



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН СЕТИ EVIPNET

НА 2013-2017 ГГ.

Всемирная организация здравоохранения была создана в 1948 г. в качестве специализированного учреждения Организации Объединенных Наций, осуществляющего руководство и координацию международной деятельности в области общественного здравоохранения. Одной из уставных функций ВОЗ является предоставление объективных и достоверных данных и рекомендаций по вопросам охраны здоровья населения, и ее издательская деятельность – это один из путей выполнения данной функции. Посредством своих публикаций ВОЗ стремится помочь странам разрабатывать и осуществлять стратегии, направленные на улучшение здоровья людей и решение наиболее актуальных проблем общественного здравоохранения.

Европейское региональное бюро ВОЗ – это одно из шести расположенных в различных частях мира региональных бюро, каждое из которых проводит собственную программу, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых им стран. Европейский регион с населением почти 900 млн человек простирается от Северного ледовитого океана до Средиземного моря с севера на юг и от Атлантического до Тихого океана с запада на восток. Европейская программа ВОЗ оказывает помощь всем странам Региона в разработке и совершенствовании их стратегий, систем и программ здравоохранения; в предотвращении и устранении опасностей для здоровья населения; в повышении готовности стран к решению будущих проблем здравоохранения; и в пропаганде и реализации мер, направленных на охрану и улучшение здоровья населения.

В целях как можно более полного предоставления достоверной информации и научно обоснованных рекомендаций по вопросам охраны здоровья ВОЗ обеспечивает широкое международное распространение своих публикаций и поощряет их перевод и адаптацию. Содействуя укреплению и охране здоровья населения, а также профилактике и борьбе с болезнями, книги и другие публикации ВОЗ способствуют выполнению важнейшей задачи Организации – достижению всеми людьми наивысшего возможного уровня здоровья.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ
ПЛАН СЕТИ
EVIPNET

НА 2013-2017 ГГ.

KEYWORDS

DELIVERY OF HEALTH CARE
EVIDENCE-BASED MEDICINE
KNOWLEDGE TRANSLATION
POLICY MAKING
PUBLIC POLICY

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

Публикации
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, 2015 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.

СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ПЛАН СЕТИ EVIPNET

НА 2013-2017 ГГ.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

СОДЕРЖАНИЕ

СОКРАЩЕНИЯ	VI
------------	----

ГЛОССАРИЙ	VI
-----------	----

АННОТАЦИЯ	IX
-----------	----

1. СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ	1
--------------------------	---

1.1	Разрыв между наукой и политикой в международном общественном здравоохранении	1
1.2	Действия ВОЗ в ответ на разрыв между наукой и политикой: EVIPNet	6

2. EVIPNET-ЕВРОПА	17
-------------------	----

2.1	Стратегическое видение, миссия и ценности	20
2.2	Стратегические направления на 2013-2017 гг	22
2.3	Комплексные подходы	31
2.4	Дорожная карта реализации	34
2.5	Управление	37
2.6	Мониторинг и оценка	41
2.7	Коммуникации и привлечение ресурсов	42

БИБЛИОГРАФИЯ	45
--------------	----

СОКРАЩЕНИЯ

ПУФД	Формирование политики с учетом фактических данных
EVIPNet	Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики
РЗ	Распространение знаний
ПППЗ	Платформа практического применения знаний

ГЛОССАРИЙ

Ниже приведены некоторые термины и концепции, часто употребляемые в тексте настоящего Стратегического плана.

Анализ социальных сетей. Оценочный подход, включающий комплект инструментов и теорий для изучения индивидуальных, диадических (парных) и сетевых переменных и результатов (10–12).

Аналитические обзоры научных данных для формирования политики. В таких обзорах определяется политическая проблема, требующая оперативного решения. Затем проводятся стратегический поиск и оценка глобальных, региональных и страновых фактических данных с целью сбора всей известной информации о политической проблеме. По завершении сбора и оценки научные данные компилируются и адаптируются к контексту в зависимости от целевой аудитории.

Видение сети EVIPNet-Европа. Видение сети EVIPNet-Европа заключается в создании в

Европейском регионе такой системы, при которой высококачественные, учитывающие особенности контекста фактические данные будут регулярно учитываться при принятии решений в области здравоохранения, что в конечном счете приведет к повышению уровня здоровья в регионе.

Группы по претворению фактических данных в практические действия.

Изначально внедренные в Замбии, эти группы являются подсетями, ориентированными на деятельность по РЗ применительно к конкретным проблемам. На настоящий момент такие группы действуют в сферах психического здоровья, репродуктивного здоровья и кадровых ресурсов здравоохранения.

Здоровье-2020. Основы европейской политики, направленные на поддержку действий всего государства и общества в интересах здоровья и благополучия.

Межсекторальный подход. Также часто именуется интегрированным подходом. Означает планирование и разработку программ и мероприятий, направленных на повышение эффективности и синергии, выходящих за рамки того, что могло бы быть достигнуто одним сектором или системой, действующей самостоятельно.

Министерский саммит по исследованиям в области здравоохранения. Совещание, прошедшее в 2004 г., на которое министры здравоохранения со всего мира собрались для обсуждения роли исследований в области здравоохранения (8). Совещание ознаменовалось достижением первого официального глобального соглашения касательно необходимости разработки подходов и мероприятий РЗ.

Оценочный анализ. Подход к оценке, представляющий собой повседневный анализ, часто применяющийся «обучающимися организациями», для постоянной оценки их достижений и повышения эффективности деятельности. Инструменты оценочного анализа включают постфактумный анализ, метод позитивной оценки ситуации и анализ наиболее значительных изменений.

Пилотный проект сети EVIPNet-Европа. Пилотный проект осуществляется с целью разработки и внедрения платформ практического применения знаний (ПППЗ) в четырех из стран, откликнувшихся на опубликованный сетью EVIPNet-Европа в 2013 г. Призыв к выражению заинтересованности. Эти страны проведут подробный анализ

ситуации для определения роли и места ПППЗ в каждом конкретном национальном контексте.

Платформа практического применения знаний (ПППЗ). ПППЗ, которая может принимать различные организационные формы, обычно является национальной или местной организацией, деятельность которой направлена на укрепление связей между исследователями и лицами, ответственными за разработку политики, и на руководство разработкой стратегий и инструментов РЗ. ПППЗ является основополагающим компонентом деятельности сети EVIPNet на глобальном уровне и в Европе в частности. Каждое государство-член Европейского региона ВОЗ организует свою собственную ПППЗ, соответствующую его потребностям и имеющимся ресурсам.

Принципы распространения знаний. Существует ряд различных представлений о том, как РЗ работает на практике (5). Разные авторы предлагают разные концепции видов взаимодействия в рамках РЗ. В их числе следует отметить две концепции: перевод знаний в действия (6) и оценка страновых мероприятий по установлению связи между научными исследованиями и политикой (7).

Пробел между знаниями и действиями. Этот термин указывает на разницу между тем, что известно (как правило, на основании результатов научных исследований), и тем, что делается на практике (как правило, в виде политических решений): «пробел между тем, что известно, и тем, что делается на практике» (4).

Разработка политики с учетом фактических данных (ПУФД). ВОЗ определяет эту концепцию как «подход к формированию политики, направленный на то, чтобы процесс принятия решений опирался на новейшие научные данные. Этот подход характеризуется систематическим и прозрачным доступом к фактическим данным и их оценкой в качестве источника информации при разработке политики» (1).

Распространение знаний (РЗ) ВОЗ определяет РЗ как «обобщение, обмен и применение знаний соответствующими заинтересованными сторонами для активизации внедрения глобальных и местных достижений при укреплении систем здравоохранения и повышении уровня здоровья населения» (4). Во вставке 1 приведены другие определения РЗ.

Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet). EVIPNet, которая ведет свою деятельность на базе ВОЗ в Женеве, является социальной сетью, объединяющей и находящейся под руководством специалистов и организаций со всего мира (2).

Служба быстрого реагирования. Как правило, национальный орган, поощряющий лиц, ответственных за разработку политики, обращаться к нему с вопросами, на которые могут ответить результаты научных исследований. Служба затем в течение нескольких часов или дней предоставляет обзор наиболее качественных существующих научных данных (9).

Стартовый комплект сети EVIPNet-Европа. Этот всеобъемлющий ресурс поможет на ранних этапах создания ПППЗ. В Стартовый комплект входят примеры из практики, обзор сферы распространения знаний (РЗ), инструменты планирования и управления ПППЗ, технические инструменты и пакет материалов для мониторинга и оценки.

Теория изменений. Эта теория определяет «все структурные компоненты, необходимые для достижения определенной долгосрочной цели» (13) и описывает «типы мероприятий (единая программа или всеобъемлющая общественная инициатива)», (13) которые приводят к желаемым результатам. Поскольку каждый результат привязан к определенному мероприятию, теория изменений позволяет изучить «зачастую сложную сеть мероприятий, необходимых для достижения изменений».

Управление знаниями. Этот термин описывает способы и механизмы, которыми обеспечивается доступ к результатам научных исследований, включая публикации, базы данных, сетевое сотрудничество и иные физические и онлайн-источники. Механизмы управления знаниями обычно ориентированы на людей, процессы и технологии.

АННОТАЦИЯ

Невзирая на существенные инвестиции в медицинские исследования во всем мире, серьезный дисбаланс между научными данными и практикой до сих пор сохраняется повсеместно. Для сокращения разрыва между политикой и научными исследованиями в области систем здравоохранения Европейское региональное бюро ВОЗ в октябре 2012 г. создало сеть EVIPNet-Европа – региональное отделение глобальной Сети по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet).

Стремясь к тому, чтобы Европа стала регионом, в котором при принятии решений в области систем здравоохранения во внимание принимались высококачественные, учитывающие особенности контекста фактические данные, EVIPNet-Европа поддерживает правительства в реализации новой разработанной ВОЗ Европейской политики здравоохранения – Здоровье-2020 – и ее целей: сокращения неравенств в отношении здоровья и улучшения здоровья для всех посредством поддержки и популяризации культуры распространения знаний (PЗ).

EVIPNet-Европа планирует:

- стать сетью сообществ специалистов-практиков, оказывающих поддержку разработке политики с учетом фактических данных (ПУФД) в регионе;
- пропагандировать и внедрять два основополагающих принципа политики Здоровье-2020: «общегосударственный подход» и «принцип участия всего общества»;
- повысить потенциал стран в области разработки научно обоснованной политики в сфере приоритетов здравоохранения, соответствующих приоритетам политики Здоровье-2020;
- стать площадкой для охватывающих различные слои общества многосторонних партнерских отношений между лицами, ответственными за разработку политики здравоохранения, исследователями и гражданским обществом;

-
- укрепить потенциал стран в области развития прозрачного и ответственного государственного сектора, способного более полноценно отвечать на требования граждан о подотчетности государственных структур за принимаемые ими решения;
 - регулярно использовать примеры передовой практики и выводы, сделанные другими региональными отделениями сети EVIPNet по всему миру;
 - напрямую сотрудничать со структурами, финансирующими исследования в области здравоохранения, и стремиться оказывать на них влияние посредством платформ практического применения знаний сети EVIPNet (ПППЗ) с целью обеспечения более внимательного учета местных потребностей и реалий со стороны таких структур.

В 2013–2017 гг. EVIPNet-Европа приложит все усилия для достижения следующих четырех стратегических направлений.

1. **Поддержка сетей РЗ.** EVIPNet-Европа окажет содействие в организации ПППЗ, представляющих собой национальные сети, предназначенные для укрепления инновационных партнерств в области здравоохранения между национальными исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и гражданским обществом с целью содействия ПУФД. По необходимости эти ПППЗ странового уровня будут дополнены и подкреплены созданием и/или укреплением региональных и субнациональных сетей.
2. **Наращивание потенциала в области РЗ.** Учитывая ограниченность потенциала в области РЗ в регионе, EVIPNet-Европа предоставит техническую поддержку, наставничество и обмен опытом и проведет регулярные семинары по наращиванию потенциала с целью повышения уровня навыков членов сети.

3. Поддержка инноваций в области РЗ. EVIPNet-Европа содействует разработке стратегий РЗ и инструментов, адаптированных с учетом приоритетов стран Европейского региона ВОЗ.

4. Ускорение процесса РЗ на региональном и национальном уровнях. EVIPNet-Европа содействует повышению уровня информированности и обеспечению приверженности с целью укрепления культуры и практики РЗ и ПУФД. EVIPNet-Европа признает, что наибольшего успеха и устойчивости ПППЗ смогут добиться в тех региональных и национальных контекстах, в которых ценится вклад РЗ в политику и исследования в области здравоохранения.

