



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский региональный комитет
Шестьдесят пятая сессия

EUR/RC65/Inf.Doc./5

Вильнюс, Литва, 14–17 сентября 2015 г.

2 сентября 2015 г.

Пункт 3 предварительной повестки дня

150682
ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Глобальная стратегия предоставления
комплексных медицинских услуг, ориентированных
на нужды людей
и
Глобальная стратегия в области
кадровых ресурсов здравоохранения**

Данный информационный документ представлен штаб-квартирой ВОЗ на рассмотрение шестьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ и содержит исходную информацию для обсуждения двух проектов стратегий: Глобальной стратегии предоставления комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей и Глобальной стратегии в области кадровых ресурсов здравоохранения. Эти два проекта стратегий соответствуют конечному результату 4.2 Двенадцатой общей программы работы на 2014–2019 гг. – обеспечение мер политики, финансирования и людских ресурсов для расширения доступа к интегрированному и ориентированному на людей медицинскому обслуживанию. Представленный документ содержит исходную информацию для обсуждения этого вопроса в рамках пункта 3 повестки дня сессии.

Глобальная стратегия предоставления комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей

и

Глобальная стратегия в области кадровых ресурсов здравоохранения

После того, как идея разработки планов, которые позволили бы поставить человека и его интересы и нужды в центр всей деятельности по предоставлению услуг, была поддержана государствами-членами на Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения, а на Шестьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2015 г. государства-члены подтвердили центральную роль, принадлежащую кадрам здравоохранения в осуществлении программной деятельности ВОЗ, включая положения о всеобщем охвате услугами здравоохранения и системах здравоохранения, устойчивых к неблагоприятным внешним факторам, и резолюции о хирургической помощи и о глобальных кадровых ресурсах для чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, Секретариат подготовил проекты "Глобальной стратегии предоставления комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей" (КМУОНЛ) и "Глобальной стратегии в области кадровых ресурсов здравоохранения - Кадры-2030" (ГСКРЗ). Эти проекты стратегий согласуются с Двенадцатой общей программой работы на 2014-2019 гг., в частности, с предусмотренным в ней конечным результатом 4.2, в соответствии с которым должны быть обеспечены меры политики, финансирование и людские ресурсы для расширения доступа к комплексным медицинским услугам, ориентированным на нужды людей.

В основу проектов стратегий положены глобальные фактические данные и опыт, а также итоги широких консультаций, проведенных в 2013–2015 гг. с экспертами на глобальном, региональном и национальном уровнях; при их подготовке использовались тематические публикации, глобальные руководящие принципы в родственных областях, стратегические обязательства, региональные стратегии и инициативы. Прежде, чем эти стратегии будут представлены на рассмотрение 138-й сессии Исполнительного комитета в январе 2016 г., в них будут включены предложения, выдвинутые на совещаниях региональных комитетов ВОЗ. В настоящей информационной записке кратко изложены основные цели и целевые показатели проектов стратегий. Европейскому региональному комитету предлагается рассмотреть эту записку и высказать дополнительные комментарии для дальнейшей разработки проектов стратегий.

ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. Для достижения прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения странам необходимо предпринимать меры к тому, чтобы все люди и все сообщества имели доступ к высококачественным, безопасным и комплексным медицинским услугам на всех этапах жизни, таким как укрепление здоровья, профилактика заболеваний, лечение (включая длительное лечение), реабилитация и паллиативная помощь, с тесной увязкой с социальными услугами, и чтобы пользование этими услугами не создавало для пользователей финансовых трудностей.
2. Конкретные приоритеты, стратегии и планы их реализации для приближения к всеобщему охвату услугами здравоохранения в разных странах будут неизбежно различаться. Однако для того, чтобы предоставлять людям тщательно планируемые, комплексные медицинские услуги и в результате достичь повышения рациональности в предоставлении услуг, снижения издержек, повышения справедливости в пользовании услугами, улучшения санитарной грамотности и самопомощи, роста удовлетворенности помощью, улучшения отношений между пациентами и их поставщиками помощи и повышения способности принимать меры в ответ на вспышки заболеваний и другие кризисы в области медико-санитарной помощи, решающее значение для развития систем здравоохранения имеет *комплексный подход, ориентированный на нужды и интересы людей*. В Глобальной стратегии предоставления комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей (КМУОНЛ), направленной на поддержку обеспечения качественного всеобщего охвата услугами здравоохранения, предлагается видение такого будущего, когда все люди будут иметь доступ к медицинским услугам, которые учитывают их предпочтения, координируются исходя из их потребностей, являются безопасными, действенными, своевременными, рациональными и имеют приемлемое качество; также предлагается *концепция*, в соответствии с которой доступные людям услуги в большей мере смогут обеспечивать непрерывный спектр помощи, комплексно и на всех этапах жизни удовлетворяющий все их потребности в поддержании и укреплении здоровья.
3. Для полноценной реализации КМУОНЛ, среди прочих вводимых факторов системы здравоохранения, требуются должным образом подготовленные и рационально распределяемые кадры медицинских работников, численность и профессионально-квалификационная структура которых отвечают потребностям предоставления помощи. Улучшение охвата медицинскими услугами, а значит и итоговых показателей здоровья населения зависит от наличия, доступности, приемлемости и качества медицинских работников и услуг, которые они предоставляют. Формирование сильных и полноценных кадров здравоохранения, способных эффективно реагировать на приоритеты здравоохранения XXI века, требует реального обеспечения соответствия между численностью и квалификацией медицинских работников и потребностями населения сегодня и в будущем. В **Глобальной стратегии в области кадровых ресурсов здравоохранения – Кадры-2030** (ГСКРЗ) изложена среднесрочная *концепция* ускорения прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения и достижения Целей в области устойчивого развития посредством предоставления справедливого доступа к квалифицированному и заинтересованному медицинскому работнику в рамках успешно функционирующей системы здравоохранения.
4. Эти стратегии выносятся на рассмотрение руководящих органов ВОЗ как две взаимодополняющие стратегии, в которых изложены основные медицинские услуги и приоритеты ВОЗ и государств-членов в области кадрового обеспечения. При разработке КМУОНЛ и ГСКРЗ были использованы стратегические документы и/или резолюции из всех Регионов ВОЗ. К ним относятся политика Здоровье-2020 и документ "Ориентировать системы здравоохранения на нужды людей: инновационный подход к улучшению здоровья" в Европейском регионе. К числу примеров из других регионов относятся "Стратегия обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам и всеобщего охвата услугами здравоохранения" в Регионе Америки, "Рамочная программа действий по ускорению всеобщего охвата услугами

