратегии;
- описать подход к проведению мониторинга и оценки прогресса, содействующий реализации стратегии.

Чтобы применить некоторые из этих принципов и начать думать о том, что должна представлять из себя стратегия их собственной страны, участники рассмотрели несколько примеров заявлений о видении систем научных исследований в области здравоохранения из разных стран. После обсуждения видения системы своей собственной страны участники подчеркнули необходимость включить в него такие элементы, как сотрудничество между национальными заинтересованными сторонами, создание базы фактических данных и использование

---

фактических данных для формирования приоритетов и принятия решений в области общественного здравоохранения. Также было подчеркнуто, что видение должно быть четким и реалистичным. Участники также обсудили, какие из девяти функций НСНИЗ, описанные в работе Sombié et al. 2013 г., являются наиболее целесообразными и могут быть осуществлены в самый короткий срок в их странах (см. вставку 2) (26). Большинство участников согласилось, что наиболее целесообразные функции относились к стратегическому управлению, включая формулировку заявления о видении и миссии, а также определение приоритетов научных исследований в области здравоохранения. Другие функции, которые участники отнесли к числу важнейших приоритетов были (i) проведение и использование научных исследований в области здравоохранения для разработки инструментов и укрепления здоровья населения, а также (ii) обеспечение финансирования.

Для оказания поддержки государствам-членам при составлении национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения DIR в настоящее время разрабатывает проект соответствующего механизма. Этот механизм предназначен для краткого представления задач, принципов и ролей стратегии, в нем описываются практические соображения, этапы разработки стратегии и подходы к адаптации этих общих этапов к условиям конкретной страны. Процесс разработки данного механизма опирается на обобщающий доклад Сети фактических данных (СФДЗ), в котором приводятся общие сведения об эффективной политике, мероприятиях и инструментах учреждения и/или укрепления НСНИЗ из научной и серой литературы (более подробную информацию см. в разделе 5.4.1).

В механизме будет намечен каждый этап с указанием на то, кто будет предпринимать необходимые действия; каким образом каждый этап будет осуществляться относительно потенциальных мероприятий, деятельности и сроков; а также какие ресурсы необходимы для осуществления этой деятельности.

Участники согласились с тем, что данный механизм будет полезным руководством для проведения оценки НСНИЗ. Для обеспечения практичности и актуальности механизма можно было бы привлечь участников к проведению коллегиальной оценки и тестированию механизма, завершающих его разработку.

---

## 5.4. Обзор политики, мероприятий и механизмов для создания и укрепления НСНИЗ

### 5.4.1. Предварительные результаты обобщающего доклада СФДЗ

DIR заказал Лондонскому университету Брунеля провести обобщающий обзор фактических данных СФДЗ, касающихся политики, мероприятий и механизмов укрепления и учреждения НСНИЗ. Д-р Subhash Pokhrel представил предварительные результаты ведущегося в настоящее время обзора.

Был проведен обобщающий обзор фактических данных из 76 публикаций на английском языке, найденных в базе данных Scopus и в серой литературе. Были найдены разнообразные материалы, что касается типа публикаций (статьи, доклады, официальные документы и передовые статьи), типа опубликованной работы (эмпирические исследования, рамочные программы и официальные доклады), а также текущего состояния научных исследований в области здравоохранения (от несуществующих (на острове Малаита из состава Соломоновых Островов) до высокоразвитых НСНИЗ (Соединенное Королевство)). Несмотря на постоянно растущую приверженность делу развития НСНИЗ начиная с 2003 г, во многих странах по-прежнему имеется мало стратегий по проведению научных исследований в области здравоохранения (напр., в 51% в Африке, только в нескольких странах бывшего Советского Союза) или таковые полностью отсутствуют, и лишь в шести странах Европейского союза имеются четкие НСНИЗ.

При обобщении фактических данных были выявлены многочисленные преимущества использования системного подхода к управлению научными исследованиями в области здравоохранения. Все чаще демонстрируется особая ценность налаживания сотрудничества и развития партнерских отношений, особенно в условиях ограниченности ресурсов. Сотрудничество с ключевыми организациями, такими как SONRED, Западноафриканской организацией здравоохранения и ВОЗ приводит к успешной разработке политики и стратегии улучшения НСНИЗ с их последующей публикацией. К другим видам сотрудничества относится налаживание официальных партнерских отношений со странами, в которых уже действуют высокоразвитые НСНИЗ, или взаимодействие между соседними странами.

---

Системный подход представляется крайне важным фактором, необходимым для продвижения вперед. Большие успехи были достигнуты в странах, создавших свои системы научных исследований в области здравоохранения с учетом своих сильных сторон и сконцентрировавших внимание на вопросах наращивания потенциала и обеспечения справедливости после проведения тщательного анализа ситуации и консультаций с заинтересованными сторонами. Хотя в других странах существует политика проведения научных исследований в области здравоохранения, они либо не выполняют ее, либо испытывают недостаток государственного финансирования и стратегического руководства на национальном уровне. Интересно отметить, что анализ стран бывшего Советского Союза показал, что наиболее богатые государства не всегда выступают главной движущей силой для национальных научных исследований в области здравоохранения: больше успехов в этом плане достигнуто странами с установленными институциональными механизмами, международными отношениями и давней традицией научных исследований.

Стратегические меры, подтвердившие свою эффективность в области развития НСНИЗ в других регионах ВОЗ (напр., в странах Африки или Юго-Восточной Азии), включают обеспечение сильной лидерской роли МЗ. В странах Европейского союза проведение научных исследований в области здравоохранения зачастую финансируется министерством науки или советами по вопросам науки, поэтому они могут иметь глубокую научно-исследовательскую направленность, но могут не отвечать потребностям здравоохранения. Другие варианты включают независимые советы по вопросам научных исследований в области здравоохранения или межсекторальное руководство, что может предоставить более широкую базу поддержки.

Результаты этого анализа, публикация которого запланирована на начало 2018 г., помогут в создании пособия по разработке стратегии с целью оказания поддержки странам, в которых НСНИЗ находится на разных стадиях развития, в области использования фактических данных для уточнения приоритетов своих научных исследований как в области здравоохранения, так и в других областях.