Для достижения этих целей EVIPNet-Европа применит два комплексных подхода:

- обмен опытом и самостоятельную оценку моделей РЗ для обеспечения непрерывного обучения на собственном опыте и внедрения новых подходов;
- улучшение доступа к соответствующим национальным и международным информационным ресурсам.

В совокупности за пять лет, которые охватывает настоящий Стратегический план, EVIPNet-Европа рассчитывает достигнуть следующих результатов:

- динамичное сообщество ПППЗ: организации и специалисты, активно обменивающиеся знаниями и опытом для совместного ответа на сложные проблемы в области исследований систем здравоохранения, политики и практики;
- эффективные сети РЗ, объединенные по принципу определенных проблем, заинтересованных сторон или языка;
- инновационные методики и техники РЗ, адаптированные с учетом европейского контекста;
- квалифицированные организации и специалисты по РЗ.



Участники третьего многостранового совещания сети EVIPNet-Европа, прошедшего в Литве

1. СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

1.1 РАЗРЫВ МЕЖДУ НАУКОЙ И ПОЛИТИКОЙ В СИСТЕМАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПУФД подразумевает систематическое и прозрачное использование наиболее качественных существующих результатов научных исследований для укрепления систем здравоохранения (14). Исследования указывают на то, что политика, подкрепленная заслуживающими доверия научными данными и примерами передовой практики, может в значительной степени содействовать достижению положительных результатов в области общественного здравоохранения (15). Например, повысив уровень использования научных данных в политике и практике, можно избежать почти 70% смертей детей младшего возраста во всем мире (16). Тем не менее, невзирая на существенные инвестиции в медицинские исследования во всем мире, между научными данными и практикой до сих пор сохраняется дисбаланс (17).

Потребность в сокращении разрыва между наукой и практикой все больше привлекает внимание мирового сообщества. Три нижеперечисленные принятые недавно международные резолюции высокого уровня призвали исследователей, лиц, ответственных за разработку политики, и иных потребителей научных данных объединиться для сокращения разрыва между научными данными и практикой в системах здравоохранения посредством процесса РЗ: Мексиканское заявление по исследованиям в области здравоохранения от ноября 2004 г. (18), Резолюция пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения от 2005 г. (19) и Призыв к действиям в области научных исследований в целях здравоохранения, сформулированный в Бамако в ноябре 2008 г. (20). ВОЗ определяет РЗ (4) как:

*обобщение, обмен и применение знаний
соответствующими заинтересованными сторонами
с целью ускорения внедрения глобальных и местных*

достижений при укреплении систем здравоохранения и повышении уровня здоровья населения.

По сути, РЗ представляет собой сложный интерактивный общественный процесс, основанный на обмене информацией между исследователями, производящими научные данные, и специалистами, их использующими. На сегодняшний день неотъемлемой частью РЗ считается продолжение диалога, взаимодействия и партнерских отношений внутри и между различными группами создателей и потребителей фактических данных на всех стадиях процесса исследований. Целью этого является обеспечение открытости сфер научных исследований и разработки политики для ускорения цикла обмена информацией и более полного применения научных данных (21). В общем и целом, РЗ это процесс, который ведет к следующему циклу:

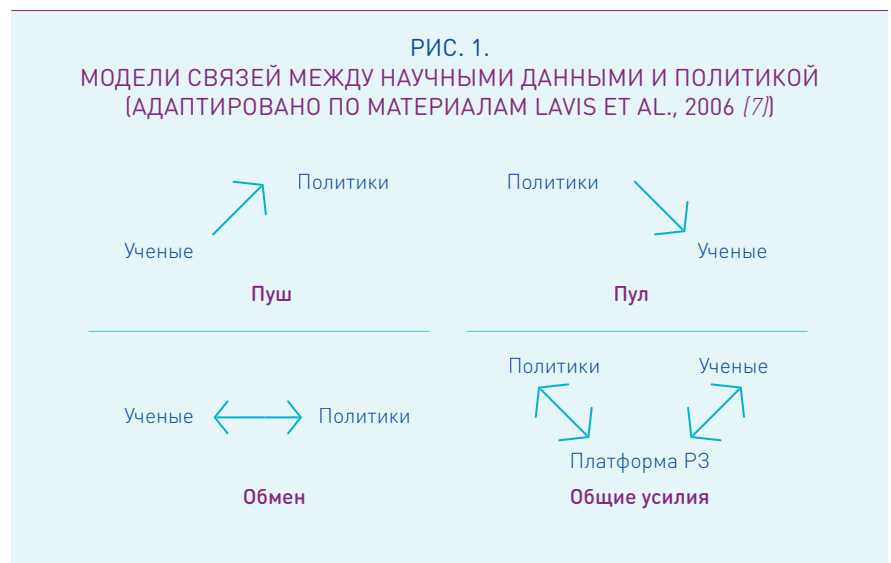
- научные и фактические данные, учитывающие потребности и приоритеты политики; и
- ПУФД, в которой наиболее качественные существующие научные и фактические данные учитываются в процессе формирования политики, которая в свою очередь оценивается с точки зрения дальнейшего усовершенствования и возможного вклада в повестку дня научных исследований (22).

Процесс РЗ включает важные, этически сложные решения, такие, например, как определение принципов и ценностей для отбора данных, заслуживающих распространения, а также времени, когда можно безопасно распространять новые данные. Таким образом, этический анализ и оценка должны быть неотъемлемой составляющей РЗ, определяя полезность инновационной идеи (то есть ее способность оптимизировать положительные результаты и сводить к минимуму возможные отрицательные последствия, которые могут затрагивать третьи стороны) и ее справедливость (то есть справедливое распределение ресурсов между ее потенциальными адресатами). Для того, чтобы убедиться в том, что решения основаны на общепринятых этических

и моральных ценностях соответствующего общества, специалистам-практикам в области РЗ и биоэтики следует обсудить этические последствия процесса РЗ и привлечь представителей гражданского общества в качестве сторон, заинтересованных в получении конечного вмешательства (23–25).

Существуют различные модели и концепции РЗ, учитывающие сложность процессов РЗ (например, концепция перевода знаний в действия (6) и концепция РЗ, описывающая национальную деятельность по установлению связей между научными исследованиями и политикой (7)). На Рис. 1 приведена схема разработки концепции РЗ, разбитая на четыре разных типа взаимодействия:

- **«пуш» («толкай»)** заключается в адаптации специалистами по РЗ научных данных под нужды лиц, ответственных за разработку политики, и иных заинтересованных сторон;
- **«пул» («тяни»)** заключается в запросе со стороны лиц, ответственных за разработку политики (и иных потребителей научных данных), на получение данных от научного сообщества, например, для заполнения имеющегося пробела в знаниях;



-
- **обмен** заключается в создании партнерских отношений, совместных проектов и общих взглядов на ситуацию между исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и иными сторонами, заинтересованными в научных данных (например, структурами, финансирующими научные исследования, гражданским обществом и СМИ);
 - **общие усилия** объединяют и формализуют три вышеописанных подхода при поддержке «механизмов посредничества в передаче знаний», типичным примером которых является ПППЗ.

Эти два подхода подчеркивают, что традиционные линейные, односторонние подходы к передаче знаний не являются достаточными ввиду динамичной, многогранной природы процесса разработки политики и сложных представлений об актуальных знаниях и научных данных (Вставка 1). Существующие данные свидетельствуют о том, что «пассивные» формы распространения информации малоэффективны в изменении политического процесса и практики здравоохранения, в отличие от интерактивных и многогранных подходов. Растущий объем фактических данных указывает на то, что партнер-посредник или механизм, обладающий конкретными навыками в области РЗ, может помочь установить взаимодействие и повысить объем использования научных данных в процессе разработки политики. Таким образом, РЗ должно быть основано на идее двусторонних процессов и обратной связи, интегрированных в концепцию совместного производства: производители и потребители научных данных тесно сотрудничают с целью влияния на исследовательские и политические процессы (26).

Процессы РЗ наиболее эффективны тогда, когда в дополнение к решению политически актуальных проблем они также отвечают на социально актуальные приоритетные вопросы, за которыми стоят социальные движения. Тщательно и точно проинформированное гражданское общество способно привлечь необходимую общественную

поддержку и повлиять на принимаемые политические решения (27) и повестку дня структур, финансирующих научные исследования.

Несмотря на повышение роли и важности РЗ в международной повестке дня здравоохранения, эта сфера пока остается достаточно новой, на данный момент в мире в ней работает лишь достаточно узкий круг специалистов, и накопленный набор базовых навыков все еще сравнительно невелик. Перспективным решением в этом отношении представляется появление сообществ специалистов-практиков и сетей, в которых участвуют различные заинтересованные стороны (28).

ВСТАВКА 1.

НАУЧНЫЕ ДАННЫЕ И ЗНАНИЯ, ОСНОВАННЫЕ НА ОПЫТЕ, В РАЗРАБОТКЕ ПОЛИТИКИ

В вопросах, связанных с системами здравоохранения и политикой, взаимосвязь между результатами научных исследований и политикой крайне сложна. Внедрение результатов научных исследований в огромной степени зависит от местного контекста. Такой контекст охватывает, среди прочего, эпидемиологическую ситуацию, социальные и экономические ресурсы, традиционные системы здравоохранения и медицинского страхования, законодательную базу, а также нормы, ценности и предпочтения. Более того, разработка политики представляет собой процесс, требующий гораздо большего, чем лишь «рациональное» или техническое применение научных рекомендаций. РЗ признает тот факт, что разработка политики по определению является политическим процессом и что на

него влияют различные исходные факторы, лишь одним из которых являются фактические данные. Тем не менее, специалисты согласны с тем, что процесс разработки политики может быть усилен, если он будет не только основываться на мнениях и политических предпочтениях, но и учитывать научные знания.

Кроме того, выводы, сделанные в ходе многочисленных дискуссий о роли научных данных, указывают на то, что само по себе понятие «знание» является сложным. Во-первых, само представление о том, что такое результаты научных исследований, является предметом дискуссий в различных научных традициях. Во-вторых, результаты научных исследований не являются единственным актуальным источником информации, необходимым для понимания проблемы и поиска

ее решения. Соответственно, в процессе обмена опытом и взаимодействия в ходе РЗ не следует толковать знания слишком узко, включая в них лишь «научные данные». Эффективность РЗ в улучшении качества практики и разработки политики с учетом фактических данных повышается, если наряду с явными знаниями – наиболее качественными существующими результатами научных исследований, которые были протестированы и могут быть воспроизведены – учитываются неявные – то, что известно из неформального, личного, актуального лишь в определенном контексте опыта и знаний. Процесс РЗ направлен на продвижение более активного использования систематически собираемых знаний и повышение уровня прозрачности в отношении источников, учитываемых при разработке политики (17).

1.2 ДЕЙСТВИЯ ВОЗ В ОТВЕТ НА РАЗРЫВ МЕЖДУ НАУКОЙ И ПОЛИТИКОЙ: EVIPNET

ВОЗ находится на передовой, пропагандируя РЗ посредством подхода с точки зрения социальных связей. Этот подход в основном заключается в создании сообществ специалистов-практиков, основанных на активном участии различных заинтересованных сторон, которые изучают и обсуждают методы продвижения более активного использования научных данных в процессе разработки политики и на иных стадиях реализации в системе здравоохранения. Идея, лежащая в основе создания таких сообществ, заключается в том, что личное участие служит источником мотивации, расширяет возможности всех заинтересованных сторон и создает чувство ответственности за процессы РЗ на местном уровне. В таких интерактивных сообществах специалистов-практиков происходит обмен мнениями и обсуждение официальных результатов научных исследований и менее формальных знаний, что помогает разработать решения, адаптированные с учетом местного контекста.

EVIPNet как сеть наращивания потенциала в области РЗ

Сеть EVIPNet начала свою деятельность в 2005 в ответ на призыв Всемирной ассамблеи здравоохранения (19) к государствам-членам ВОЗ «создать или укрепить механизмы распространения знаний в поддержку основанных на фактических данных систем общественного здравоохранения и лечебно-профилактической помощи и разработки политики здравоохранения, основанной на фактических данных». Ассамблея также обратилась с просьбой к Генеральному директору ВОЗ «оказать содействие в разработке более эффективных механизмов сокращения разрыва между разработкой и применением знаний, включая перевод результатов научных исследований в политику и практику».

Обращая особое внимание на страны с низким и средним уровнем доходов, EVIPNet поддерживает растущее

сообщество специалистов по РЗ посредством повышения уровня их компетентности в области РЗ, обмена опытом и разработки новых методик этически обоснованного применения явных фактических данных и менее официальных неявных знаний (Вставка 2). Такие сети сообществ способны оказывать поддержку в использовании результатов научных исследований в странах, имеющих менее развитые ресурсы научных данных, в которых традиции разработки и реализации политики в меньшей степени связаны с учетом научных знаний.

