



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ И ВЫГОДЫ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Краткое содержание



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

Publications
Европейское региональное бюро ВОЗ
UN City, Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø, 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, 2019

Некоторые права защищены. Данная работа распространяется на условиях лицензии Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

По условиям данной лицензии разрешается копирование, распространение и адаптация работы в некоммерческих целях при условии надлежащего цитирования по указанному ниже образцу. В случае какого-либо использования этой работы не должно подразумеваться, что ВОЗ одобряет какую-либо организацию, товар или услугу. Использование эмблемы ВОЗ не разрешается. Результат адаптации работы должен распространяться на условиях такой же или аналогичной лицензии Creative Commons. Переводы настоящего материала на другие языки должны сопровождаться следующим предупреждением и библиографической ссылкой: «Данный перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и ВОЗ не несет ответственность за его содержание или точность. Аутентичным и подлинным изданием является оригинальное издание на английском языке».

Любое урегулирование споров, возникающих в связи с указанной лицензией, проводится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности.

Оформление публикации: Marta Pasqualato
Отпечатано в Италии: AREAGRAPHICA SNC DI TREVISAN GIANCARLO & FIGLI
Переводчик: Alexandra Nigay

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ И ВЫГОДЫ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Краткое содержание

Резюме

Стремление достичь большего для экономики и общества сопряжено с каждодневным вызовом, требующим от органов, ответственных за формирование политики, сдерживания государственных расходов и достижения улучшенных результатов. Это наиболее очевидно в секторе здравоохранения, где считается, что затраты растут как снежный ком; в результате на сектор оказывается огромное давление по сокращению бюджетов и услуг, в основе которого – широко распространенное убеждение в правительстве и финансовых учреждениях, что сектор здравоохранения «сидит на шее» у экономики.

В докладе приводятся **новые сведения, практические методы и возможности**, показывающие, насколько **важен сектор здравоохранения для стабильной и работающей экономики** во всех странах Европейского региона ВОЗ. Доклад подготовлен в поддержку исполнения обязательств по **инвестициям и солидарности**, принятых на совещании высокого уровня по системам здравоохранения в целях процветания и солидарности (Таллинн, июнь 2018) по случаю 10-летия Таллиннской хартии, а также обязательств в рамках политики «Здоровье-2020» по сокращению неравенств в оказании услуг здравоохранения путем преодоления социальных детерминант здоровья.

Вновь обратившись к Таллиннской хартии «Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния» в июле 2018 г., была отмечена необходимость «активизации усилий для объединения руководящих органов в области здравоохранения и финансирования вокруг общих целей, учитывая задачи государственных финансов и, соответственно, демонстрируя экономическую и социальную эффективность инвестиций в системы здравоохранения».

Принципиально новые выводы и методы, описанные в данном докладе, позволят сектору здравоохранения усилить диалог с:

- i) министерствами финансов и международными организациями, чтобы не допустить сокращения средств, выделяемых на охрану здоровья;
- ii) секторами экономики и развития, особенно в отношении вклада систем здравоохранения в уменьшение социальной и экономической маргинализации и улучшение устойчивости городов и регионов к внешним воздействиям.

Основные выводы доклада показывают, что сектор здравоохранения:

- **играет важную роль в определении экономических показателей и стабильности страны;**
- **оказывает положительное воздействие на экономические показатели других секторов** экономики страны за счет своих рабочих мест и закупок товаров и услуг;
- **играет главную роль в сокращении социальной маргинализации на**

местном уровне посредством оказываемого им воздействия на занятость, условия работы и доход домохозяйств;

- **может усилить свое положение в качестве ключевого сектора в стимулировании достижения целей устойчивого развития на местном и национальном уровнях** путем расширения своих функций по обеспечению занятости, профессиональной подготовки и закупкам как на местном, так и национальном уровнях.