---

#### 5.4.2. Механизмы в поддержку НСНИЗ Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций

DIR работает совместно с государствами-членами и партнерами и в их интересах над подготовкой, распространением и использованием медико-санитарной информации и научных данных, будучи одним из структурных подразделений ВОЗ. DIR собирает и анализирует медико-санитарные и фактические данные и преобразовывает их в оптимизированные под нужды государств-членов инструменты политики, используемые для укрепления здоровья граждан. В центре внимания отдела стоят следующие вопросы:

- проведение мониторинга и анализа медико-санитарной информации;
- обеспечение учета научных данных в политике здравоохранения;
- управление и обмен знаниями;
- эффективное использование электронной системы здравоохранения и инновационных разработок.

DIR выполняет функцию Секретариата ВОЗ с целью оказания поддержки, координации деятельности и проведения мониторинга выполнения Регионального плана действий по активизации использования фактических данных, информации и научных исследований при формировании политики в Европейском регионе ВОЗ. Основные механизмы и инициативы, базирующиеся в DIR, деятельность которых направлена на укрепление НСНИЗ, описаны ниже.

#### **Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения**

Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения (ЕАСНР) пропагандирует и расширяет применение научных данных в процессах принятия решений в области здравоохранения, а также в качестве доказательной базы развития научных исследований в области здравоохранения в Регионе. ЕАСНР непосредственно подчиняется директору Европейского регионального бюро ВОЗ и консультирует ее в вопросах формирования политики, направленной на развитие научных исследований в области здравоохранения в Регионе; поводит анализ научной основы

---

избранных программ Европейского регионального бюро ВОЗ; консультирует Регионального директора относительно новых данных о приоритетных проблемах общественного здравоохранения и рекомендует основанные на фактических данных стратегии и меры для их решения; содействует обмену информацией, связанной с научно-исследовательской повесткой дня и недостающими фактическими данными в приоритетных областях. В мае 2017 г. ЕАСНР провел свое восьмое официальное совещание, участники которого обсудили то, каким образом Региональное бюро может в дальнейшем включать результаты функциональных исследований в свою работу, и пришли к согласию учредить подкомитет по вопросам таких исследований. ДИР выступает в роли Секретариата ВОЗ для ЕАСНР. Председатель настоящего совещания профессор Catherine Law возглавит работу в этом направлении.

### **Европейская инициатива в области информации здравоохранения**

ЕИИЗ - это созданное ВОЗ сетевое объединение, которое занимается улучшением качества информации, лежащей в основе политики здравоохранения в Европейском регионе. Стратегическая задача ЕИИЗ заключается в улучшении качества информации, лежащей в основе политики здравоохранения, посредством развития международного сотрудничества с целью обмена опытом, наращивания потенциала и гармонизации процессов сбора данных (10). ЕИИЗ представляет всеобъемлющую рамочную основу для осуществления деятельности в области информации здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ в шести сферах:

1. сбор и анализ информации, которая углубляет понимание здоровья и благополучия, с акцентом на показатели;
2. повышение доступности и более широкое распространение информации здравоохранения;
3. наращивание потенциала;
4. укрепление сетей информации здравоохранения;
5. поддержка разработки стратегий в области информации здравоохранения;
6. коммуникация и информационно-разъяснительная деятельность.

На момент проведения совещания в членский состав ЕИИЗ входили 35 государств-членов, сотрудничающие центры ВОЗ,

---

сетевые объединения в области информации здравоохранения, научные учреждения и организации, в частности, Европейская комиссия, Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) и фонд Wellcome Trust. Она продолжает расти и развиваться. Сеть EVIPNet-Европа и СФДЗ (описанные ниже) являются основными базисными элементами ЕИИЗ.

### **Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики**

Основная задача сети EVIPNet заключается в том, чтобы способствовать развитию партнерских связей между лицами, отвечающими за формирование политики здравоохранения, научными сотрудниками и гражданским обществом на национальном, региональном и глобальном уровнях. Начиная с 2005 г. создаются региональные сети EVIPNet в Северной и Южной Америке, Азии, Восточном Средиземноморье и Африке, расположенной у югу от Сахары. Сеть EVIPNet-Европа начала работу в 2012 г. под эгидой ЕИИЗ с целью оказания содействия в деле реализации европейской политики здравоохранения Здоровье-2020 (9) и Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (7,27). Деятельность сети EVIPNet-Европа, как одного из базисных элементов ЕИИЗ в области наращивания потенциала, направлена на повышение систематического использования имеющихся данных научных исследований наивысшего качества путем укрепления потенциала стран в области формирования политики с учетом фактических данных по приоритетным направлениям системы здравоохранения, а также на создание устойчивых структур практического применения знаний на страновом уровне.

Со дня основания и на момент проведения настоящего совещания в состав сети EVIPNet-Европа входили 19 государств-членов, в числе которых были четыре из пяти стран-участниц совещания: Албания, Болгария, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Грузия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Польша, Республика Молдова, Российская Федерация, Румыния, Сербия, Словакия, Словения, Таджикистан, Туркменистан, Украина и Эстония.

### **Обобщающие доклады СФДЗ**

СФДЗ содействует осуществлению деятельности в одной из основных сфер работы ЕИИЗ: повышение доступности и более

---

широкое распространение информации здравоохранения. В серии докладов СФДЗ кратко представлены имеющиеся фактические данные наивысшего качества в поддержку их использования лицами, вырабатывающими политику, в своей деятельности. Доклады направлены на установление более тесной связи между фактическими данными, политикой здравоохранения и деятельностью по укреплению здоровья населения. На основании обобщения фактических данных в докладах СФДЗ предлагаются варианты политики с целью оказания поддержки лицам, вырабатывающим политику, в процессе формулировки своих собственных рекомендаций и стратегий в условиях своей страны.