Положение сети EVIPNet внутри структуры ВОЗ и ее штаб-квартира в Женеве придают ей авторитет и уникальный организационный потенциал объединения членов и партнеров сети на национальном и международном уровне. Будучи инициативой ВОЗ, EVIPNet имеет замечательную возможность привлекать доноров, лиц, ответственных за разработку политики, исследователей, специалистов по РЗ и представителей населения/гражданского общества к

ВСТАВКА 2. ЧТО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СЕТЬ EVIPNET?

EVIPNet является социальной сетью, объединяющей и находящейся под руководством специалистов и организаций со всего мира. ПППЗ является основополагающим механизмом сети. ПППЗ объединяет крупнейшие действующие на национальной арене силы, включая лиц, ответственных за разработку политики здравоохранения, управляющих, исследователей и членов гражданского общества, для работы над широким спектром мероприятий и программ (например, подготовки аналитических обзоров научных

данных для формирования политики). Все эти ПППЗ взаимодействуют на региональном уровне, обмениваясь опытом и информацией о процессах, распространяя новые фактические данные, а также разрабатывая и передавая друг другу инновационные методологии и подходы. Глобальные сети согласовывают и поддерживают работу ПППЗ на региональном уровне. Глобальная группа по ресурсам и Глобальная руководящая группа осуществляют координацию и руководство деятельностью сети на глобальном уровне.

Каждый из уровней, на котором осуществляется сотрудничество в рамках сети EVIPNet, привносит в общее целое свои важнейшие компоненты, опыт и знания. Региональный и глобальный уровни обеспечивают динамичную поддержку каждой страны, так, чтобы каждая страна и каждый регион могли учиться на успехах, опыте и знаниях других стран. Этот опыт и знания передаются за пределы сети другим странам, заинтересованным в РЗ, что позволяет организовать «обратное» обучение: распространение потоков знаний вниз и вверх.

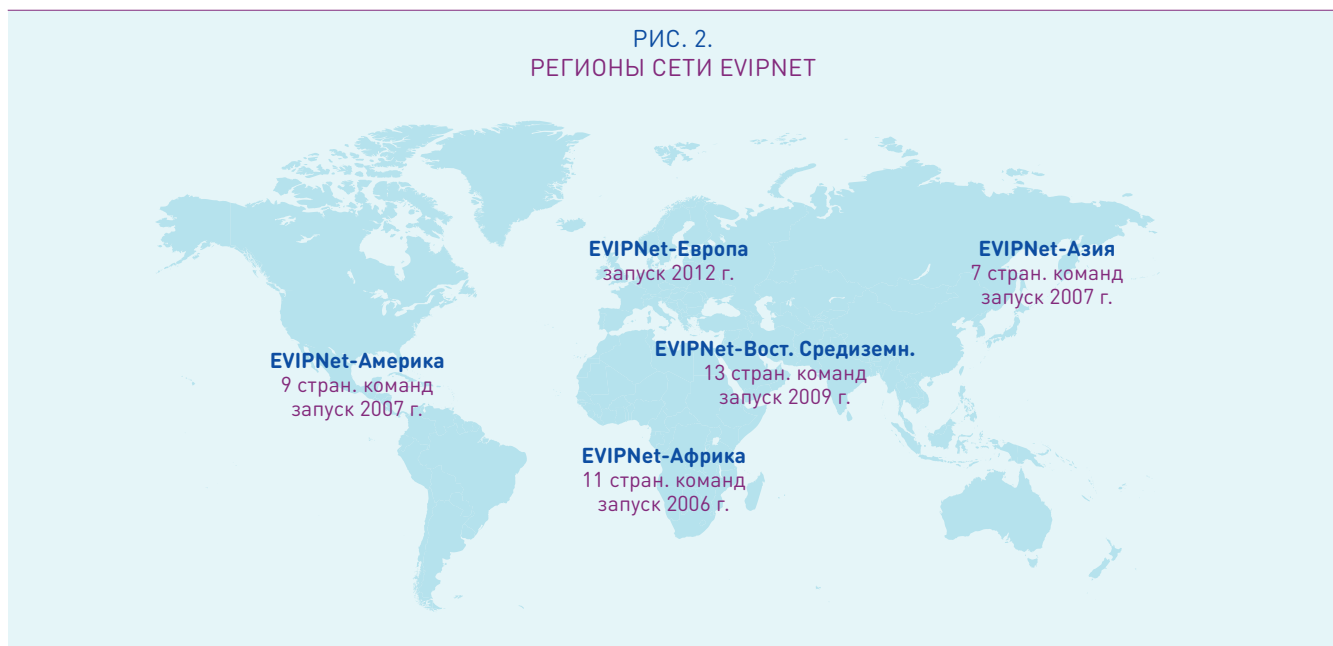
поддержке программ РЗ по всему миру с целью содействия принятию решений касательно систем здравоохранения с учетом фактических данных. Более того, связь сети EVIPNet с ВОЗ дает ей доступ к высочайшему уровню процесса принятия решений на уровне национальных министерств здравоохранения.

Будучи горизонтальной программой ВОЗ, EVIPNet оказывает поддержку сетям в более чем 40 странах различных регионов ВОЗ (Рис. 2), что позволяет обеспечить взаимное обучение посредством трансграничного и горизонтального обмена знаниями, опытом и примерами передовой практики.

За годы своей деятельности сеть EVIPNet накопила обширный опыт, включая успешный опыт в области повышения практического влияния фактических данных на политику, что проиллюстрировано во Вставке 3.

На региональном уровне деятельность сети EVIPNet координируется региональными офисами ВОЗ и малыми

РИС. 2.
РЕГИОНЫ СЕТИ EVIPNET



региональными секретариатами, отвечающими за региональную координацию (см. Раздел 2.5, Управление) (31).

ВСТАВКА 3. УСПЕХИ СЕТИ EVIPNET В СТРАНАХ ЛАТИНСКОЙ АМЕРИКИ

EVIPNet ПАОЗ

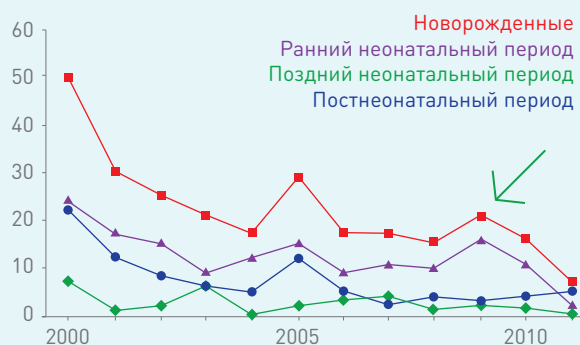
Пример успешного РЗ, осуществленного при содействии сети EVIPNet, связан с аналитическим обзором «Водоснабжение и санитария: фактические данные для разработки общественной политики, ориентированной на достижение результатов в области прав человека и общественного здравоохранения», подготовленным Секретариатом сети EVIPNet совместно с Департаментом окружающей среды и устойчивого развития ПАОЗ (29). Этот аналитический обзор, в котором собраны фактические данные касательно прав человека, равенства и общественного здравоохранения, был опубликован во Всемирный день водных ресурсов с целью привлечения внимания на высочайшем возможном уровне. Вследствие публикации обзора было достигнуто два основных результата: (i) на прошедшей в 2011 г. в Рио-де-Жанейро конференции по социальным детерминантам здоровья водоснабжение и санитария были признаны детерминантами здоровья; (ii) обзор внес свой вклад в создание в июне 2012 г. коалиции по искоренению холеры посредством модернизации системы водоснабжения и санитарии на острове Эспаньола.

EVIPNet, Бразилия

Бразилия децентрализовала команды EVIPNet, поручив национальной команде EVIPNet общую координацию деятельности. В муниципалитете Пирипири, Бразилия, работа местного ПППЗ сети EVIPNet привела к изменению муниципальной политики и практики. Согласно научным и фактическим данным, собранным ПППЗ, высокие показатели перинатальной смертности в Пирипири в основном были вызваны неудовлетворительным медицинским уходом во время родов, низким потенциалом кадровых ресурсов и неспособностью придерживаться протоколов и методических

рекомендаций и т. д. Исходя из вариантов решений, представленных в аналитическом обзоре EVIPNet и обсужденных с основными заинтересованными сторонами в ходе политических диалогов, муниципалитет решил реализовать стратегию по повышению потенциала кадровых ресурсов посредством обучения по месту работы, с акцентом на сестринском уходе при неонатальной реанимации. По внедрении нового мероприятия показатели перинатальной смертности быстро сократились (Рис. 3) (30). В качестве следующего шага муниципалитет (продолжая реализовывать первый вариант решения) приступит к постепенной реализации двух остальных вариантов решений, представленных в аналитическом обзоре EVIPNet и обсужденных на проведенных политических диалогах.

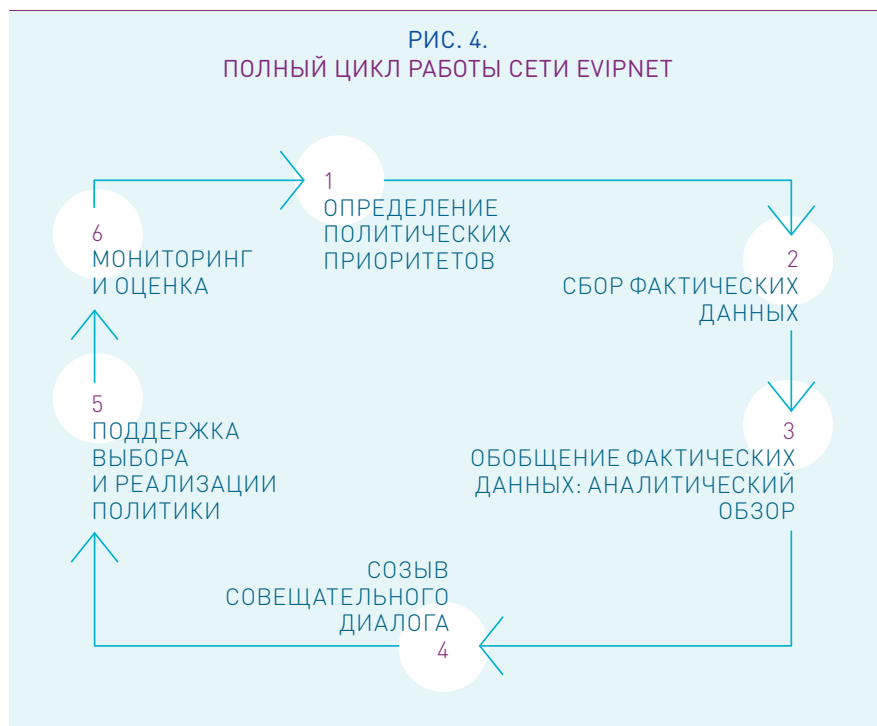
РИС. 3.
МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ В ПИРИПИРИ,
БРАЗИЛИЯ, 2000–2011 ГГ.



Время внедрения вариантов решения (зеленая стрелка). Показатели младенческой смертности (красная линия) приведены в абсолютных цифрах. Основано на данных муниципалитета Пирипири, Бразилия (30).

Основные инновации сети EVIPNet

Основанный на социальных связях подход сети EVIPNet помог разработать ряд методик и инструментов РЗ для последующей реализации силами ПППЗ. Эти инструменты и методики основаны на аналитической концепции цикла разработки политики с упором на вопросы использования научных данных (Рис. 4). При этом конкретные виды деятельности сети EVIPNet на страновом уровне могут зависеть от специфики странового контекста, потребностей и возможностей, а также от различных внутренних и внешних факторов, влияющих на разработку национальной политики здравоохранения. Разработка политики здравоохранения по сути своей является изменчивым и крайне сложным процессом, начало и конец которого зачастую неясны и непредсказуемы. В процессе участвует широкий круг действующих лиц, порой продвигающих противоречащие друг другу интересы; он подвержен влиянию



многочисленных факторов: от «внутренних» факторов, таких как государственные структуры, потенциал, отношение и национальный политический контекст, до более широких «внешних» факторов воздействия международной политики. Фактические данные являются лишь одним из факторов, влияющих на разработку политики, – этот процесс в равной степени затрагивает как вопросы власти и политики, так и рациональные дискуссии и вопросы решения проблемы (32). Поэтому может потребоваться адаптировать цикл работы сети EVIPNet под нужды и конкретные обстоятельства процесса разработки политики.

Цикл работы сети EVIPNet включает следующие шесть шагов.

Шаг 1: определение приоритетных вопросов для разработки политики. Страновая команда/ПППЗ периодически организует процессы определения приоритетов с целью формирования и разработки политики общественного здравоохранения и/или приоритетных вопросов систем здравоохранения, с которыми они ожидают столкнуться в ближайшие 6–18 месяцев и более долгосрочной перспективе. Эти вопросы затем трансформируются в темы для подготовки аналитических обзоров научных данных для формирования политики, систематических обзоров и/или новых первичных исследований.