В докладе представлены данные и инструменты, предназначенные для того, чтобы те, кто занимается управлением, внедрением и предоставлением услуг систем здравоохранения, используя фактические данные, примеры, экономические аргументы и методы, могли:

- в количественном выражении определять общий экономический и социальный вклад систем здравоохранения в экономику на национальном и местном уровнях;
- повышать воздействие расходов и занятости на социальные аспекты и устойчивость в селах, городах и регионах;
- переориентировать предмет дискуссий в Европе на здравоохранение, как сектор для инвестирования, важный для социального и экономического благополучия.

Инвестиции в системы здравоохранения несут множество экономических и социальных выгод (как показано ниже).

Сектор здравоохранения...

... жизненно важен для определения экономических показателей и стабильности страны, а также является ключевым в достижении целей устойчивого развития на местном и национальном уровнях.	Сектор здравоохранения – основной институт во многих сообществах и, как правило, крупнейший или один из крупнейших работодателей, обеспечивающих высококачественные рабочие места. В 2015 году в странах Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) здравоохранение и деятельность в социальной сфере обеспечивали примерно 10% всей занятости.
... положительно влияет на экономические показатели других секторов экономики страны за счет предоставления рабочих мест напрямую, так и косвенно посредством закупок.	Системы здравоохранения – важные заказчики услуг и продукции, обеспечивающие возможность коммерческой деятельности для местных компаний. Закупки государственными службами представляют значительную часть экономики стран, составляя 2 триллиона евро каждый год, 14% валового внутреннего продукта Европейского Союза.
... сокращает социальную изоляцию на местном уровне посредством своего воздействия на занятость, условия работы и доход домохозяйств.	Несмотря на рост уровня занятости в Европе, остается много людей, живущих в бедности. Во многих секторах условия и уровень оплаты не удовлетворяют потребностей всех людей для того, чтобы они могли жить здоровой жизнью. В секторе здравоохранения, как правило, высококачественные рабочие места; здесь, например, по сравнению с другими секторами реже встречаются временные соглашения, но предоставляются такие льготы, как отпуск по уходу за ребенком.

Практика найма для получения экономических и социальных выгод

Системы здравоохранения – важные компоненты любой экономики и основной источник трудовой занятости.

Трудовая занятость в системах здравоохранения дает множество экономических и социальных выгод. Там, где они являются одним из крупнейших или самым крупным работодателем для местных жителей, рабочие места в секторе здравоохранения во многих отношениях влияют на местное население, например, повышая благосостояние на местном уровне, так как работники, живущие на одной территории, там же осуществляют свои траты, что со временем положительно сказывается на экономической и социальной устойчивости. Воздействие также может проявляться через сокращение углеродных выбросов (поскольку людям приходится преодолевать меньшие расстояния до работы), в жилье, питании, социальной сплоченности и окружающей среде, как результат того, что работники осуществляют траты по месту проживания.



Рисунок. Экономические и социальные воздействия и выгоды от трудовой занятости в системах здравоохранения.

Нанимая местное население, системы здравоохранения могут **поддерживать рабочие места, сохраняя трудовую занятость для людей**, что является важной социальной детерминантой здоровья. Помимо предоставления **множества** рабочих мест системы здравоохранения лидируют в предоставлении **хороших** рабочих мест, а это является основой инклюзивного, устойчивого роста и ликвидации бедности. Хорошие условия труда обеспечивают:

- достойную оплату, гарантируя уровень зарплаты не ниже минимальной или не ниже прожиточного минимума;
- льготы для работников, такие как отпуск по уходу за ребенком (для матери и отца), получение работниками с частичной и полной занятостью одинаковых льгот;
- минимальное использование временных соглашений;
- безопасные условия труда;
- социальную защиту и возможность заключения коллективного договора;
- возможности для развития и продвижения по службе.

Инструмент самооценки с целью адаптации практики найма для улучшения социальных и экономических выгод

Данный инструмент самооценки создан для того, чтобы пользователи могли провести социально-экономические оценки практики найма в системах здравоохранения. Инструмент предназначен для пользования широким кругом специалистов на национальном и местном уровнях, включая руководителей в системах здравоохранения и специалистов по управлению кадрами, ведущих деятелей общественного здравоохранения и групп гражданского общества, работающих в сфере трудовой занятости.