Доклады СФДЗ проходят коллегиальную оценку и признаны одним из основных источников фактических данных для формирования политики. Они индексируются в бесплатном онлайн-ресурсе Bookshelf Национального центра биотехнологической информации США, а также представлены в базе данных PubMed. До настоящего времени было опубликовано 74 обобщающих доклада на различные темы, в том числе на тему миграции, охраны материнства, психического здоровья, практического применения знаний и информационных систем здравоохранения. Доклад СФДЗ используется в качестве механизма для обобщения соответствующих фактических данных по вопросу укрепления НСНИЗ.

#### *5.4.3. Глобальная деятельность в штаб-квартире ВОЗ*

##### **Специальная программа по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней**

TDR спонсируется совместно Детским фондом Организации Объединенных Наций, Программой развития ООН, ВОЗ (учреждение-исполнитель) и Всемирным банком (12). TDR выступает в роли катализатора и координатора проведения научных исследований в области здравоохранения и оказывает консультационные услуги по глобальным вопросам научных исследований в области здравоохранения. Стратегическое видение TDR гласит: «сила научных исследований и инновационных разработок укрепят здоровье и благополучие людей, страдающих от инфекционных заболеваний, связанных с бедностью». Деятельность TDR направлена на содействие принятию эффективных глобальных научно-исследовательских усилий по борьбе с инфекционными заболеваниями, связанными



---

с бедностью, а также на поощрение внедрения в жизнь инновационных разработок по укреплению здоровья населения стран с эндемичными болезнями. С момента основания программы в 1974 г. в ее рамках были предоставлены научные данные для проведения пяти широкомасштабных кампаний искоренения забытых болезней, была оказана помощь в развитии 12 новых лекарственных препаратов, была установлена эффективность противомоскитных сеток, обработанных инсектицидами и комбинированной терапии на основе артемизинина (что в настоящее время является фундаментальной основой борьбы с малярией и ее лечения). В ее рамках также прошли подготовку несколько тысяч научных работников почти в каждой стране с низким и средним уровнем доходов, многие из которых стали научными руководителями и лицами, вырабатывающими политику. В стратегии TDR на 2018-2023 гг. (28) центральное место отводится повышению проведения научных исследований и расширению доступности их результатов, а также графически изображаются пути воздействия. В ней описываются способы интеграции в рамках TDR трех основных областей (научных исследований, укрепления научно-исследовательского потенциала и глобального участия), а также принципы, партнерские отношения, методы стратегического руководства и управления, лежащие в основе стратегии и ее реализации.

### **Департамент информации, фактических данных и научных исследований**

Департамент информации, фактических данных и научных исследований при штаб-квартире ВОЗ входит в кластер «Показатели и измерение состояния здоровья», его деятельность направлена на расширение наличия, доступности и использования медико-санитарной информации и результатов научных исследований в области здравоохранения, а также на повышение их качества и надежности среди государств-членов и партнеров по развитию здравоохранения. В число его основных функций входит укрепление процессов формирования политики с учетом фактических данных путем стимулирования научных исследований в области здравоохранения, связанных с системами здравоохранения и осуществлением программ. Его роль заключается в укреплении систем научных исследований в области здравоохранения разных стран, уделяя особое внимание практическому применению результатов научных исследований при принятии решений и проведении исследований; мониторингу глобальной научно-исследовательской практики; изучению

---

новых способов накопления фактических данных посредством проведения систематических обзоров; установлению стандартов директивных материалов и научно-исследовательской деятельности как в самой ВОЗ, так и вне организации. В число основных функций структурного подразделения «Научные исследования, этика и усвоение знаний» входит укрепление процессов формирования политики с учетом фактических данных путем стимулирования научных исследований в области здравоохранения, связанных с системами здравоохранения и осуществлением программ. Его роль заключается в укреплении систем научных исследований в области здравоохранения разных стран, уделяя особое внимание практическому применению результатов научных исследований при принятии решений и проведении исследований; мониторингу глобальной научно-исследовательской практики; изучению новых способов накопления фактических данных посредством проведения систематических обзоров; установлению стандартов директивных материалов и научно-исследовательской деятельности как в самой ВОЗ, так и вне организации. Подразделение также ведет работу по пересмотру и проверке руководящих принципов ВОЗ, обеспечивая соблюдение этических норм во всех научных исследованиях, спонсируемых ВОЗ, и поддерживая их соблюдение при выполнении инициатив и политики здравоохранения.

---

## 6. Последующие действия

---

### 6.1. Планы действий

Два первых дня совещания были посвящены тщательному анализу систем научных исследований в области здравоохранения, в том числе представлению системного подхода; рассмотрению текущих условий и состояния научных исследований в области здравоохранения на национальном и региональном уровнях; практических инструментов и существующих механизмов оценки НСНИЗ, национальной стратегии развития и укрепления НСНИЗ.

В заключительный день участники обсудили ценность системного подхода к проведению научных исследований в области здравоохранения в условиях своих стран, что необходимо учесть и какие последующие шаги могут быть сделаны ими для применения и/или укрепления системного подхода в соответствующих странах. Для облегчения обсуждения и определения конкретных направлений деятельности все участники сперва задумались над тем, какие возможные действия они могли бы предпринять, чтобы:

- изыскать новые идеи, возможности, ресурсы;
- проконсультироваться с осведомленными лицами;
- заручиться поддержкой руководителей и/или сохранить ее;
- оценить и (пере-)проектировать услуги, системы и процедуры;
- получить комментарии и предложения соответствующих заинтересованных сторон;
- обменяться передовым опытом с миром;
- принять меры для сохранения инновационного потенциала;
- принять участие в организационном анализе (29).

Опираясь на это, все участники сформулировали план действий, предусматривающий ряд мероприятий, которые необходимо провести для активизации обсуждения вопросов разработки национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения в их собственных странах. В план входило описание конкретных действий, ответственных сторон и партнеров, сроков выполнения и целевых ориентиров.

В предлагаемом плане действий были отражены текущие проблемы создания и укрепления НСНИЗ в каждой стране.