Шаг 2: поиск наиболее качественных научных и фактических данных. По успешном определении приоритетных вопросов страновая команда/ПППЗ формулирует доступный для поиска вопрос исследования и разрабатывает стратегию поиска. Затем команда собирает и картирует актуальные существующие фактические данные и оценивает их качество. В завершение процесса команда изучает выводы с точки зрения их применимости в местном контексте (включая оценку ценностей и взглядов граждан, расстановки сил между заинтересованными сторонами, институциональных ограничений и потоков донорского

финансирования), учитывая в то же время соответствующие положительные и отрицательные стороны, расходы и вопросы равенства.

Шаг 3: обобщение научных и фактических данных – аналитический обзор научных данных для формирования политики. Страновая команда/ПППЗ обобщает и приводит соответствующую информацию в удобную форму, как то: аналитический обзор научных данных для формирования политики, в котором описывается приоритетная политическая проблема, излагаются научные и фактические данные, актуальные для такой проблемы, и приводятся соображения по управлению, оказанию услуг и финансированию, важные для поиска эффективных вариантов решения и основных способов их реализации.

Шаг 4: созыв совещательного диалога. Основные национальные заинтересованные стороны собираются для проведения совещательного диалога касательно приоритетного политического вопроса, которому посвящен аналитический обзор научных данных для формирования политики, с целью:

- обсуждения различных факторов, которые будут влиять на процесс принятия решений по проблеме;
- получения информации об опыте и мнениях людей, которые будут участвовать или будут затронуты процессом принятия решений по политической проблеме, изложенной в аналитическом обзоре научных данных для формирования политики;
- определения основных будущих шагов для различных групп населения.

Шаг 5: поддержка формирования варианта политики и его реализации. Страновая команда/ПППЗ обеспечивает учет выводов при формировании политики и осуществлении мероприятий.

Шаг 6: деятельность по мониторингу и оценке. Страновые команды/ПППЗ осуществляют регулярный мониторинг и оценку рабочих процессов и результатов и определяют, могут ли наблюдаемые изменения быть отнесены на счет вмешательств команд/ПППЗ. Выводы мониторинга и оценки дают страновым командам/ПППЗ информацию о том, следует ли продолжить, изменить или отменить проводимые мероприятия.

Опыт сети EVIPNet показывает, что в арсенале сети есть два существенных инструмента или механизма, особенно полезных для практической поддержки лиц, ответственных за разработку политики: аналитические обзоры научных данных для формирования политики и служба быстрого реагирования. Эти механизмы легко могут быть адаптированы под нужды контекста любой страны или региона в мире.

Аналитические обзоры научных данных для формирования политики. В процессе подготовки аналитических обзоров научных данных для формирования политики могут обнаружиться пробелы, которые могут быть устранены либо посредством альтернативных форм исследований (например, качественных этнографических оперативных оценок или использования фокус-групп), либо посредством более долгосрочных исследовательских проектов. Если, несмотря на общественный спрос на ПУФД по определенной тематике, специалистам не удается найти фактических данных или они находят лишь незначительное их количество, тогда EVIPNet обычно полагается на результаты политического диалога, в ходе которого систематическим образом учитываются неявные знания заинтересованных сторон (то есть опыт участников) и обсуждаются успехи и неудачи. В аналитических обзорах научных данных для формирования политики объединяются наиболее качественные существующие результаты научных исследований, ясно

отвечающие на конкретный политический вопрос (Вставка 4). Они написаны неспециальным языком и адаптированы под нужды различных заинтересованных сторон. Такие обобщенные фактические данные используются и обсуждаются основными действующими силами в ходе совещательного диалога, что фактически содействует объединению явных (научных) и неявных (основанных

ВСТАВКА 4. АНАЛИТИЧЕСКИЕ ОБЗОРЫ НАУЧНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛИТИКИ

Аналитические обзоры научных данных для формирования политики определяют требующий срочного решений политический вопрос (например, снижение показателей смертности и заболеваемости от употребления табака).

Аналитические обзоры основаны на систематическом поиске и оценке глобальных, региональных и местных фактических данных с целью анализа всей известной информации о соответствующем вопросе политики (например, «собранные фактические данные указывают на то, что для сокращения числа взрослых курильщиков эффективными являются следующие меры...»).

По завершении такого поиска и оценки наиболее качественные существующие фактические данные компилируются и адаптируются к контексту в зависимости от целевой аудитории (например, сотрудники министерства здравоохранения, отвечающие за контроль за табаком).

Обзоры обычно содержат четыре важнейших типа соображений по каждому из вариантов решения предложенной проблемы. Для каждого варианта решения в аналитическом обзоре предлагается четыре определенных вида устройства системы здравоохранения.

Система оказания услуг. Этот раздел посвящен предоставлению медико-санитарной помощи в контексте системы здравоохранения. Здесь

указывается, как уход отвечает потребностям пациентов, кто предоставляет уход, и какие механизмы поддержки задействованы в предоставлении ухода.

Система финансирования. Здесь указывается, как финансирование и ресурсы генерируются, расходуются и распределяются в определенной системе здравоохранения. В этот раздел входит информация о том, как собираются доходы, направляемые на программы здравоохранения, как финансируются организации здравоохранения, как оплачивается труд работников здравоохранения, как закупаются товары и услуги, и предоставляются ли пациентам какие-либо стимулы.

Система управления. В этом разделе описывается организационная структура системы здравоохранения. Среди прочего здесь указывается, какие участники уполномочены принимать политические решения, управлять организацией здравоохранения, продавать или распределять лекарства и медицинское оборудование и предоставлять профессиональные услуги, и участвуют ли, и если да, то как, пациенты и заинтересованные стороны в принятии решений о работе системы.

Процесс реализации. В этом разделе описываются основные препятствия, которые могут возникнуть в процессе реализации рассматриваемых вариантов решения и стратегии по их преодолению.

¹ В качестве одного из успешных примеров этого процесса можно привести следующий: восемь африканских команд разработали варианты решения проблемы (и затем созвали совещательные диалоги) по расширению использования основанной на артемизинине комбинированной терапии для лечения не имеющей осложнений малярии. На сегодняшний день ряд стран (например, Буркина-Фасо и Камерун) изменили свою политику лечения малярии под непосредственным влиянием их работы (33).

на опыте) знаний в отвечающую потребностям исходную информацию для разработки политики¹.

Служба быстрого реагирования представляет собой команду исследователей, которая в установленный срок (например, от 72 часов до 2 недель) составляет специализированную сводку наиболее качественных существующих научных данных по вопросам, полученным от лиц, ответственных за разработку политики (Вставка 5).

ВСТАВКА 5.

СЛУЖБА БЫСТРОГО РЕАГИРОВАНИЯ

Служба быстрого реагирования обычно является органом национального уровня, в который входят исследователи. Такой орган поощряет лиц, ответственных за разработку политики, формулировать вопросы, на которые могут ответить результаты научных исследований. Служба затем в течение нескольких часов или дней предоставляет обзор наиболее качественных существующих научных данных (33). В таком документе обычно содержатся ответы на основные вопросы, связанные с организацией, финансированием и управлением системами здравоохранения, и стратегии для внедрения изменений. Выбор используемых научных данных зависит от изначально полученного запроса. Предпочтительной доказательной базой для подготовки ответа являются систематические обзоры; результаты местных научных исследований также рассматриваются как приоритетные.

По получении запроса служба быстрого реагирования уточняет поставленную перед ней проблему, собирает, оценивает и адаптирует под нужды контекста полученные научные данные и составляет проект ответа, который затем направляется на рецензирование. Окончательная редакция ответа направляется лицам, ответственным за разработку политики. Учитывая сходства в бремени болезней и потенциале систем здравоохранения многих

развивающихся стран, будущая база данных таких ответов, организованная сетью EVIPNet, может стать глобальным ресурсом, которым смогут пользоваться все службы быстрого реагирования.

Ответы могут иметь широкую область применения. Благодаря их полноте и скорости подготовки они могут использоваться в качестве справочного материала для организации выездных встреч и стратегических совещаний государственных служащих, для подготовки пресс-релизов и ответов на запросы СМИ, а также в качестве информации для принятия любых текущих решений и разработки политики. Они могут помочь лицам, ответственным за разработку политики, проанализировать возможные последствия принимаемых решений и общий контекст (местный, национальный и глобальный) принимаемых решений по политике. Они также помогут самим исследователям получить более глубокое понимание процесса разработки политики, роли, которую результаты научных исследований могут (и не могут) в нем играть, и того, как можно максимально эффективно адаптировать результаты научных исследований под текущие нужды. См. Lavis et al. (34,35) и руководства SURE (36) для получения более подробной информации о методологии аналитических обзоров и политических диалогов.

Группа глав страновых офисов и национальных представителей сети EVIPNet-Европа работает над подготовкой аналитических обзоров для формирования политики в ходе второго многостранового совещания в Словении



Групповая работа в ходе первого многостранового семинара по подготовке аналитических обзоров в Центральной Азии



2. EVIPNET-ЕВРОПА

«Благодаря EVIPNet все мероприятия в сфере здравоохранения приобретают смысл. Только политика, основанная на фактических данных, может быть эффективной и результативной. Кому-то может очень повезти, и они разработают эффективную и результативную политику, не используя фактических данных, но я не думаю, что у нас достаточно ресурсов, чтобы действовать, как слепые цыплята в поисках зернышка. Умные люди используют существующие данные, и EVIPNet нам в этом помогает».

Marijan Ivanuša,
Глава странового офиса
ВОЗ Словении

Европейский регион, представляемый сетью EVIPNet-Европа, лишь недавно присоединился к сети EVIPNet. EVIPNet-Европа будет продвигать и поддерживать повышение потенциала в области РЗ посредством оказания помощи и укрепления РЗ в Европейском регионе ВОЗ. Деятельность сети EVIPNet-Европа будет посвящена поддержке политики Здоровье-2020 с целью содействия наращиванию национального потенциала в ПУФД и организации прозрачных процессов разработки политики, обеспечивающих всеобщее участие. Входящая в основу деятельности сети практика работы отражает принципы политики Здоровье-2020 – “общегосударственный подход” и “принцип участия всего общества” – и ориентирована на достижение установленных политикой Здоровье-2020 стратегических целей обеспечения “лидерства” и “коллективного стратегического руководства в интересах здоровья” (3).

EVIPNet-Европа определит круг вопросов, требующих срочного решения в соответствии с приоритетами политики Здоровье-2020, организует сотрудничество в общих интересах, предложит или возглавит организацию сетей, связанных с РЗ, и продолжит разработку и уточнение основных инструментов и подходов РЗ.

EVIPNet-Европа станет сетью сетей, центральным органом, который будет оказывать поддержку и распространять опыт субнациональных/национальных сообществ специалистов-практиков в форме ПППЗ (Вставка 6). Поскольку единого подхода, удовлетворяющего все возможные потребности, не существует, каждое государство-член Европейского региона ВОЗ организует свою собственную ПППЗ, соответствующую его потребностям и существующим ресурсам.

В дополнение к национальным ПППЗ EVIPNet-Европа может поддерживать разработку других сетей в зависимости от потребностей, возможностей и ресурсов (например, во Вставке 7 описываются подгруппы по претворению фактических данных в практические действия, организованные ПППЗ Замбии). Такие сети могут организовываться: для

решения конкретных задач (например, объединяя различные заинтересованные стороны для решения общей проблемы, как то: контроля за табаком), вокруг заинтересованных сторон (например, собирая журналистов и представителей СМИ для повышения уровня их осведомленности о фактических данных и побуждая их освещать научные исследования для публики), по языковому принципу (например, собирая представителей заинтересованных сторон, говорящих на одном языке и работающих над одной проблемой), или быть посвящены конкретному мероприятию (например, собирая заинтересованные стороны, работающие над подготовкой к конкретному событию, как то: Всемирной ассамблее здравоохранения). Такая работа по вовлечению в процесс всех заинтересованных сторон иллюстрирует коллективный подход сети EVIPNet-Европа к ПУФД.

ВСТАВКА 6. ПППЗ

ПППЗ представляет собой особый орган на национальном или субнациональном уровне, объединяющий исследователей, лиц, ответственных за разработку политики, и гражданское общество, и берущий на себя лидерские функции с целью укрепления межсекторального сотрудничества и партнерских отношений. ПППЗ являются фундаментальным механизмом сети EVIPNet. Этот орган может принимать различные формы:

- обособленная организация, в основе которой лежит гражданское общество, созданная на базе министерства здравоохранения или автономного государственного учреждения или приписанная к ведущему университету; или
- сеть частных лиц или учреждений.