здравоохранения" в Регионе Восточного Средиземноморья и резолюция "Региональная стратегия обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения" в Регионе Юго-Восточной Азии, в которых во главу угла в процессе преобразования и укрепления систем здравоохранения поставлено комплексное предоставление медицинских услуг, ориентированных на нужды людей; "Дорожная карта наращивания кадровых ресурсов здравоохранения в целях улучшения предоставления медицинских услуг в Африканском регионе, 2012-2025 гг.", а также "Рамочная программа действий для Региона Западной части Тихого океана, 2011-2015 гг."

Основные цели и целевые показатели

5. Копии проектов стратегий имеются для информации в виде Приложений 1 и 2. Ниже приводятся основные цели в кратком изложении и ориентировочные целевые показатели, которые служат для измерения прогресса и подотчетности.

Глобальная стратегия предоставления комплексных медицинских услуг, ориентированных на нужды людей

6. Стратегическая цель 1 – расширение прав и возможностей людей и взаимодействие с ними: для достижения этой цели необходимо предоставлять людям возможности и ресурсы и вырабатывать у них умения и навыки. Предполагается направить усилия на то, чтобы раскрепостить общественные и индивидуальные ресурсы для деятельности по укреплению здоровья, наделить индивидов правами и возможностями принимать реальные решения относительно собственного здоровья и стать полноправными партнерами в предоставлении медицинских услуг, одновременно обеспечивая сообществам возможность активно участвовать в создании здоровых условий окружающей среды и предоставлении услуг медицинской помощи в партнерстве с сектором здравоохранения и вносить посильный вклад в выработку государственной политики в интересах здоровья.
 - *Доля стран, в которых регулярно проводятся обследования удовлетворенности пациентов.*
7. Стратегическая цель 2 – укрепление стратегического руководства и подотчетности: для этого необходимо повышать уровень прозрачности процесса принятия решений и создавать надежные системы коллективной подотчетности поставщиков медицинских услуг и руководителей систем здравоохранения, в которых гармонично сочетаются стратегическое руководство, подотчетность и материальные стимулы.
 - *Доля стран, в которых направления национальной политики, стратегии и планы согласованы с Глобальной стратегией ВОЗ по предоставлению КМУОНЛ.*
8. Стратегическая цель 3 – переориентация модели предоставления помощи: рациональные и действенные услуги медико-санитарной помощи покупаются и предоставляются в рамках таких моделей помощи, при которых приоритетное значение имеют услуги, предоставляемые в первичном звене и по месту жительства, и партнерство в деятельности по поддержанию и укреплению здоровья. Эта цель включает перенос акцентов со стационарной помощи на амбулаторную и внестационарную помощь, а также необходимость сформировать полностью интегрированную и действенную систему направлений больных к специалистам. Для этого требуется обеспечить инвестиции в систему целостной помощи, включающей стратегии укрепления здоровья и профилактики нездоровья, которые поддерживают здоровье и благополучие людей. Тем самым будут созданы новые возможности для принятия межсекторальных мер на уровне местных сообществ для воздействия на социальные детерминанты здоровья и максимально эффективного использования дефицитных ресурсов.
 - *Процент стран, в которых на первичную медико-санитарную помощь выделяется не менее 20% всех расходов на здравоохранение.*

9. Стратегическая цель 4 – координация услуг на каждом уровне помощи, а также содействие деятельности, направленной на интегрирование различных поставщиков медико-санитарной помощи и создание реально действующих сетей между сектором здравоохранения и другими секторами. Предполагается направить усилия на преодоление раздробленности в предоставлении помощи, которая может подорвать способность систем здравоохранения обеспечивать безопасную, доступную и высококачественную помощь, оправданную с точки зрения соотношения затрат и эффективности; такие усилия позволят улучшить личный опыт получения помощи и ее исходы. Это вызывает необходимость интегрирования в систему предоставления медицинских услуг основных функций общественного здравоохранения, таких как эпиднадзор, раннее выявление и создание возможностей оперативного реагирования на чрезвычайные ситуации, чтобы преодолевать такие ситуации, вызванные любым опасным фактором, с которым столкнется система.