---

Многие участники планировали подключить к работе ключевых игроков, имеющих прямое и косвенное отношение к научным исследованиям в области здравоохранения, в том числе МЗ, а также министерства науки, образования, научных исследований, финансов, сельского хозяйства, охраны окружающей среды, горнодобывающей промышленности, чрезвычайных ситуаций, обороны и иностранных дел. Они также планировали провести комплексный анализ ситуации, сложившейся вокруг нынешней системы научных исследований в области здравоохранения. В число других важных действий вошло учреждение рабочей группы, которая возглавит работу по разработке национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения, обмен ресурсами и инструментами по укреплению НСНИЗ с лицами, вырабатывающими политику и принимающими решения; проведение совещаний с основными игроками и заинтересованными сторонами на национальном и международном уровнях (с участием представителей ВОЗ). В большинстве планов действий (в трех из пяти) предусматривались шаги, необходимые для окончательного одобрения правительством национальной стратегии проведения научных исследований в области здравоохранения.

## **6.2. Запуск сети Европейского регионального бюро ВОЗ по укреплению национальных научных исследований в области здравоохранения**

Д-р Stein подчеркнула дополнительные преимущества работы государств-членов в рамках сетевого объединения, опираясь на опыт работы существующих сетей, таких как сеть EVIPNet и Европейская сеть по вопросам бремени болезней. К таким преимуществам относятся: предоставление платформы для обмена опытом и оказания взаимной поддержки; определение общих приоритетов и принятие усилий по их выполнению; совместное наращивание потенциала; содействие обеспечению большей степени соответствия международным стандартам и оптимизации координации действий с международными партнерами; объединение усилий и создание альянсов для донесения вопросов более широкой аудитории.

DIR будет оказывать техническую и стратегическую поддержку путем предоставления необходимых инструментов и ресурсов, координации семинаров по приобретению навыков и организации сетевых совещаний лицом к лицу. Участие ВОЗ в работе сети может варьироваться от предоставления практической помощи в области координации действий и управления до участия в

---

качестве наблюдателя и предоставления поддержки лишь при непосредственном запросе членов сети, когда они сами сочтут это необходимым. Участникам совещания были представлены на рассмотрение три общие сетевые модели:

- **базовая модель**, в рамках которой участники сети смогут обмениваться мнениями и оказывать друг другу поддержку в создании и укреплении НСНИЗ; определять общие приоритеты и организовывать совместные мероприятия;
- **промежуточная модель**, основанная на базовой модели, но включающая дополнительные механизмы для сотрудничества, такие как совместные веб-платформы для отчетности о показателях;
- **продвинутая модель**, в рамках которой будут предоставляться более широкие возможности для сотрудничества, такие как проведение совместных мероприятий по наращиванию потенциала и специализированной профессиональной подготовке, осуществление совместной разработки стратегии, коммуникационной и информационно-разъяснительной работы.

Избранная сетевая модель может быть основана на сочетании этих трех моделей или на новом альтернативном подходе.

После обсуждения вариантов структуры сетевого объединения все участники подтвердили пользу сотрудничества и обмена опытом в рамках сети. Они выбрали базовую модель, а решение о направлении работы сети будет сделано во второй половине 2018 г. Участники запросили ВОЗ предоставить всестороннюю поддержку на всех стадиях создания сети.

Д-р Stein поздравила участников и подтвердила коллективное решение учредить сеть научных исследований в области здравоохранения в Регионе. Она предложила рабочее название сети: «Европейская сеть по вопросам научных исследований в области здравоохранения (ЕСНИЗ)».

Были определены следующие необходимые для учреждения сети шаги: привлечение к работе национальных заинтересованных сторон и предложение создать сеть соответствующим МЗ; создание руководящей группы, в том числе назначение председателя и представителей каждого государства-члена; формулировка круга ведения сети; расширение членского состава сети с включением других государств-членов ВОЗ из Европейского региона.

---

### 6.3. Последующие шаги

В последний день совещания члены вновь созданной ЕСНИЗ приняли Софийскую декларацию (см. вставку 3) с целью подтверждения своей приверженности делу выполнения Плана действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (7). В этом коллективном обязательстве отражаются цели и принципы проведения научных исследований, направленных на охрану здоровья людей, как обсуждалось на протяжении всего совещания. Учреждение ЕСНИЗ и принятие Софийской декларации демонстрируют активную работу участников совещания и их готовность продвигать научные исследования в области здравоохранения и возглавлять деятельность в этом направлении в Европейском регионе ВОЗ.

Д-р Claudia Stein подчеркнула, что DIR продолжит оказывать поддержку государствам-членам в соответствии с запросами участников совещания, в частности посредством принятия мер относительно конкретных предложений. Это включает:

- окончательное оформление механизма в поддержку разработки национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения;
- публикацию обобщающего доклада СФДЗ, посвященного укреплению национальных систем научных исследований в области здравоохранения;
- помощь с обеспечением координации действий в поддержку формирования ЕСНИЗ;
- предоставление технической поддержки государствам-членам в проведении оценки НСНИЗ, а также в разработке национальных стратегий;
- активное участие в работе по расширению ЕСНИЗ;
- организацию первого совещания ЕСНИЗ в 2018 г.

Участники выразили свою готовность выполнять свои собственные планы действий (см. раздел 6) и предложили провести еще одно совещание в 2018 г. с целью предоставить доклад о ходе работы по укреплению НСНИЗ в соответствующих странах.

---

## Вставка 2. Софийская декларация

Мы, члены Европейской сети по вопросам научно-исследовательских систем и стратегий в области здравоохранения, принимая настоящую Софийскую декларацию, подчеркиваем важность и ценность улучшения систем и стратегий научных исследований в области здравоохранения для здоровья людей:

подтверждая приверженность делу укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе с учетом Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года и в полном соответствии с основами европейской политики здравоохранения Здоровье-2020;

памятуя о Европейском плане действий в поддержку использования фактических

данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ, представленном в резолюции EUR/RC66/R12, мы, участники Сети, просим Европейское региональное бюро ВОЗ:

- продолжать оказывать поддержку ЕИИЗ как фундаментальной основе деятельности по укреплению фактических данных, информации и научных исследований в Европейском регионе ВОЗ;
- поддерживать усилия по созданию потенциала, структур и ресурсов научно-исследовательских систем и стратегий в области здравоохранения в государствах-членах;
- поощрять государства-члены к укреплению научно-исследовательских систем

и стратегий в области здравоохранения в поддержку процессов принятия решений;

- поддерживать государства-члены в расширении систематического использования фактических данных в политике и практике, а также в обеспечении тесной взаимосвязи между деятельностью настоящей Сети и работой сети EVIPNet-Европа;
- поощрять государства-члены делиться примерами передовой практики и опытом относительно научно-исследовательских систем и стратегий в области здравоохранения;
- выступать от имени Сети за расширение ее членского состава;
- поощрять аналогичные инициативы в других регионах ВОЗ.