ПППЗ может функционировать как самостоятельное официальное учреждение или же вести свою деятельность параллельно с основной работой базовой организации посредством разделения рабочего времени ее сотрудников.

Независимо от организационной формы, цель деятельности ПППЗ заключается в укреплении связей между исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и заинтересованными сторонами, а также в разработке стратегий и инструментов РЗ.

По существу, ПППЗ разрабатывает и возглавляет различные стратегии РЗ и является активным посредником (предоставляя нейтральное пространство для встреч и участия различных заинтересованных сторон в совещательных диалогах); ПППЗ участвует в разработке сводных данных (адаптируя востребованные документы с учетом существующих потребностей) и укрепляет потенциал исследователей и других заинтересованных сторон в области РЗ. Как правило, ПППЗ организует или имеет доступ к серьезной базе местных фактических данных, имеет установленные связи с единомышленниками из других профессиональных организаций в стране, регионе и по всему миру и обеспечивает полноценное освещение своей деятельности (например, посредством регулярной информационно-коммуникационной работы).

Поддержка деятельности сети EVIPNet-Европа осуществляется ее Секретариатом, который по необходимости и по запросу может помочь в первоначальной разработке и введении в действие ПППЗ. Кроме того, Секретариат обеспечит связь каждой ПППЗ с более широкой сетью ПППЗ в Европе и за ее пределами. Секретариат также окажет содействие в организации иных связанных с РЗ сетей в рамках сети EVIPNet-Европа.

2.1 СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ВИДЕНИЕ, МИССИЯ И ЦЕННОСТИ

Видение

Видение сети EVIPNet-Европа заключается в создании в Европейском регионе такой системы, при которой высококачественные, учитывающие особенности контекста фактические данные будут учитываться при принятии решений в области здравоохранения, что в конечном счете приведет к повышению уровня здоровья в регионе.

ВСТАВКА 7.

ГРУППЫ ПО ПРЕТВОРЕНИЮ ФАКТИЧЕСКИХ ДАННЫХ В ПРАКТИЧЕСКИЕ ДЕЙСТВИЯ В ЗАМБИИ

Замбийский форум по исследованиям в области здравоохранения является одной из первых в мире ПППЗ, организованной в 2005 г. (22). Он стал ведущим членом сети EVIPNet. Его инновации включают создание групп по претворению фактических данных в практические действия – подсетей, ориентированных на мероприятия по РЗ, посвященные конкретным проблемам. На сегодняшний день такие подсети действуют в сферах психического здоровья, репродуктивного здоровья и кадровых ресурсов здравоохранения. Каждая из них имеет децентрализованное руководство и занимается определением всех соответствующих заинтересованных сторон и динамики в ее конкретной сфере деятельности. «Что важнее всего, такие группы

выявляют перспективных деятелей в соответствующей области, независимо от того, являются ли они лицами, ответственными за разработку политики, или исследователями, и руководители таких групп затем по необходимости выступают в роли их наставников. ГПФДПД [Группы по претворению фактических данных в практические действия] также возглавляют деятельность по подготовке аналитических обзоров и политических диалогов и играют важную роль в определении представителей по РЗ. Такие представители являются важнейшим ресурсом по РЗ в общем и относящимся к предмету деятельности темам в частности. Они обучают специалистов, руководят организацией ГПФДПД, выявляют молодых исследователей и выступают в роли их наставников и периодически участвуют в семинарах за рубежом» (22).

EVIPNet-Европа реализует свое видение коллективно, путем многосекторального сотрудничества со своими партнерами и единомышленниками из других профессиональных организаций со всего региона. Сеть станет организатором, посредником, куратором и катализатором, организующим и оказывающим поддержку сетям РЗ с целью повышения потенциала РЗ и разработки и внедрения инновационных методик РЗ для разрешения общих проблем.

Миссия и задачи

Миссия сети EVIPNet-Европа заключается в содействии, расширении и укреплении сетей, поддерживающих ПУФД. Такие сети, объединяющие политиков, администраторов, исследователей, представителей гражданского общества, практиков и международных деятелей (наряду с прочими), будут работать на многих уровнях. Совместными усилиями эти сети будут продвигать формирование политики с учетом фактических данных, регулярно оценивая и применяя учитывающие особенности контекста научные и фактические данные.

Для осуществления своей миссии сеть EVIPNet-Европа направит свою работу на достижение трех основных целей, ясно отраженных в ее стратегических направлениях (Раздел 2.2):

- организация и поддержка ПППЗ на страновом уровне, активное объединение их в динамичную сеть РЗ;
- укрепление потенциала специалистов, учреждений и государств-членов в области РЗ;
- поддержка разработки и циклического использования техник и подходов РЗ.

Ценности

В основе деятельности сети EVIPNet-Европа и ее партнеров лежат следующие ценности.

Обеспечение справедливости. EVIPNet-Европа поддерживает укрепление систем здравоохранения, ориентированных на бедные слои населения, обеспечивающих равенство и способных оказывать доступные высококачественные услуги для всех граждан.

Доверие и взаимное уважение. EVIPNet-Европа продвигает устойчивые партнерские отношения, основанные на доверии, заинтересованности, регулярных контактах и открытом доступе к информации. Более того, EVIPNet-Европа содействует распространению культуры взаимности, в рамках которой вклад, идеи, побуждения и опасения членов признаются и принимаются с уважением.

Расширение прав и возможностей сообществ и граждан. EVIPNet-Европа уважает и продвигает независимость, приоритеты и потребности граждан, учреждений, национальных правительств и регионов, содействуя расширению возможностей членов сети сотрудничать во имя полного раскрытия их потенциала в области ПУФД.

Партнерские отношения. Руководствуясь принципами европейской политики Здоровье-2020, EVIPNet-Европа содействует установлению динамичных партнерских отношений между правительствами, неправительственными и общественными организациями, гражданским обществом, научным, академическим и медицинским сообществом и частным сектором с целью распространения и приоритизации позиций государств-членов. EVIPNet-Европа поддерживает принципы развития, помощи и расширения возможностей стран в области лидерства и кураторства.

Устойчивость. EVIPNet-Европа убеждена в том, что проводимые ею изменения должны быть устойчивыми в долгосрочной перспективе.

Каждое государство-член организует свою ПППЗ, соответствующую ее потребностям и реалиям, но все ПППЗ, получающие поддержку при помощи сети EVIPNet-Европа, обязуются соблюдать и развивать эти ценности.

2.2 СТРАТЕГИЧЕСКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА 2013-2017 ГГ.

В течение пятилетнего периода, включенного в настоящий Стратегический план, EVIPNet-Европа планирует играть лидирующую роль в структурах ВОЗ и содействовать постепенным изменениям культуры РЗ в Европейском регионе ВОЗ. Общая цель заключается в продвижении процессов принятия решений, регулярно учитывающих результаты научных исследований в качестве исходной информации для социальных изменений. Для ее достижения EVIPNet-Европа будет вести свою деятельность по четырем стратегическим направлениям.

- 1. Поддержка сетей РЗ.** EVIPNet-Европа окажет содействие в организации ПППЗ, представляющих собой национальные сети, предназначенные для укрепления инновационных партнерств в области здравоохранения между национальными исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и гражданским обществом с целью содействия ПУФД. По необходимости эти ПППЗ странового уровня будут дополнены и подкреплены созданием и/или укреплением региональных и субнациональных сетей.
- 2. Нарращивание потенциала в области РЗ.** Учитывая ограниченность потенциала в области РЗ в регионе, EVIPNet-Европа предоставит техническую поддержку, наставничество и обмен опытом и проведет регулярные семинары по наращиванию потенциала с целью повышения уровня навыков членов сети.
- 3. Поддержка инноваций в области РЗ.** EVIPNet-Европа содействует разработке стратегий РЗ и инструментов, адаптированных с учетом приоритетов стран Европейского региона ВОЗ.
- 4. Ускорение процесса РЗ на региональном и национальном уровнях.** EVIPNet-Европа содействует повышению уровня

информированности и обеспечению приверженности с целью укрепления культуры и практики РЗ и ПУФД. EVIPNet-Европа признает, что наибольшего успеха и устойчивости ПППЗ смогут добиться в региональных и национальных контекстах, в которых ценится вклад РЗ в политику и исследования в области здравоохранения.

Внедрение подхода пофазовой реализации сети EVIPNet-Европа потребует работы по всем этим четырем стратегическим направлениям при поддержке трех комплексных подходов/тем (Раздел 2.3). Стратегические направления 1 и 2 рассматриваются как необходимые для успешного достижения целей Стратегических направлений 3 и 4.

Стратегическое направление 1: поддержка сетей и структур РЗ

EVIPNet-Европа будет оказывать поддержку организации сетей и структур РЗ с основной целью развития культуры ПУФД на субнациональном, национальном и региональном уровнях. Данное Стратегическое направление согласовано с целью политики Здоровье-2020 содействовать созданию инновационных партнерств и обеспечить широкое межсекторальное сотрудничество.

Деятельность сети EVIPNet-Европа будет в основном посвящена (i) развитию ПППЗ, в рамках которых будут сотрудничать различные компетентные стороны в области здравоохранения (лица, ответственные за разработку политики, исследователи и гражданское общество) и (ii) созданию сети, обеспечивающей связь между ними на региональном уровне. В зависимости от потребностей, возможностей и/или ресурсов со временем могут быть организованы дополнительные подсети (сети, посвященные конкретным проблемам или объединяющие разные заинтересованные стороны) (такие сети более подробно описаны в Разделе 2.5).

Цель Стратегического направления 1. *Создание группы серьезных межсекторальных ПППЗ с участием многих заинтересованных сторон, объединенных в сеть и обменивающихся инновациями и опытом для поддержки реализации подходов политики Здоровье-2020 «общегосударственный подход» и «принцип участия всего общества».*

Мероприятия. В своей деятельности по этому Стратегическому направлению EVIPNet-Европа будет поддерживать:

- определение основных специалистов, учреждений и/или агентств, которые будут организовывать или оказывать поддержку организации ПППЗ в местном контексте;
- совместные, обеспечивающие широкое участие процессы стратегического планирования с целью подготовки почвы для создания ПППЗ и их последующей деятельности на межсекторальном уровне;
- организацию, введение в действие и обеспечение устойчивости ПППЗ;
- страновые команды, опирающиеся на обширные результаты проведенных исследований и существующие в области ресурсы (например, проекты SURE (36) и BRIDGE (37), финансируемые за счет 7-й рамочной программы Европейского союза);
- различные механизмы углубления связей ПППЗ с национальными и международными структурами здравоохранения, финансирующими научные исследования;
- разработку планов деятельности ПППЗ по основным приоритетным темам системы здравоохранения в соответствии со стратегическими задачами и политическими приоритетами политики Здоровье-2020.

Для оказания дальнейшей поддержки местных ПППЗ EVIPNet-Европа создаст региональную сеть РЗ, которая будет:

-
- обеспечивать горизонтальное и вертикальное сотрудничество посредством
 - объединения внутри- и межрегиональных ПППЗ для оперативного и эффективного обмена примерами передовой практики, выводами и опытом и продвижения взаимного обучения, выходящего за рамки региональных границ (горизонтальное сотрудничество);
 - обеспечения контактов и обмена информацией между ПППЗ и глобальными структурами сети EVIPNet, что позволит организовать глобальный охват (вертикальное сотрудничество);
 - приглашать ПППЗ и другие основные заинтересованные стороны на встречи, форумы и иные мероприятия (как в виртуальном пространстве, так и с личным присутствием) для обсуждения и обмена техниками и инновациями в области РЗ и совместной работы; и
 - повышать ценность посредством создания партнерских отношений, содействующих сотрудничеству за рамками ВОЗ.

Стратегическое направление 2: наращивание потенциала в области РЗ

Главная роль, отводимая сети EVIPNet-Европа, заключается в укреплении национального и субнационального потенциала в области РЗ. Потенциал в области РЗ содействует более активному учету потребностей и проблем в области политики в ходе всего исследовательского процесса (включая этапы создания, обобщения, распространения и внедрения) и применению ПУФД в системах здравоохранения. В конечном счете, данное Стратегическое направление даст платформам EVIPNet возможность оказывать множительный эффект, распространяя навыки РЗ, создавая благоприятный климат и продвигая культуру РЗ в поддержку реализации политики Здоровье-2020.

«Я считаю, что на региональном уровне EVIPNet-Европа – это реальная сеть, в рамках которой я познакомилась с людьми, занимающимися теми же проблемами выработки политики на основе фактических данных, и эти люди общаются друг с другом и предлагают свою поддержку».