- *Доля стран, в которых имеются официально принятые системы направления больных к специалистам и/или приема направленных больных.*

10. Стратегическая цель 5 – создание благоприятной окружающей среды: достижение этой цели объединяет усилия различных заинтересованных сторон для осуществления необходимых трансформационных изменений. Это предполагает изменения в законодательной базе, механизмах финансирования и материального стимулирования и переориентацию кадров и процессов формирования государственной политики.

- *Процент стран, в которых показатели повторной госпитализации по поводу острого инфаркта миокарда снизились до 10% или ниже.*

Глобальная стратегия в области кадровых ресурсов здравоохранения: Кадры-2030

11. *Цель 1:* осуществлять политику и стратегии в области КРЗ, основанные на научных данных, с тем, чтобы оптимизировать эффект деятельности имеющихся на сегодняшний день кадров здравоохранения и тем самым обеспечить здоровую жизнь, реальный всеобщий охват услугами здравоохранения и способствовать укреплению глобальной безопасности здоровья.

- *К 2030 году 80% стран должны вдвое сократить неравенство в распределении медицинских работников между городами и сельской местностью.*

12. *Цель 2:* привести механизмы инвестиций в КРЗ на национальном и глобальном уровнях в соответствие с будущими потребностями систем здравоохранения и спросом на рынке труда в сфере здравоохранения и обеспечить максимальные возможности для создания рабочих мест и экономического роста.

- *К 2030 году 80% стран должны выделять не менее [xx]% своего ВВП на подготовку, найм, распределение и сохранение кадров медицинских работников в рамках сбалансированного распределения ресурсов, учитывающего другие приоритеты здравоохранения и социального развития.*
- *К 2030 году все страны с высоким и средним уровнем доходов должны удовлетворять не менее 90% своих потребностей в кадрах медицинских работников за счет собственных кадровых ресурсов здравоохранения, в соответствии с положениями Глобального кодекса ВОЗ по практике международного найма персонала здравоохранения.*
- *К 2030 году создать, заполнить и сохранить в странах с низким и средним уровнем доходов не менее 10 миллионов дополнительных вакансий в секторах здравоохранения и социальной помощи для удовлетворения остающихся неудовлетворенными потребностей в справедливом и полноценном охвате медицинскими услугами.*

- *Добиться, чтобы к 2030 году все страны-члены ОЭСР смогли продемонстрировать направление не менее 25% всей помощи, выделяемой на цели развития в области здравоохранения, на КРЗ.*
13. *Цель 3:* укрепить кадровый потенциал национальных и международных учреждений для обеспечения полноценного лидерства и стратегического руководства деятельностью в области КРЗ.
- *К 2030 году 80% всех стран должны иметь институциональные механизмы для полноценного руководства и координации межсекторальной повестки дня в области развития кадров здравоохранения.*
14. *Цель 4:* добиться, чтобы в основе мониторинга деятельности по обеспечению КРЗ и подотчетности за эту деятельность на национальном и глобальном уровнях лежали надежные, согласованные и актуализированные фактические данные и знания о КРЗ.
- *К 2030 году 90% стран должны создать механизмы совместного использования данных о КРЗ через национальные счета кадров здравоохранения и ежегодно представлять в Секретариат ВОЗ и публиковать основные показатели по КРЗ.*

ПРИВЕДЕНИЕ СТРАТЕГИЙ В ДЕЙСТВИЕ

15. В проектах стратегий предлагаются научно обоснованные варианты политики и вмешательств, которые должны быть адаптированы к каждому региону и каждой стране в соответствии с существующими там условиями, а также с региональными, национальными и территориальными приоритетами и обязанностями.

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ

16. Региональному комитету предлагается изучить эту информационную записку и дать дополнительные комментарии для последующей доработки проектов стратегий. В частности, особенно ценными будут отзывы и предложения относительно 1) их содержания; 2) мониторинга прогресса в их осуществлении и 3) поддержки, которая понадобится со стороны Секретариата. Эти отзывы и предложения будут использованы для разработки следующих вариантов проектов стратегий, которые будут обсуждаться на 138-й сессии Исполнительного комитета в январе 2016 г.

Приложение 1

WHO global strategy on people-centred and integrated health services:

<http://www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/global-strategy/en/>

Приложение 2

Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce 2030

<http://www.who.int/hrh/resources/globstrathrh-2030/en/>