## 7. Заключение

Д-р Skender Syla и д-р Claudia Stein поблагодарили присутствующих за активное участие в работе трехдневного совещания. Д-р Syla подчеркнул важность продолжения их работы и высказанной ими готовности выполнять положения Софийской декларации, а также особое значение учреждения ЕСНИЗ.

Приверженность делу выполнения Софийской декларации, озвученная в последний день совещания, прокладывает путь к совместной работе стран в рамках ЕСНИЗ, направленной на улучшение научных исследований в области здравоохранения и учет их результатов при формировании политики. Эти обязательства, а также инструменты (как существующие, так и разрабатываемые в настоящее время), направленные на укрепление НСНИЗ, без сомнения, окажут положительное влияние на консолидацию НСНИЗ в Европейском регионе ВОЗ и во всем мире.

То, что совещание прошло успешно подтвердила его общая позитивная оценка (приложение 4), а также четко выраженное намерение участников продолжать сотрудничество с DIR и их просьбы оказать содействие в организации последующих совещаний в поддержку процесса развития НСНИЗ как на национальном уровне, так и в рамках вновь учрежденной сети.

В заключение д-р Dr Stein поблагодарила всех участников, а также заместителя министра за открытие совещания и за его готовность прилагать усилия для дальнейшего развития страны. Она также выразила признательность проф. Catherine Law за отлично выполненную работу председателя совещания.





1. Резолюция WHA63.21. Роль и обязанности ВОЗ в сфере научных исследований в области здравоохранения. Шестьдесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 25 марта 2010 г. ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA63-REC1/A63\\_REC1-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/A63_REC1-ru.pdf), по состоянию на 26 марта 2018 г.).
2. The Mexico statement on health research. Knowledge for better health: strengthening health systems. Geneva: World Health Organization; 2004 ([www.who.int/rpc/summit/agenda/Mexico\\_Statement-English.pdf](http://www.who.int/rpc/summit/agenda/Mexico_Statement-English.pdf), accessed 25 January 2018).
3. World report on knowledge for better health. Geneva: World Health Organization; 2004 ([http://www.who.int/rpc/meetings/en/world\\_report\\_on\\_knowledge\\_for\\_better\\_health2.pdf](http://www.who.int/rpc/meetings/en/world_report_on_knowledge_for_better_health2.pdf), accessed 25 January 2018).
4. Резолюция WHA58.34. Встреча на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2005 г. ([http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/20614/WHA58\\_34-ru.pdf?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/20614/WHA58_34-ru.pdf?sequence=1), по состоянию на 26 марта 2018 г.).
5. The WHO strategy on research for health. Geneva: World Health Organization; 2012 ([http://www.who.int/phi/WHO\\_Strategy\\_on\\_research\\_for\\_health.pdf?ua=1](http://www.who.int/phi/WHO_Strategy_on_research_for_health.pdf?ua=1), accessed 16 December 2017).
6. Устав Всемирной организации здравоохранения. Am J Public Health Nations Health. 1946;36(11):1315–23.
7. План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 г. (Европейский региональный комитет, Шестьдесят шестая сессия; EUR/RC66/12, EUR/RC66/Conf.Doc./8; [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/315482/66wd12r\\_EIPActionPlan\\_160528.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/315482/66wd12r_EIPActionPlan_160528.pdf?ua=1), по состоянию на 26 марта 2018 г.).

- 
8. United Nations Sustainable Development Platform. Sustainable development goals. New York: United Nations (<https://sustainabledevelopment.un.org/?menu=1300>, accessed 25 January 2018).
  9. Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 г. (<http://www.euro.who.int/ru/publications/policy-documents/health-2020.-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21st-century-2013>, по состоянию на 26 марта 2018 г.).
  10. Европейская инициатива в области информации здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 г. (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/european-health-information-initiative-ehii/european-health-information-initiative>, по состоянию на 26 марта 2018 г.).
  11. Sofia Declaration: renewed commitment to the use of evidence, information and research in policy-making [website]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2017 (<http://www.euro.who.int/en/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/news/news/2017/22/sofia-declaration-renewed-commitment-to-the-use-of-evidence,-information-and-research-in-policy-making>, accessed 19 January 2018).
  12. Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases [website]. Geneva: World Health Organization; 2018 (<http://www.who.int/tdr/en/>, accessed 25 January 2018).
  13. Алма-Атинская декларация, 1978 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 1978 г. ([http://www.euro.who.int/\\_\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/113875/E93944R.pdf](http://www.euro.who.int/___data/assets/pdf_file/0007/113875/E93944R.pdf), по состоянию на 16 марта 2018 г.).
  14. Commission on Health Research for Development. Health research: essential link to equity in development. New York: Oxford University Press; 1990.
  15. National health research systems: report of an international workshop. Geneva: World Health Organization; 2001 ([http://www.who.int/rpc/summit/documents/en/national\\_health\\_research\\_systems.pdf](http://www.who.int/rpc/summit/documents/en/national_health_research_systems.pdf), accessed 25 January 2018).