Марчела Цырдя,
активист EVIPNet-Европа
в Республике Молдова

Цель Стратегического направления 2. Создание сети квалифицированных лиц и учреждений, получивших навыки РЗ, способных запустить и поддерживать процесс ПУФД и содействовать разработке политики систем здравоохранения согласно мандату политики Здоровье-2020.

Мероприятия. Оказывая поддержку деятельности по наращиванию потенциала, EVIPNet-Европа будет:

- периодически созывать многострановые семинары по приобретению навыков с целью наращивания потенциала в области РЗ на индивидуальном и организационном уровнях;
- содействовать ПППЗ в организации и проведении семинаров по наращиванию потенциала, включая тренинги для тренеров, которые смогут вести свою деятельность по всему региону;
- поддерживать интерактивную виртуальную платформу для обсуждения конкретных вопросов среди ПППЗ, оснащенную функциями виртуальной «справочной службы», отвечающей на потребности и вопросы членов сети в области потенциала;
- разрабатывать стратегию коллегиальной поддержки/наставничества и поддерживать ПППЗ в активном обмене идеями, опытом и информацией с коллегами;
- проводить (или помогать другим в проведении) вебинаров и иных удаленных экономических методик обучения;
- продолжать опираться на обширные результаты текущей аналитической/исследовательской деятельности в отрасли;
- организовывать региональные совещания, на которых специалисты, участвующие в ПППЗ, смогут изучить и обсудить практику в области ПУФД.

Стратегическое направление 3: поддержка инноваций в области РЗ

Тесно связанное с первыми двумя Стратегическими направлениями, Стратегическое направление 3 иллюстрирует

постоянную поддержку сети EVIPNet-Европа деятельности по разработке, уточнению и реализации основных процессов, инструментов и мероприятий в области РЗ.

Первым делом специалисты сети изучат инновационные методы, адаптированные с учетом местного контекста, для того, чтобы предоставить разным аудиториям доступ к актуальным знаниям и дать им возможность использовать такие существующие знания в рамках полноценной стратегии РЗ. Часть задачи будет заключаться в улучшении и уточнении существующих ресурсов и структур с целью применения их в ПУФД.

Следующая задача будет заключаться в (i) поиске инновационных методик оценки особенностей местного контекста и включении их в процессы РЗ; (ii) изучении того, какие модели и мероприятия являются эффективными и результативными.

Поддержка инноваций в области РЗ также включает разработку и использование инструментов учета неявных знаний всех заинтересованных сторон, включая граждан, предоставляя им возможность поделиться собственным опытом, взглядами и потребностями в процессе разработки политики. Расширение прав и возможностей граждан является важнейшим элементом в деле улучшения показателей здоровья, качества работы системы здравоохранения и удовлетворенности медицинским обслуживанием.

И наконец, в странах с организованными механизмами оценки технологий здравоохранения ПППЗ могут помочь странам определить подходящий комплект экономически эффективных технологий для укрепления систем здравоохранения.

Цель Стратегического направления 3. Создание набора механизмов РЗ, адаптированных с учетом европейского контекста.

Мероприятия. Оказывая поддержку деятельности по разработке и уточнению инноваций в области РЗ, EVIPNet-Европа будет:

- выступать посредником и осуществлять поддержку форумов, посвященных обсуждению и обмену опытом в области РЗ, как то: виртуальные платформы или онлайн-сообщества специалистов-практиков;
- поддерживать планирование и реализацию многих мероприятий, включенных в цикл работы сети EVIPNet (Рис. 4);
- поддерживать уточнение механизмов РЗ, таких как аналитические обзоры научных данных для формирования политики, политические диалоги, службы быстрого реагирования, определение приоритетов и подготовка и распространение результатов научных исследований, выводы, оценки и описания научных/политических/практических процессов (в качестве одного из примеров такого специализированного инструмента можно привести Стартовый комплект сети EVIPNet-Европа, Вставка 8);
- поддерживать оценку изменений политики в стране с целью создания новых фактических данных, которые могут быть переведены в уточнение политики или разработку дополнительной политики;
- помогать в разработке информационно-справочного центра, собирающего рецензируемую или неопубликованную литературу, актуальную в контексте процессов и опыта РЗ, и предоставляющего доступ к широкому кругу удобных в использовании обобщенных результатов научных исследований;
- вносить вклад в научные исследования в области РЗ посредством оценки существующих мероприятий и определения эффективных методов для последующего уточнения существующих и разработки новых инструментов в области РЗ.

Стратегическое направление 4: ускорение процесса РЗ на региональном и национальном уровнях

EVIPNet-Европа стремится быть катализатором в области РЗ и распространять культуру и систематическое использование ПУФД по всему европейскому региону. Это последнее Стратегическое направление признает, что для того, чтобы ПППЗ стали признанным органом, необходимо обеспечить широкую осведомленность об их полезном вкладе в исследования и политику в области систем здравоохранения. Кроме того, для того, чтобы уже созданные ПППЗ пользовались устойчивым успехом, необходимо также обеспечить культуру, благоприятную для РЗ и ПУФД, на региональном и национальном уровнях. Именно с этой целью EVIPNet-Европа стремится стать катализатором и повысить уровень осведомленности и признания ПУФД.

Цель Стратегического направления 4. *Создание устойчивой культуры и признания РЗ и ПУФД по всему европейскому региону.*

ВСТАВКА 8. СТАРТОВЫЙ КОМПЛЕКТ СЕТИ EVIPNET-ЕВРОПА

В самом начале своей деятельности сеть EVIPNet-Европа подготовила Стартовый комплект, представляющий собой полноценный источник инструментов и информации по ПППЗ. В комплект вошли следующие материалы:

- широкий спектр примеров из практики, иллюстрирующих способы и методики, посредством которых ПППЗ в разных точках земного шара (например, в Азии, Латинской Америке и Африке) смогли достигнуть успеха, трудности, с которыми им пришлось столкнуться, и уникальные возможности, которыми они смогли воспользоваться;
- обзор примеров «полевого» РЗ, включая теоретическую и практическую информацию, в том числе пакет рецензируемых и неопубликованных материалов, посвященных созданию ПППЗ и мероприятиям РЗ;

- инструменты планирования и управления ПППЗ;
- технические инструменты РЗ (например, руководства SUPPORT и SURE, разъясняющие основные элементы, например, как уточнить проблему, когда в политическом диалоге требуется консенсус и т. д.);
- пакет по мониторингу и оценке, позволяющий ПППЗ сравнивать свою деятельности с набором специализированных показателей, определять и готовить к распространению примеры передовой практики и оценивать изменения политики в результате такой деятельности.

Стартовый комплект сети EVIPNet-Европа включает максимальный возможный объем существующих материалов (например, ресурсы, подготовленные другими сетями сети EVIPNet) и может быть получен в электронном или печатном виде.

Мероприятия. Принимая на себя роль катализатора в области РЗ, EVIPNet-Европа будет:

- повышать уровень осведомленности и общих знаний о ценном вкладе, которые РЗ вносит в процессы научных исследований и разработки политики в Европейском регионе ВОЗ;
- взаимодействовать с национальными и региональными заинтересованными сторонами с целью стимулирования мероприятий по РЗ;
- определять, готовить и распространять примеры передовой практики из собственного опыта, из опыта поддерживаемых ею ПППЗ и более широкой сети с целью обеспечения широкой политической и культурной поддержки ПУФД;
- поддерживать государства-члены в установлении связей между местными инициативами и международным сообществом ПУФД в области здравоохранения;
- определять и привлекать ресурсы для активизации использования механизмов ПУФД и испытанных организационных моделей.

2.3 КОМПЛЕКСНЫЕ ПОДХОДЫ

Для обеспечения поддержки результативной работы по этим четырем взаимосвязанным стратегическим направлениям сеть EVIPNet-Европа применит два комплексных подхода/темы (Рис. 5). Эти темы иллюстрируют общий подход, которым руководствуются сеть EVIPNet-Европа и ее партнеры в своей деятельности.

1. Поддержка сетей РЗ. EVIPNet-Европа окажет содействие в организации ПППЗ, представляющих собой национальные сети, предназначенные для укрепления инновационных партнерств в области здравоохранения между национальными исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и гражданским обществом с целью содействия ПУФД. По необходимости эти ПППЗ странового

уровня будут дополнены и подкреплены созданием и/или укреплением региональных и субнациональных сетей.

2. Нарращивание потенциала в области РЗ. Учитывая ограниченность потенциала в области РЗ в регионе, EVIPNet-Европа предоставит техническую поддержку, наставничество и обмен опытом и проведет регулярные семинары по наращиванию потенциала с целью повышения уровня навыков членов сети.

3. Поддержка инноваций в области РЗ. EVIPNet-Европа содействует разработке стратегий РЗ и инструментов, адаптированных с учетом приоритетов стран Европейского региона ВОЗ.

4. Ускорение процесса РЗ на региональном и национальном уровнях. EVIPNet-Европа содействует повышению уровня информированности и обеспечению приверженности с целью укрепления культуры и практики РЗ и ПУФД. EVIPNet-Европа признает, что наибольшего



«Я бы выделила две очень простых выгоды: первая – это расширение доступа к систематизированным инструментам и методам для использования большего объема фактических данных при выработке политики и применения знаний на практике, а вторая – это отличная платформа для сотрудничества с другими экспертами, участвующими в выработке политики на основе фактических данных, и изучения их опыта».

Marge Reinap,
Глава странового офиса
ВОЗ в Эстонии

успеха и устойчивости ПППЗ смогут добиться в тех региональных и национальных контекстах, в которых ценится вклад РЗ в политику и исследования в области здравоохранения.

Комплексная тема 1: обучение и инновация

Сеть EVIPNet-Европа придерживается принципа создания в Европе обучаемой системы здравоохранения с целью обеспечения коллективного обучения среди входящих в нее стран. EVIPNet-Европа планирует постоянно анализировать свой опыт и создаваемые ею знания и учиться на собственном опыте и опыте своих партнеров на глобальном, национальном и региональном уровнях с целью корректировки и повышения результативности своей деятельности. Залогом оптимизации представляется концепция обучающейся организации. EVIPNet-Европа будет поощрять проведение оценочного анализа и распространение выводов между членами сети посредством прочной сети связей, коллегиальной поддержки и наставничества. Сеть планирует свою стратегию поэтапной реализации, исходя из этих принципов. Первоначальный этап деятельности сети EVIPNet-Европа будет посвящен странам со средним и низким уровнем доходов и будет ориентирован на содействие совместному обучению с тем, чтобы обеспечить передачу опыта и выводов, сделанных в странах Центральной и Восточной Европы и Центральной Азии, новым членам из стран с высоким уровнем доходов, включая страны, входящие в Европейский Союз и Европейскую ассоциацию свободной торговли. Эти внутренние процессы обучения будут дополняться внешними возможностями для обучения согласно принципам Стратегического направления 2: укрепление потенциала в области РЗ посредством создания обучаемой системы здравоохранения с целью обеспечения коллективного обучения европейских членов.

Комплексная тема 2: доступ к информационным ресурсам

Руководство информационными процессами, технологиями и людьми является основной задачей стратегических направлений сети EVIPNet-Европа. EVIPNet-Европа будет продвигать и поддерживать управление знаниями посредством организации и архивирования (или помощи в архивировании) основного объема знаний, созданных членами сети или полученных ими от коллег. Одним из компонентов этой темы является организация и продвижение эффективного использования существующих знаний и ресурсов по актуальным вопросам.

2.4 ДОРОЖНАЯ КАРТА РЕАЛИЗАЦИИ

Деятельность сети EVIPNet-Европа начнется в странах Центральной Азии и Центральной и Восточной Европы. На начальном этапе сеть последует примеру глобальной сети EVIPNet, которая на сегодняшний день работает в основном в странах со средним и низким уровнем доходов. Однако по завершении начального этапа, в ходе которого сеть начнет свою деятельность и уточнит ее методики, предполагается, что EVIPNet-Европа расширит свой охват, включив в него страны с высоким уровнем доходов, и будет содействовать взаимному обучению посредством адаптации по необходимости своего сетевого подхода и применяемых инструментов/механизмов под нужды этих стран. Таким образом EVIPNet-Европа будет следовать стратегии пофазовой реализации.

Включенная в стратегию дорожная карта в основном охватывает первые 18 месяцев деятельности сети. В этот начальный период сеть будет вести свою деятельность одновременно по двум основным направлениям: многострановому потоку и потоку с ориентацией

на конкретную страну. В рамках многостранового потока Секретариат ВОЗ по сети EVIPNet-Европа будет сотрудничать с приоритетными странами для осуществления мероприятий в области РЗ, как то: наращивания потенциала посредством проведения учебных семинаров. В рамках потока с ориентацией на конкретную страну EVIPNet-Европа будет работать с четырьмя странами (избранными посредством конкурсного отбора), которые примут участие в пилотной фазе деятельности сети.

