

## ЛЮДИ «ПАНОРАМЫ»

### Интервью с Николой Бедлингтон



Самприти Айпанджигули

*Никола Бедлингтон является Генеральным секретарем Европейского форума пациентов – головной организации, представляющей интересы пациентов Европейского союза.*

Какие процессы повлияют на будущее трудовых ресурсов здравоохранения?

Мы в Европейском форуме пациентов в рамках долгосрочного сотрудничества с различными заинтересованными сторонами, представляющими интересы работников здравоохранения, рассматриваем такие вопросы, как безопасность пациентов и качество медицинской помощи, а также все в большей степени – роль новых технологий. Мы смотрим на эти вопросы через призму расширения прав и возможностей пациентов, исходя из предпосылки, что пациенты как индивидуально, так и коллективно могут способствовать обеспечению устойчивости трудовых ресурсов здравоохранения.

Предоставление высококачественной информации для пациентов и обеспечение медицинской грамотности; необходимость построения нового диалога между пациентами и работниками здравоохранения, которым они доверяют; совместное принятие решений и создание благоприятной среды – вот ключевые вопросы, которые окажут влияние на то, какие трудовые ресурсы здравоохранения будут нам необходимы в будущем. Более того, повышение роли самоведения заболеваний, когда пациенты сами организуют свое лечение при технологической и персональной поддержке, пойдет на пользу работникам здравоохранения во всей Европе и при условии правильного управления поможет несколько ослабить оказываемое на них давление.

Для обеспечения наиболее эффективного использования ресурсов необходимы планирование и прогнозирование. С этой точки зрения пациенты являются недостаточно используемым ресурсом. Пациенты, которые хорошо разбираются в своих заболеваниях, прекрасно знают, где наблюдаются бесполезные траты и дублирование услуг и какие затраты излишни для обеспечения их конкретных потребностей. Согласно докладу Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), около 20% затрат в секторе здравоохранения неэкономичны и приносят очень незначительную пользу. Ясно, что мы должны решить эту проблему, чтобы поддержать идею создания усовершенствованных и более восприимчивых трудовых ресурсов здравоохранения будущего.

Нам также необходимо учитывать личный опыт пациентов. Их следует привлекать к разработке опросов о собираемых пациентами исходах лечения и показателях клинического опыта. Эти опросы не могут быть разработаны аналитиками и работниками здравоохранения в одиночку.

Такая необходимость в системах здравоохранения, ориентированных на нужды людей будет играть огромную роль и создаст совсем другие условия для работы медицинского персонала.

Я также хочу поднять вопрос об обеспечении согласованности и справедливости на национальном и европейском уровнях. Наблюдается тенденция оттока квалифицированных кадров здравоохранения, получивших образование и профессиональную подготовку в Центральной и Восточной Европе, в западном направлении. Влюбленные в свою работу люди, выбравшие профессию по оказанию помощи другим, должны иметь возможность работать в своей собственной среде и культуре и должны получать соответствующее вознаграждение.

И в этой связи хочется обратить внимание на Brexit. В прессе широко освещался тот факт, что Соединенное Королевство в значительной степени полагается на экспертов и квалифицированных работников здравоохранения не только из Центральной и Восточной Европы, но и со всего континента. В последние несколько лет мобильность трудовых ресурсов здравоохранения была и остается очень масштабным явлением, которое дает положительные результаты для страны. Статистические данные и доклады Государственной службы здравоохранения (NHS) демонстрируют дополнительные преимущества такого сотрудничества. Если процесс Brexit не будет управляться надлежащим образом, он окажет негативное влияние на качество жизни пациентов в Соединенном Королевстве. За этим следует тщательно следить в рамках движений по защите прав работников здравоохранения, а также таким организациям и институтам, как ВОЗ, ОЭСР и Европейская комиссия.

**Какие навыки потребуются развить будущим трудовым ресурсам здравоохранения, чтобы сохранить свою значимость?**

Для перехода к комплексному медицинскому обслуживанию требуется серьезный процесс управления изменениями. Для этого необходимо сильное и поддерживающее руководство на всех иерархических ступенях организации, а также способность к внедрению и освоению новых технологий. Также необходим новый набор навыков, новые профессии, которые принимаются и понимаются существующим сообществом, а также новая культура и склад ума, требуемые для работы как с технологиями, так и с пациентами.

Новые технологии не уменьшат, а, напротив, повысят значимость работников здравоохранения. Новые технологии могут содействовать расширению прав и возможностей пациентов, и наоборот, расширение прав и возможностей пациентов может содействовать развитию новых технологий, но при этом важно не утратить личное взаимодействие между пациентами и работниками здравоохранения, которые пользуются их доверием.

Еще мне бы хотелось отметить, что определение ВОЗ понятия «благополучие» также относится и к медицинским работникам. Очень важно обеспечить, чтобы учитывались вопросы их физического и психического здоровья, личностного роста и профессионального развития, а также баланс работы и личной жизни. Для обеспечения такого баланса нужны инвестиции. Этот баланс требуется, чтобы предотвратить проявление со стороны работников здравоохранения цинизма и безразличия, способных привести в итоге к их нервному истощению, которое может оказать значительное негативное воздействие на безопасность и качество жизни пациентов. По мере развития трудовых ресурсов здравоохранения этому вопросу следует уделять повышенное внимание, чтобы в будущем кадры здравоохранения могли эффективно выполнять свои функции.

**Ограничение ответственности:** Гость рубрики несет самостоятельную ответственность за мнения, выраженные в данной публикации, которые необязательно представляют решения или политику Всемирной организации здравоохранения.