- 
16. The Bamako call to action: research for health. *The Lancet*. 2008;372(9653):1855.
  17. Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2013 г.: научные исследования в целях достижения всеобщего охвата населения медицинскими услугами. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 г. (<http://www.who.int/whr/2013/report/ru/>, по состоянию на 17 марта 2018 г.).
  18. Pang T, Sadana R, Hanney S, Bhutta ZA, Hyder AA, Simon J. Knowledge for better health – a conceptual framework and foundation for health research systems. *Bull World Health Organ*. 2003;81(11):815–20.
  19. McKee M, Stuckler D, Basu S. Where there is no health research: what can be done to fill the global gaps in health research? *PLoS Med*. 2012;9(4): e1001209.
  20. Velasco Garrido M, Hansen J, Busse R. Mapping research on health systems in Europe: a bibliometric assessment. *J Health Serv Res Policy*. 2011;16(suppl 2):27–37.
  21. Delnoij DMJ, Groenewegen PP. Health services and systems research in Europe: overview of the literature 1995–2005. *Eur J Public Health*. 2007;17(suppl 1):10–13.
  22. Vlassov VV, Danishevskiy KD. Biomedical journals and databases in the Russian Federation and Russian language in the former Soviet Union and beyond. *Emerg Themes Epidemiol*. 2008;5:15.
  23. Ministry of Social Affairs. Research and innovation for health: research, development and innovation strategy for the Estonian health system 2015–2020 [website]. Tallinn: Ministry of Social Affairs; 2015 ([https://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/eesmargid\\_ja\\_tegevused/Tervis/strategy\\_research\\_and\\_innovation\\_for\\_health.pdf](https://www.sm.ee/sites/default/files/content-editors/eesmargid_ja_tegevused/Tervis/strategy_research_and_innovation_for_health.pdf), accessed 25 January 2018).
  24. National health research systems analysis 2006. NHRS mapping questionnaire. Geneva: Council of Health Research and Development; 2006 ([http://www.cohred.org/downloads/priority\\_setting\\_tools/STEP1.1a\\_NHRSMapping\\_Questionnaire\\_20070507.doc](http://www.cohred.org/downloads/priority_setting_tools/STEP1.1a_NHRSMapping_Questionnaire_20070507.doc), accessed 25 January 2018).

- 
25. NHRS assessment: research producer questionnaire. Geneva: Council of Health Research and Development; 2006 ([http://www.cohred.org/downloads/priority\\_setting\\_tools/STEP1.2a\\_NHRS%20Profiling\\_Questionnaire\\_20060505.xls](http://www.cohred.org/downloads/priority_setting_tools/STEP1.2a_NHRS%20Profiling_Questionnaire_20060505.xls), accessed 25 January 2018).
  26. Sombié I, Aidam J, Konaté B, Somé TD, Kambou SS. The state of the research for health environment in the ministries of health of the Economic Community of the West African States (ECOWAS). *Health Res Policy Syst.* 2013;11:35.
  27. Стратегический план сети EVIPNet на 2013-2017 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 г. (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/2015/evipnet-europe-strategic-plan-20132017-2015>, по состоянию на 26 марта 2018 г.).
  28. Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases 2017. TDR strategy 2018–2023: building the science of solutions. Geneva: World Health Organization; 2017 (<http://www.who.int/tdr/publications/about-tdr/strategy/strategy-2018-23/en/>, accessed 19 December 2017).
  29. Earl S, Carden F, Smutylo T. Outcome mapping: building learning and reflection into development programs. Ottawa: International Development Research Centre; 2001.

## Приложение 1. Программа совещания

Среда, 15 ноября 2017 г.	
08:30–09:00	Регистрация
09:00–09:30	Приветствие и открытие
09:30–09:50	Заседание 1. Введение в тему формирования политики с учетом фактических данных в Европейском регионе ВОЗ <i>Claudia Stein</i>
09:50–10:10	Заседание 2. Систематический подход к проведению научных исследований в области здравоохранения <i>Ryoko Takahashi</i>
10:10–10:30	Перерыв и групповое фото
10:30–11:00	Заседание 3. Региональный панорамный обзор деятельности по проведению научных исследований в области здравоохранения на уровне стран <i>Ryoko Takahashi</i>
11:00–11:30	Заседание 4. Новая стратегия Специальной программы по научным исследованиям и подготовке специалистов в области тропических болезней на 2018-2023 гг. и участие стран Европейского региона ВОЗ <i>Garry Aslanyan</i>
11:30–12:00	Заседание 5. Ценность научных исследований в контексте формирования политики в области здравоохранения на национальном уровне: взгляд из штаб-квартиры ВОЗ <i>Vasee Moorthy</i>
12:00–13:30	Обед
13:30–14:55	Заседание 6. Коротко о странах: результаты экспресс-обзора НСНИЗ <i>Участники</i>
14:55–15:15	Перерыв
15:15–16:30	Продолжение заседания 6 <i>Участники</i>
16:30–16:45	Краткое подведение итогов первого дня и обзор программы второго дня <i>Докладчик/Секретариат ВОЗ</i>
18:30	Ужин-прием
Четверг, 16 ноября 2017 г.	
09:00–09:10	Представление общей картины второго дня <i>Секретариат ВОЗ</i>
09:10–11:15	Заседание 7. Путь к построению НСНИЗ: составление карт и профилей НСНИЗ (заседание по развитию навыков) <i>Carel IJsselmuiden</i>
11:15–11:30	Перерыв
11:30–12:00	Заседание 8. Интерактивное заседание по составлению карт и профилей НСНИЗ (заседание по развитию навыков) <i>Carel IJsselmuiden</i>
12:00–13:30	Обед
13:30–15:00	Заседание 9. Путь к построению НСНИЗ: составление карт и профилей НСНИЗ (заседание по развитию навыков) <i>Subhash Pokhrel</i>
15:00–15:45	Заседание 10. Создание и укрепление НСНИЗ: текущая деятельность, инициативы и примеры из жизни <i>Subhash Pokhrel, Ryoko Takahashi</i>
15:45–16:00	Перерыв
16:00–17:00	Заседание 11. Стратегическая задача и заявление стран: первые шаги по направлению к разработке национальной стратегии проведения научных исследований в области здравоохранения (работа в группах)
17:00–17:15	Краткое подведение итогов второго дня и обзор программы заключительного дня <i>Докладчик/Секретариат ВОЗ</i>