Инструмент самооценки для улучшения процессов найма и трудовой занятости

<p>1. Первый шаг: понять, кого вы нанимаете, и как вы нанимаете.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ответьте на вопрос: сколько работников систем здравоохранения проживает в радиусе 5 миль (или иного уместного расстояния)? • Назовите долю работников системы здравоохранения из числа местных жителей по полу, возрасту, национальности, уровню образования и среди них долю людей с ограниченными возможностями. <ul style="list-style-type: none"> — Вкладывая средства в наем этих групп общества, система здравоохранения способствует экономической и социальной интеграции и повышает устойчивость сообщества к внешним воздействиям.
	<ul style="list-style-type: none"> • Назовите долю работников систем здравоохранения, работающих по нестабильным или временным соглашениям. • Имеется ли гендерное различие при найме работников, с которыми заключаются постоянные или временные соглашения (назовите долю каждого из них)? • Можно ли сказать, что те, кто зарабатывает меньше, работает по временным соглашениям? <ul style="list-style-type: none"> — Рабочие места, рассчитанные на длительный период, делают людей экономически и социально более устойчивыми, особенно в кризисных ситуациях. • Какова средняя зарплата в системах здравоохранения по сравнению со средней зарплатой на определенной территории? <ul style="list-style-type: none"> — Хорошая зарплата позволяет сократить бедность и неравенство доходов, а также соответствующие предотвратимые затраты здравоохранения. У людей с низким доходом хуже здоровье и ниже благополучие и продолжительность жизни.

	<ul style="list-style-type: none"> • Все ваши наемные работники (с полной и частичной занятостью) получают социальный пакет (например, отпуск по уходу за ребенком для матери и отца)? • Те, кто зарабатывает меньше, тоже имеет право на получение социального пакета? <ul style="list-style-type: none"> — Программы «минимальной заработной платы» должны быть внедрены как в отношении работников, нанятых напрямую, так и тех, кто привлекается со стороны для выполнения каких-либо работ. — Необходимо гарантировать безопасные условия труда. • Как вы обеспечиваете возможность ухода за детьми? • Вы предусматриваете такую возможность для разных возрастных групп, и какова продолжительность предлагаемых услуг /мест? <ul style="list-style-type: none"> — Предоставление услуг по уходу за детьми позволяет женщинам вернуться в наемную занятость. Количество учреждений по уходу за детьми, на какие возрастные группы они рассчитаны, а также стоимость и продолжительность услуг значительно влияют на возможность женщин вернуться к работе с полной и частичной занятостью. — Расстояние между учреждениями по уходу за детьми и рабочим местом также может оказывать благотворное действие на женщин, обеспечивая гибкость в рабочем процессе. Рост трудоустройства женщин важен для благополучия детей, в том числе в вопросах здоровья, питания, когнитивного развития, образования и т.п. Это особенно верно в отношении одиноких мам.
<p>2. Следующий шаг: спланировать будущий найм.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Назовите долю новых рабочих мест, занятых местным населением. <ul style="list-style-type: none"> — Набор персонала на местах способствует усилению местной экономики (прямое влияние), что в свою очередь поддерживает социальную интеграцию и сплоченность местного населения (косвенное). Наем из числа местных жителей снижает объем углеродных выбросов, поскольку людям не приходится преодолевать большие расстояния, чтобы заработать на жизнь (косвенное влияние). Это оказывает положительное воздействие на достижение здоровой окружающей среды. — Поддержка местного трудоустройства в сфере местных государственных услуг также обеспечивает отражение обслуживаемого населения теми, кто его обслуживает. Это улучшает сплоченность сообщества и культурную компетентность, а также сохраняет средства местной государственной службы в сообществе. • Какие действия вы предпринимаете, чтобы местная молодежь занимала рабочие места в местной системе здравоохранения? <ul style="list-style-type: none"> — Развитие формальных отношений с местными школами и колледжами, где можно внедрять наставничество работающих специалистов в данных профессиональных группах над теми студентами, кто хотел бы работать в местных системах здравоохранения. — Рассмотрение возможности зачисления на обучение и/или получение опыта работы, чтобы студенты могли побывать в разной среде и получить глубокое понимание разных родов занятий и профессий в системах здравоохранения.
<p>3. Последний шаг подразумевает мониторинг процессов найма и совместное пользование воздействием и выгодами систем здравоохранения с местными жителями.</p>	