Цель пилотной фазы заключается в тестировании применимости методологии сети EVIPNet в Европейском регионе ВОЗ и, при необходимости, ее адаптации с учетом европейского контекста (см. ниже). По завершении успешной оценки пилотной фазы деятельность сети EVIPNet-Европа планируется распространить на другие страны Европейского региона ВОЗ, начиная с конца 2014 г.

После этого дорожная карта деятельности сети будет обновляться ежегодно. Мероприятия сети EVIPNet-Европа могут быть разбиты на два уровня, а именно: на региональном уровне – поддержка (техническая и управленческая) деятельности сети EVIPNet-Европа со стороны ее Секретариата, а также на национальном уровне – деятельность ПППЗ (Раздел 2.5).

Многострановой поток

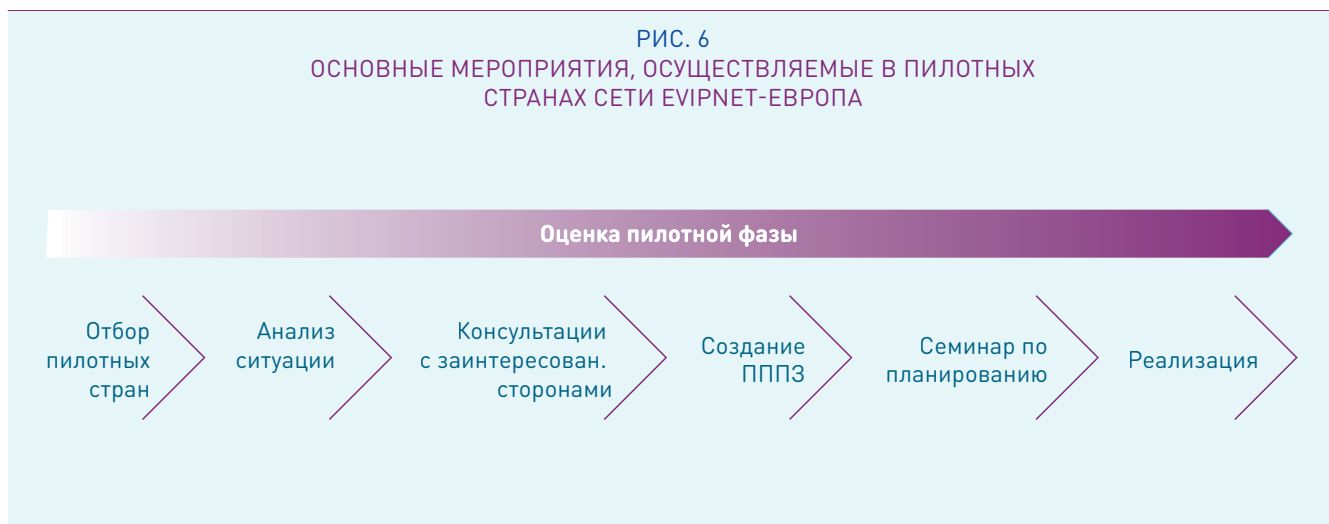
В рамках многостранового потока Секретариат ВОЗ по сети EVIPNet-Европа будет постоянно сотрудничать с приоритетными странами для осуществления мероприятий в области РЗ, как то: наращивания потенциала посредством проведения учебных семинаров. Например, семинары по наращиванию потенциала сети EVIPNet будут проводиться в рамках ежегодной Осенней школы по информации здравоохранения и фактических данных для разработки политики,

совместного проекта Европейского регионального бюро ВОЗ и Национального института общественного здравоохранения и окружающей среды Нидерландов, на который будут приглашены представители всех государств-членов сети EVIPNet-Европа. Осенние школы предназначены для регулярного повышения уровня знаний и навыков и практического обучения. Они также являются платформой для обмена опытом и сделанными выводами. Кроме того, постоянный обмен информацией между Секретариатом ВОЗ по сети EVIPNet-Европа и странами будет осуществляться посредством теле- или видеоконференций. Конференции будут проводиться по требованию или необходимости. Это обеспечит активное взаимодействие по результатам деятельности и мероприятий сети на страновом уровне, а также будет содействовать обмену опытом и примерами передовой практики между странами-участницами.

Поток с ориентацией на конкретную страну

Одним из первых мероприятий сети EVIPNet-Европа станет пилотный проект (Рис. 6) с целью разработки и создания ПППЗ в четырех странах, откликнувшихся на

РИС. 6
ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ПИЛОТНЫХ СТРАНАХ СЕТИ EVIPNET-ЕВРОПА



опубликованный сетью EVIPNet-Европа в 2013 г. Призыв к выражению заинтересованности (Рис. 6).

Первоначально эти четыре страны проведут подробный анализ ситуации для определения роли и места ПППЗ в каждом конкретном национальном контексте. Какова основная динамика в области научных данных и политики в стране? Какие вопросы являются наиболее приоритетными? Какова основная динамика заинтересованных сторон и их процессов разработки политики? В каком состоянии находится база фактических данных в стране, и как лица, ответственные



за разработку политики, используют фактические данные? Кто и какую деятельность ведет, и кем она финансируется? Какие мероприятия по наращиванию потенциала могут наиболее эффективно укрепить культуру ПУФД?

По итогам этой оценки и консультаций с заинтересованными сторонами с целью подтверждения выводов сеть EVIPNet-Европа поможет пилотным странам организовать ПППЗ с участием соответствующих заинтересованных сторон и разработать (или оптимизировать) организационную структуру ПППЗ, используя по необходимости Стартовый комплект сети EVIPNet-Европа (Вставка 8).

В качестве своего первого шага ПППЗ подготовят планы деятельности, получают поддержку своей деятельности от других членов сети EVIPNet-Европа, привлекут необходимое финансирование для такой деятельности и приступят к осуществлению первичного набора мероприятий в области РЗ в первые 18 месяцев. Предполагаемая деятельность включает, помимо прочего, определение приоритетов, подготовку аналитического обзора и упражнения по проведению диалога, а также организацию информационно-справочного центра (Раздел 1.2). EVIPNet-Европа окажет ПППЗ помощь в оценке их опыта с точки зрения организации, ведения проектов и осуществления мероприятий, а также в подготовке сделанных выводов для использования в качестве источника информации для организации будущих ПППЗ.

2.5 УПРАВЛЕНИЕ

EVIPNet-Европа будет иметь сетевую структуру управления, объединяющую три региональных уровня: Секретариат сети EVIPNet-Европа, внутренние и внешние региональные Руководящие группы сети EVIPNet-Европа и виртуальные

подсети сети EVIPNet-Европа. EVIPNet-Европа находится в тесной взаимосвязи с глобальной структурой сети (Рис. 7).

Секретариат ВОЗ – прежде всего в лице Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций ЕБР ВОЗ – станет катализатором, оказывающим сети содействие и поддержку и расширяя возможности ПППЗ в их функции посредников в РЗ. На уровне Регионального бюро Секретариат будет получать поддержку от Внутренней региональной руководящей группы сети, которая будет (i) осуществлять надзор за результатами деятельности сети в приложении к различным отделам (включая ее содействие в реализации новой европейской политики здравоохранения Здоровье-2020 и техническую поддержку в области РЗ, предоставляемую другим отделам Регионального бюро, с целью помощи странам в формировании политики с учетом фактических данных) и (ii) содействовать сетевому сотрудничеству, управлению и координации внутренних потоков информации.

Секретариат ВОЗ по сети EVIPNet-Европа исполняет функции председательства и руководства Внутренней региональной руководящей группой, в которую входят координаторы по РЗ (директора или сотрудники, назначаемые директорами отдела) от каждого отдела Европейского регионального бюро ВОЗ.

Внешняя региональная руководящая группа сети EVIPNet-Европа представляет собой консультативный орган, который дает Секретариату ВОЗ рекомендации по общей стратегии и направлению деятельности сети EVIPNet-Европа. В своем утвержденном составе группа войдет в Европейский консультативный комитет по научным исследованиям в области здравоохранения. В состав Внешней руководящей группы войдут:

- международно признанный специалист, обладающий обширным опытом в области РЗ и ПУФД, в качестве председателя;
- сопредседатель, являющийся членом одного из ПППЗ

сети EVIPNet и номинированный ПППЗ в качестве их представителя во Внешней региональной руководящей группе;

- от двух до четырех выдающихся специалистов в области РЗ/ПУФД, анализа систем здравоохранения, анализа политики здравоохранения и управления сетями.

Виртуальные подсети сети EVIPNet-Европа будут выполнять скорее технические, чем стратегические функции. Они будут предоставлять техническую поддержку Секретариату ВОЗ и ПППЗ на страновом уровне в области:

- методик РЗ и наращивания потенциала;
- мониторинга и оценки;
- коммуникаций и привлечения финансирования.

Деятельность сети EVIPNet-Европа согласована с глобальными стратегическими направлениями деятельности сети EVIPNet (31). EVIPNet-Европа связана с глобальной сетью и ее подсетями в пяти других регионах ВОЗ посредством Секретариата ВОЗ по глобальной сети EVIPNet, который осуществляет общую координацию деятельности сети, и Глобальной руководящей группы, членом которой является EVIPNet-Европа. Глобальная руководящая группа сети EVIPNet состоит из специалистов по РЗ, включая представителей стран со средним и низким уровнем доходов. Эта группа исполняет роль катализатора и оказывает важнейшую поддержку сети EVIPNet. Она проводит регулярные совещания посредством телеконференций для обсуждения и координации мероприятий на глобальном уровне, включая работу по привлечению финансирования, анализ методологических инноваций и региональных планов реализации, поддержку разработки виртуальной библиотеки по здравоохранению и других инструментов адвокации и распространения информации сети EVIPNet, координацию участия представителей сети EVIPNet в международных мероприятиях, надзор за общей стратегией деятельности сети EVIPNet и обсуждение таких вопросов, как расширение сети и охват новых стран.

EVIPNet-Европа с должным вниманием относится к вопросу качества стратегии, реализации и управления своей сети и постоянно принимает меры по его повышению. Сеть проводит регулярный мониторинг и оценку с целью постоянного анализа результатов деятельности, определения примеров передовой практики и сделанных выводов, оценки эффективности и распространения результатов среди заинтересованных сторон и с сетью EVIPNet на глобальном, региональном и национальном уровне.

2.6 МОНИТОРИНГ И ОЦЕНКА

Главные цели мониторинга и оценки сети EVIPNet-Европа заключаются в:

- обеспечении прозрачности и подотчетности для всех заинтересованных сторон;
- оценке результатов и эффективности ее стратегии и реализации мероприятий;
- содействии определению и устранению препятствий в реализации в режиме реального времени;
- содействии исследованиям в области РЗ посредством создания фактических данных об эффективности различных стратегий для использования в качестве источника информации для будущей деятельности и расширения охвата.

Общий подход к осуществлению мониторинга и оценки будет изложен и в краткой, и в подробной форме в полноценной концепции, которая станет теоретической и практической основой для проведения мониторинга и оценки. Эта концепция будет посвящена взаимосвязи между вводными параметрами, мероприятиями и промежуточными и окончательными результатами на трех основных уровнях структуры сети EVIPNet-Европа: (i) Секретариат сети EVIPNet-Европа, (ii) ПППЗ на национальном или субнациональном уровнях и (iii) сеть ПППЗ в европейском регионе.

Мониторинг

Все заинтересованные стороны на этих трех уровнях будут постоянно регистрировать и генерировать фактические данные о достигнутых промежуточных результатах. Секретариат будет ежегодно составлять отчет, направляемый европейским Региональным руководящим группам сети и Глобальной руководящей группе сети EVIPNet, а также сетям ПППЗ. Выводы дадут Секретариату сети EVIPNet-Европа информацию для выделения необходимых ресурсов и технической поддержки ПППЗ с целью разрешения любых проблем, возникших за отчетный период.

Оценка

Результаты работы всех трех уровней каждые пять лет будут систематически и всесторонне оцениваться. Оценка будет посвящена процессам и промежуточным и окончательным результатам на этих трех уровнях и будет проводиться посредством анализа ПППЗ сети EVIPNet-Европа, структурных и контекстуальных факторов культуры ПУФД в странах и изменений поведения, ведущих к



Секретариат ВОЗ: разработка стратегий и подготовка к следующей встрече высокого уровня в поддержку деятельности сети EVIPNet-Европа

повышению уровня постоянного взаимодействия между исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и гражданским обществом. Аналогично стратегии оценки глобальной сети EVIPNet, EVIPNet-Европа среди прочего применяет подход картирования результатов, согласно которому результаты деятельности измеряются по шкале изменений или прогрессивных маркеров.