Пятница, 17 ноября 2017 г.	
09:00–09:10	Представление общей картины заключительного дня <i>Председатель</i>
09:10–10:30	Заседание 12. Национальный план действий по разработке стратегии проведения научных исследований в области здравоохранения: планирование последующих шагов (работа в группах)
10:30–10:40	Перерыв
10:40–12:00	Заседание 13. Последующие шаги по созданию НСНИЗ <i>Участники</i>
12:00–12:45	Заседание 14. Запуск сети по укреплению систем национальных научных исследований в области здравоохранения под эгидой ЕИИЗ <i>Claudia Stein</i>
12:45–13:00	Заключительное слово <i>Секретариат ВОЗ</i>
13:00–13:15	Оценка совещания
13:15–13:15	Обед для налаживания деловых связей

## Приложение 2. Список участников

### Участники

Армения	
Д-р Лилит Аветисян Заместитель генерального директора Национальный центр по контролю и профилактике заболеваний, МЗ адрес электронной почты: avetisyan_lil@yahoo.com	Д-р Анастас Агазян Эксперт Анализ финансирования системы здравоохранения и оценка системы национальных счетов здравоохранения адрес электронной почты: anastasaghazaryan@gmail.com
Болгария	
Г-н Peter Atanasov Глава Департамент финансовых моделей и экономического прогнозирования, Национальный центр общественного здоровья и анализов адрес электронной почты: p.atanasov@ncpha.government.bg	Д-р Strashimir Genev Директор Директорат медицинских параметров и деятельности, Национальный фонд медицинского страхования адрес электронной почты: p.atanasov@ncpha.government.bg
Д-р Galja Jordanova Директор Директорат амбулаторного лечения Национальный фонд медицинского страхования адрес электронной почты: gjordanova@nhif.bg	
Грузия	
Г-н Levan Kandelaki Глава регистрационной группы Отдел статистики, Национальный центр по контролю за заболеваниями и общественному здравоохранению адрес электронной почты: lkandelaki8@gmail.com	Д-р Lela Shengelia Глава отдела по охране материнства и детства Департамент неинфекционных заболеваний Национальный центр по контролю за заболеваниями и общественному здравоохранению адрес электронной почты: l.shengelia@ncdc.ge
Кыргызстан	
Д-р Турсун Мамырбаева Эксперт Отдел научных исследований Республиканская научная библиотека адрес электронной почты: tursun.mamyrbaeva@inbox.ru	Г-н Нурлан Бримкулов Заведующий кафедрой семейной медицины Государственная медицинская академия адрес электронной почты: brimkulov@list.ru
Эстония	
Г-жа Sigrid Vorobjov Старший научный сотрудник Национальный институт развития здравоохранения адрес электронной почты: sigrid.vorobjov@tai.ee	Д-р Katrin Lang Доцент кафедры эпидемиологии Институт семейной медицины и общественного здравоохранения, Тартуский университет адрес эл. почты: katrin.lang@ut.ee

---

## Временные советники

Проф. Carel IJsselmuiden  
Исполнительный директор  
COHRED  
адрес электронной почты: carel@cohred.org

Профессор Catherine Law  
Профессор общественного здравоохранения и эпидемиологии,  
заместитель директора Института здоровья ребенка Грейт-  
Ормонд-Стрит при Университетском колледже Лондона  
адрес эл. почты: Catherine.law@ucl.ac.uk

Г-н Subhash Pokhrel  
Директор  
Отделение медицинских наук  
Университет Брунеля  
адрес электронной почты: subhash.pokhrel@brunel.ac.uk

---

## Докладчик

Г-жа Ekaterina Bogatyreva  
Старший административный сотрудник  
Центр глобального здравоохранения, Университет Осло  
адрес электронной почты: ekaterina.bogatyreva@medisin.uio.no

---

## Всемирная организация здравоохранения

### Штаб-квартира

Д-р Vasee Moorthy  
Координатор  
Научные исследования, этика и усвоение знаний  
Департамент информации, фактических  
данных и научных исследований  
адрес электронной почты: moorthyv@who.int

Профессор John Reeder  
Директор  
Специальная программа по научным исследованиям и  
подготовке специалистов в области тропических болезней (TDR)  
адрес электронной почты: reederj@who.int

Д-р Garry Aslanyan  
Руководитель  
Партнерские связи и стратегическое руководство  
Специальная программа по научным исследованиям и  
подготовке специалистов в области тропических болезней (TDR)  
адрес эл. почты: aslanyang@who.int

### Страновой офис в Болгарии

Д-р Skender Sylas  
Глава и представитель ВОЗ  
адрес электронной почты: sylas@who.int

Д-р Michail Okoliyski  
Специалист в области общественного здравоохранения  
адрес электронной почты: okoliyskim@who.int

Г-жа Desislava Durcheva  
Помощник по административным вопросам  
адрес электронной почты: durchevad@who.int