Организация и осуществление закупок для получения экономических и социальных выгод

За последние десять лет все больше стран признают значительную роль осуществления и организации закупок в достижении социальных и экологических выгод. Закупки уже не рассматриваются просто как необходимый бюрократический процесс. Всемирная организация здравоохранения, Всемирный банк и Европейский Союз настаивают, что стратегические закупки могут играть существенную роль в создании успешных и устойчивых экономики сообществ. Стратегические социальные закупки (ССЗ) ориентированы на закуп товаров и услуг у местного бизнеса, социальных предприятий или микро-, малых и средний предприятий (ММСП) для улучшения поддержки местных жителей. ССЗ повышают справедливость, качество

и эффективность. Перевод небольшой доли бюджетов на закупки у местных поставщиков может оказать существенное влияние на местные сообщества. В Престоне, Англия, Городской совет увеличил долю местных закупок на 13% за 4 года, что **увеличило расходы в местном сообществе на 4 млн фунтов стерлингов**. Повышение благосостояния на местах за счет более эффективных закупок способствует тому, что сообщества становятся более здоровыми и сильными.



Рисунок. Воздействие и выгоды стратегических социальных закупок в секторе здравоохранения

Инструмент самооценки в целях адаптации практики закупок для улучшения социальных и экономических выгод

Данный инструмент самооценки предназначен для того, чтобы пользователи могли проводить социальные и экономические оценки организации и осуществления закупок в системах здравоохранения. Он предназначен для пользования широким кругом специалистов на национальном и местном уровнях, включая руководителей системы здравоохранения и уполномоченных по закупкам, ведущих деятелей здравоохранения и групп гражданского общества, работающих в сфере ММСП, кооперативов и союзов.