Кроме того, EVIPNet-Европа оценит осуществленную ею в 2014–2015 гг. пилотную фазу, обращая особое внимание на процесс создания ПППЗ и применимость и актуальность цикла работы сети EVIPNet и ее инструментов в европейском контексте. Результаты такой оценки будут использоваться для адвокации и обучения существующих и будущих членов сети EVIPNet.

2.7 КОММУНИКАЦИИ И ПРИВЛЕЧЕНИЕ РЕСУРСОВ

EVIPNet-Европа будет использовать цифровые и прочие средства коммуникации для достижения нескольких важнейших целей.

Продвижение подходов РЗ. Цель этого вида адвокации заключается в том, чтобы убедить финансирующие стороны и национальные правительства в полезности РЗ как инструмента установления связей между исследователями, лицами, ответственными за разработку политики, и другими заинтересованными сторонами. Это может осуществляться посредством, например, регулярных форумов, совещаний с личным присутствием, рецензируемых публикаций, пресс-релизов и брошюр. EVIPNet-Европа может также направлять аналитические обзоры и иные важнейшие документы, такие как, например, официальные годовые отчеты, финансирующим сторонам и лицам, ответственным за разработку политики, для иллюстрации конкретных примеров деятельности и достижений сети.

«Я теперь обладаю лучшим пониманием и навыками для общения с политиками – умея говорить на их языке и соответствующим образом описывать проблемы.

Благодаря доступу к ресурсам и инструментам EVIPNet я чувствую себя более подготовленной для эффективного содействия выработке политики на основе фактических данных».

Бахтыгуль Карриева,
Глава странового офиса
ВОЗ в Туркменистане

Распространение выводов и процессов. Важнейшие выводы и процессы, внедренные Секретариатом сети EVIPNet-Европа и ее членами, могут распространяться посредством рецензируемых публикаций, онлайн-дискуссионных форумов, вебинаров, учебных семинаров и т. д. Секретариат также будет поощрять разнообразные инициативы внутри сети с целью содействия неформальному общению между группами специалистов, имеющих общие интересы, и активизации предоставления знаний соответствующим заинтересованным сторонам. Такие «сообщества специалистов-практиков» (38) станут подходящим объектом и ценным ресурсом для целей распространения фактических данных внутри сети.

Регистрация, адаптация и распространение примеров передовой практики. Все оценочные методики, описанные в Разделе 2.6, могут использоваться для создания материалов, которые могут обобщаться и распространяться внутри сети с целью обмена опытом. Вышеупомянутые сообщества специалистов-практиков могут также стать надежным направлением для распространения примеров передовой практики.

Наращивание потенциала. EVIPNet-Европа будет использовать широкий спектр информационных технологий (от платформы Twitter до вебинаров) для обеспечения доступа ее членов к материалам, способным повысить уровень их навыков в области РЗ.

EVIPNet-Европа является программой ВОЗ, извлекающей выгоду из корпоративных фондов системы ВОЗ. Тем не менее, для более полной реализации ее трех стратегических направлений необходимо определить дополнительные возможности привлечения финансирования для осуществления деятельности в области РЗ на уровне Секретариата и страны. EVIPNet-Европа разработает стратегию привлечения финансирования, которая (i) поможет получить представление о внешних возможностях

финансирования, (ii) будет содействовать своевременному и экономически эффективному распределению ресурсов и (iii) даст возможность определить возможности доноров предоставить помощь в достижении стратегических задач сети EVIPNet. Стратегия будет направлена на привлечение:

- финансовых ресурсов, включая гранты на здравоохранение и проведение научных исследований, фонды и пожертвования;
- пожертвований в неденежной форме, как то: выплат в натуральной форме, специальных знаний, обучения и семинаров, оперативной инфраструктуры и расходных материалов, финансирования командировок и расходов на логистику.

Союзники сети EVIPNet-Европа со всего региона делятся опытом в ходе третьей многострановой встречи в Литве



БИБЛИОГРАФИЯ

1. WHO. Evidence-informed policy-making. Geneva: World Health Organization; 2015 (<http://www.who.int/evidence/about/en/>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
2. WHO. EVIPNet Geneva: World Health Organization; 2015 (<http://global.evipnet.org/>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
3. Европейское региональное бюро ВОЗ. Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2013 (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health-2020-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21st-century>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
4. WHO. Bridging the «know-do» gap. Meeting on knowledge translation in global health. Geneva: World Health Organization; 2005.
5. Campbell S. Knowledge translation curriculum. Ottawa: Canadian Coalition for Global Health Research; 2012.
6. Graham ID, Jo Logan RD, Harrison MB, Straus SE, Tetroe J, Caswell W et al. Lost in knowledge translation: time for a map? *Journal of Continuing Education in Health Professions*. 2006;26: 26:13–24.
7. Lavis JN, Lomas J, Hamid M, Sewankambo NK. Assessing country-level efforts to link research to action. *Bulletin of the World Health Organization*. 2006; 84:620-8.
8. WHO. Ministerial Summit on Health Research. Geneva: World Health Organization; 2004 (<http://www.who.int/rpc/summit/en/>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
9. Ganann R, Ciliska D, Thomas H. Expediting systematic reviews: methods and implications of rapid reviews. *Implementation Science*. 2010;5:56.

-
10. Provan KG, Fish A, Sydow J. Interorganizational networks at the network level: a review of the empirical literature on whole networks. *Journal of Management*. 2007;33:479-516.
 11. Merrill J, Caldwell M, Rockoff ML, Gebbie K, Carley KM, Bakken S. Findings from an organizational network analysis to support local public health management. *Journal of Urban Health*. 2008;85:572-84.
 12. Wholey DR, Gregg W, Moscovice I. Public health systems: a social network perspective. *Health Services Research*. 2009;44:1842-62.
 13. Center for Theory of Change. What is theory of change?. New York: Center for Theory of Change; 2013 (<http://www.theoryofchange.org/what-is-theory-of-change/>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 14. Oxman AD, Lavis JN, Lewin S, Fretheim A. SUPPORT tools for evidence-informed health policymaking (STP) 1. What is evidence-informed policymaking? *Health Research Policy and Systems* 2006, 4:27. 2009;7(Suppl 1):S1 (<http://www.health-policy-systems.com/content/pdf/1478-4505-7-S1-s1.pdf>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 15. Lavis JN, Bécerra Posada F, Haines A, Osei E. Use of research to inform public policymaking. *Lancet*. 2004;364:1615-21.
 16. Jones G, Steketee RW, Black RE, for the Bellagio Child Survival Study. How many child deaths can we prevent this year? *Lancet*. 2003;362:65-71.
 17. Strauss S, Tetroe J, Graham ID. Defining knowledge translation. *Canadian Medical Association Journal*. 2009;181:165-8.

-
18. WHO. The Mexico statement on health research: knowledge for better health: strengthening health systems. Geneva: World Health Organization; 2004 (Ministerial summit on health research, Mexico City) (http://www.who.int/rpc/summit/agenda/Mexico_Statement-English.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 19. WHO. Ministerial Summit on Health Research. Geneva: World Health Organization; 2005 (WHA58.34) (http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58-REC1/english/Resolutions.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 20. WHO. The Bamako call to action on research for health: strengthening research for health, development, and equity. Geneva: World Health Organization; 2008 (Global Ministerial Forum on Research for Health, Bamako) (<http://www.who.int/rpc/news/BAMAKOCALLTOACTIONFinalNov24.pdf>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 21. Canadian Institutes of Health Research. More about knowledge translation at CIHR. Ottawa: Canadian Institutes of Health Research; 2013 (<http://www.cihr-irsc.gc.ca/e/39033.html>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 22. Kasonde J, Campbell S. Creating a Knowledge Translation Platform: Nine Lessons from the Zambia Forum for Health Research. *Health Research Policy and Systems*. 2012;10:31.
 23. Daniels N. Toward ethical review of health system transformations. *American Journal of Public Health*. 2006;96:447-51.
 24. Panisset U, Koehlmoos TP, Alkhatib AH, Pantoja T, Singh P, Kengey-Kayondo J et al. Implementation research evidence uptake and use for policy-making. *Health Research Policy and Systems*. 2012; 10:20 (<http://www.health-policy-systems.com/content/10/1/20>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).

-
25. Trevor-Deutsch B, Allen K, Ravitsky V. Appendix 3: ethics in knowledge. Опубликовано в Straus ES, Tetroe J, Graham ID. Knowledge translation in health care: moving from evidence to practice. London: Blackwell; 2009 (<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/9781444311747.app3/pdf>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 26. Tetroe J. Knowledge translation at the Canadian Institutes of Health Research: a primer. Austin, TX: National Center for the Dissemination of Disability Research; 2007.
 27. Wasi P. Triangle that moves the mountain and health systems reform movement in Thailand. Nonthaburi: Health System Research Institute; 2000.
 28. Kothari AR, Bickford JJ, Edwards N, Dobbins MJ, Meyer M. Uncovering tacit knowledge: a pilot study to broaden the concept of knowledge in knowledge translation. BMC Health Services Research. 2011;11:198.
 29. PAHO. Water and sanitation: evidences for public policies focused on human rights and public health results. Washington, DC: Pan American Health Organization; 2011 (http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5172&Itemid=3757, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 30. Chapman E. Report: evaluation of the Evidence-informed Policy Network (EVIPNet) Americas. Washington, DC: Pan American Health Organization; 2013.
 31. WHO. 2012–2015 Strategic Plan. EVIPNet Towards a world in which the best available research evidence informs health policy-making. Geneva: World Health Organization; 2012 (<http://www.who.int/evidence/OMSEVIPNetStratPlan.pdf>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).

-
32. Sutcliffe S, Court J. A toolkit for progressive policymakers in developing countries. London: Overseas Development Institute; 2005 (<http://www.odi.org.uk/sites/odi.org.uk/files/odi-assets/publications-opinion-files/190.pdf>, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 33. Lavis JN, Panisset U. EVIPNet Africa's first series of policy briefs to support evidence-informed policy-making. *International Journal of Technology Assessment in Health Care*. 2010;26:2.
 34. Lavis JN, Permanand G, Oxman AD, Lewin S, Fretheim A. SUPPORT tools for evidence-informed health policymaking (STP) 13. Preparing and using policy briefs to support evidence-informed policymaking. *Health Research Policy and Systems*. 2009;7(Suppl 1):S13 (http://www.sandy-campbell.com/sc/KTC_Module_1_files/KTC%20Module%201%20-%204.3a%20-%20Lavis%20et%20al%202009.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 35. Lavis JN, Boyko JA, Oxman AD, Lewin S, Fretheim A. SUPPORT tools for evidence-informed health policymaking (STP) 14. Organising and using policy dialogues to support evidence-informed policymaking. *Health Research Policy and Systems*. 2009;7(Suppl 1):S14 (http://www.sandy-campbell.com/sc/KTC_Module_1_files/KTC%20Module%201%20-%204.3b%20-%20Lavis%20et%20al%202009b.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 36. The SURE Collaboration. SURE Guides for Preparing and Using Evidence-Based Policy Briefs: Version 2.0. The SURE Collaboration; 2011 (http://www.sandy-campbell.com/sc/KTC_Module_1_files/KTP%20Module%201%20-%204.3c%20-%20SURE%20Guides%20-%202005%20identifying%20and%20addressing%20barriers%20to%20implementing%20the%20policy%20options.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).

-
37. Lavis JN, Permanand G, Catallo C, BRIDGE Study Team (2013) How can knowledge brokering be advanced in a country's health system? Copenhagen: World Health Organization; 2013 (Policy Brief 17, Bridge Series) (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/195232/Obs-Policy-Brief-17,-How-can-knowledge-brokering-be-advanced-in-a-countrys-health-system.pdf, по состоянию на 22 июля 2015 г.).
 38. Hovland I. Successful communication: a toolkit for researchers and civil society organisations. London: Overseas Development Institute; 2005.

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: contact@euro.who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int

ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО ВОЗ

Всемирная организация здраво-охранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объеди-ненных Наций, созданное в 1948 г. и 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 здраво-охранения обслуживаемых ими стран.

ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНЫ

Австрия	Греция	Нидерланды	Туркменистан
Азербайджан	Грузия	Норвегия	Турция
Албания	Дания	Польша	Узбекистан
Андорра	Израиль	Португалия	Украина
Армения	Ирландия	Республика Молдова	Финляндия
Беларусь	Исландия	Российская Федерация	Хорватия
Бельгия	Испания	Румыния	Черногория
Болгария	Италия	Сан-Марино	Чешская Республика
Босния и Герцеговина	Казахстан	Сербия	Швейцария
Бывшая югославская Республика Македония	Кипр	Словакия	Швеция
Венгрия	Кыргызстан	Словения	Эстония
Германия	Латвия	Соединенное Королевство	
	Литва	Таджикистан	
	Люксембург		
	Мальта		
	Монако		