---

## Европейское региональное бюро ВОЗ

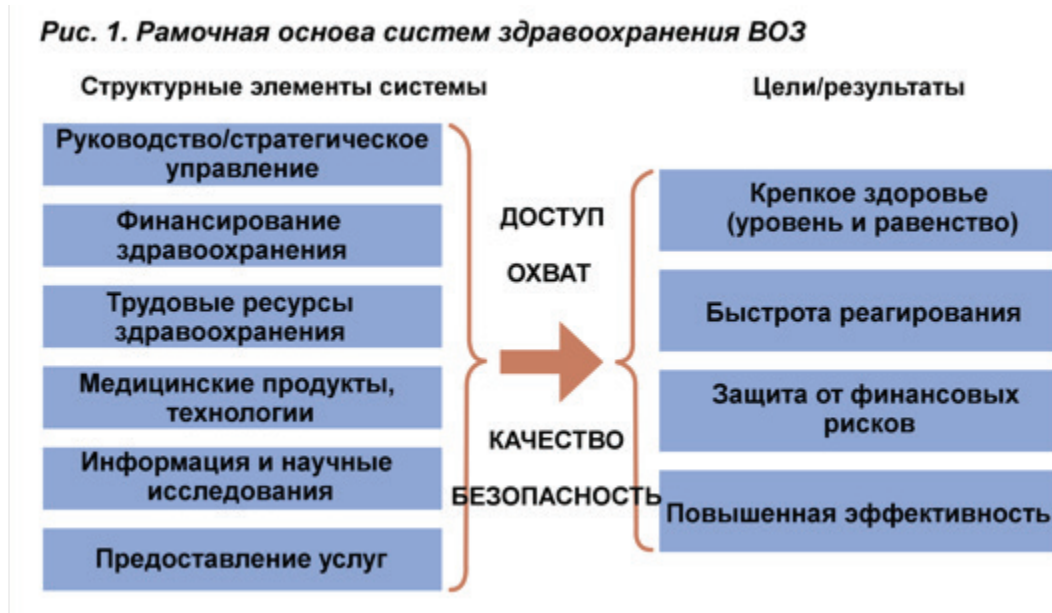
Д-р Claudia Stein  
Директор  
Отдел информации, фактических данных,  
научных исследований и инноваций  
адрес электронной почты: steinc@who.int

Г-жа Ryoko Takahashi  
Специалист по техническим вопросам  
Управление знаниями, фактические данные и научные  
исследования для формирования политики  
Отдел информации, фактических данных,  
научных исследований и инноваций  
адрес электронной почты: takahashiry@who.int

Г-жа Catherine Ellekjaer  
Помощник по программе  
Управление знаниями, фактические данные и научные  
исследования для формирования политики  
Отдел информации, фактических данных,  
научных исследований и инноваций  
адрес электронной почты: ellkjaerc@who.int

# Приложение 3. Концептуальная основа НСНИЗ

## 1. Сектор здравоохранения



Источник: WHO Western Pacific Region (2010) (1).

## 2. Другие сектора



Источник: World Health Organization (2004) (2).

### 3. Научные исследования для охраны здоровья населения



Источник: WHO (2001) (3).

### 4. Научные исследования и инновации



Источник: воспроизводится на основе презентации С. Jsselmuiden с разрешения автора.

---

## Библиография

- (1) Health systems: Key components of a well functioning health system [fact sheet]. Manila: WHO Western Pacific Region; 2010 ([http://www.wpro.who.int/mediacentre/factsheets/fs\\_201005\\_health\\_systems/en/](http://www.wpro.who.int/mediacentre/factsheets/fs_201005_health_systems/en/), accessed 25 January 2018).
- (2) World report on knowledge for better health. Geneva: World Health Organization; 2004 ([http://www.who.int/rpc/meetings/en/world\\_report\\_on\\_knowledge\\_for\\_better\\_health2.pdf](http://www.who.int/rpc/meetings/en/world_report_on_knowledge_for_better_health2.pdf), accessed 25 January 2018).
- (3) National health research systems : report of an international workshop. Geneva: World Health Organization; 2001 ([http://www.who.int/rpc/summit/documents/en/national\\_health\\_research\\_systems.pdf](http://www.who.int/rpc/summit/documents/en/national_health_research_systems.pdf), accessed 25 January 2018).

## Приложение 4. Оценка совещания

Степень Вашего удовлетворения совещанием	Баллы <sup>а</sup>						Средний балл
	A	B	C	D	E	F	
Качество совещания в целом	5	5	5	5	5	5	5
Формирование представления о предложенных действиях по выполнению Плана действий в области выработки политики с учетом фактических данных в Европейском регионе ВОЗ	4	4	5	5	4	5	4.5
Формирование представления о систематическом подходе к проведению научных исследований в области здравоохранения на национальном уровне	4	5	5	5	4	5	4.7
Приобретение знаний об инструментах и подходах к оценке НСНИЗ	4	4	5	5	4	4	4.3
Формирование представления о задачах и шагах для разработки стратегии развития научных исследований в области здравоохранения с применением систематического подхода	5	5	5	5	4	4	4.7
Совместная работа и налаживание связей с другими участниками совещания	4	5	5	4	5	5	4.7
В какой степени совещание оправдало Ваши ожидания	5	5	5	4	5	5	4.8
Качество презентаций и заседаний	5	5	5	5		5	5
Качество и координация групповых обсуждений	5	4	5	4	5	5	4.7
Общая организация совещания	5	5	5	5	5	5	5
Связь с сотрудниками Европейского регионального бюро ВОЗ/оперативность реагирования на запросы	5	5	5	5	5	5	5

Баллы: 1 = неудовлетворительно; 2 = удовлетворительно; 3 = хорошо; 4 = очень хорошо; 5 = отлично

<sup>а</sup> Было получено шесть наборов баллов, обозначенных А–F.

Участникам больше всего понравилось на совещании:

- возможность говорить открыто и делиться своим личным мнением;
- возможность познакомиться с новыми людьми и обменяться опытом между странами;
- материалы и информация по укреплению НСНИЗ, предоставленные на совещании;
- интерактивные упражнения, в том числе составление проекта плана действий относительно следующих шагов;
- раздаточные материалы в электронном и бумажном формате;
- учреждение ЕСНИЗ;
- принятие Софийской декларации;
- отличные и информативные презентации сотрудников ВОЗ и участников совещания.

Техническое руководство и ресурсы, запрошенные для осуществления запланированной деятельности по укреплению НСНИЗ, включали:

- примеры успешного опыта других государств-членов ВОЗ по реализации национальной стратегии развития научных исследований в области здравоохранения;

- 
- поддержка со стороны ВОЗ в процессе подготовки и при связях с лицами, вырабатывающими политику;
  - содействие в организации семинаров и совещаний;
  - техническая поддержка деятельности по двустороннему сотрудничеству;
  - открытое взаимодействие и консультации с ВОЗ по мере необходимости;
  - предоставление ресурсов и информации со стороны ВОЗ;
  - участие представителей ВОЗ в совещаниях на национальном уровне.

---

---





## 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](mailto:eucontact@who.int)  
Веб-сайт: [www.eurowho.int](http://www.eurowho.int)