Инструмент самооценки для совершенствования процессов закупок

<p>1. Первый шаг при переходе на ССЗ: понять, текущую практику закупок в вашей организации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Какая доля вашего бюджета организации/осуществления закупок идет на местные коммерческие предприятия или остается в вашем регионе? <ul style="list-style-type: none"> — Перевод небольших объемов закупок на местных поставщиков – хороший способ, с которого можно начать; перераспределение всего 5–10% бюджета закупок на местные товары и услуги может принести миллионы в местную экономику. — Цель состоит в использовании коротких каналов поставок для обеспечения устойчивой и справедливой практики закупок. • Сколько у вас местных поставщиков? • Сколько у вас работает (местных) людей? <ul style="list-style-type: none"> — Необходимо изучить поставщиков закупок, откуда поставщики, а также их численность среди местного населения.
<p>2. Следующий шаг: предпринять действия по изменению процесса закупок.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Кто отвечает за определение товаров или услуг, которые проще закупать у местного бизнеса? • Вы можете определить целью эти контракты? • Вы можете упростить процедуры закупок и стимулировать местный бизнес к участию в конкурсах на закупки? <ul style="list-style-type: none"> — Необходимо установить цели для переориентирования расходов на местный уровень, адаптируя процессы закупок и развивая потенциал внутри местных каналов поставок. • Какие действия вы предприняли для повышения информированности о возможности осуществления закупок в местной экономике? <ul style="list-style-type: none"> — Это ключевой шаг в процессе – многие ММСП не обладают необходимыми знаниями, чтобы успешно участвовать в конкурсах на получение контрактов на закуп. • Вы определили условия для включения в контракты и общие условия закупа? <ul style="list-style-type: none"> — Например, условия, поддерживающие минимальную/ не ниже прожиточного минимума зарплату, или применение ученической практики, хорошие условия труда, количество или доля созданных рабочих мест, предложенных безработным или молодежи, или количество мест для профессионального обучения. • Вы можете потребовать выделения определенной доли конкурсов местным поставщикам, ММСП и предприятиям, находящимся в собственности женщин (принимая во внимание конкретные целевые показатели, такие как повышение объема местных расходов на 5% в течение одного года)? • Вы можете потребовать включение малых и средних предприятий к участию во всех конкурсах? • Вы можете сформировать упреждающие меры политики и системы осуществления закупа, которые учитывают социальные факторы и факторы устойчивости, а также затраты? • Вы определили основные термины, такие как «местный», «социальные критерии», «в собственности женщин» и «ММСП»? <ul style="list-style-type: none"> — Избегайте расплывчатых, всеохватывающих/широких определений, например, «оплата минимальной зарплаты», «привлечение стажеров» или «наем безработных». • Вы включили критерии, которые будут полезны местной экономике, бизнесу и жителям на стадии введения в действие, а не после? <ul style="list-style-type: none"> — Это предусматривает справедливое взвешивание социальных критериев при размещении контрактов на осуществление закупа. • Вы можете требовать от субподрядчиков соблюдать те же самые требования, которые предъявляются к подрядчикам? • Подготовлен ли персонал по закупу к изменениям в процессах закупок? <ul style="list-style-type: none"> — Вы определили вопросы, которые необходимо урегулировать в стратегических закупках (например, безработица, обучение и квалификация)?
<p>3. Последний шаг подразумевает мониторинг процессов ССЗ и совместное пользование воздействием и выгодами систем здравоохранения с местными жителями.</p>	

Инструмент самооценки социального воздействия систем здравоохранения: вопросы для ведущих деятелей и руководителей

Вопросы, на которые каждый местный руководитель системы здравоохранения должен уметь ответить сразу	<ul style="list-style-type: none"> • Сколько вы тратите на заработную плату? • Какая доля тратится на людей, проживающий в данной местности? • Сколько вы тратите на товары и услуги? • Какую долю вы тратите на местный бизнес?
Вопросы о партнерствах	<ul style="list-style-type: none"> • Кто формирует экономические планы /определяет стратегию на местах? Они осведомлены о важности субъектов системы здравоохранения? <ul style="list-style-type: none"> — Определите ведущих деятелей в области местного, регионального и национального развития и определитесь со стратегическими экономическими планами вашей территории. — Основные задачи систем здравоохранения должны быть упорядочены с целями и планами местного и регионального развития. — Системы здравоохранения должны быть учтены в финансовых планах и принятии решений. — Необходимо усилить диалог и взаимоотношения между здравоохранением и финансовым сектором, изучая финансовый вклад систем здравоохранения в экономику на национальном и местном уровне. — Для партнерств необходимо определить целью организации и учреждения с аналогичными задачами (например, стремящиеся повысить экономическое и социальное процветание на местах.
Определение лидера	<ul style="list-style-type: none"> • Кто возьмет на себя роль лидера в изменении направления? <ul style="list-style-type: none"> — Наймом и осуществлением закупок обычно занимаются кадровые и финансовые подразделения. — Для этих стратегий необходимо лидерство с высшего уровня, а реализация должна осуществлять по всей организации. — Такое действие требует изменения стратегического направления, а также вовлечения в процесс работников, местных экономических партнеров и местного населения.

Вопросы, на которые каждый местный ведущий деятель системы здравоохранения должен уметь ответить сразу:

- Сколько вы тратите на заработную плату?
- Какая доля тратится на людей, проживающий в данной местности?
- Сколько вы тратите на товары и услуги?
- Какую долю вы тратите на местный бизнес?

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
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
Северная Македония
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: eurocontact@who.int