



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

# Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: ежегодный отчет о проводимой работе, 2018 г.



Сорокалетие первичной  
медико-санитарной помощи  
в Европейском регионе ВОЗ





Всемирная организация  
здравоохранения

Европейское региональное бюро

# **Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: ежегодный отчет о проводимой работе, 2018 г.**

---

Европейский центр ВОЗ по первичной  
медико-санитарной помощи

Программа предоставления услуг  
здравоохранения

Отдел систем здравоохранения и охраны  
общественного здоровья



Сорокалетие первичной  
медико-санитарной помощи  
в Европейском регионе ВОЗ

## Реферат

Для Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи 2018 год был насыщенным и продуктивным. От новых проектов технического сотрудничества в разных направлениях деятельности, включая борьбу с ростом устойчивости к противомикробным препаратам, вопросы оказания медицинской помощи в нерабочее время и вопросы мужского здоровья, и до поддержки, оказываемой более чем 20 странам по всему Региону, в изучении ситуации в сфере первичной медико-санитарной помощи, оценке эффективности и разработке политики в области предоставления услуг здравоохранения, - в этом году было проведено множество технических исследований и консультаций по стратегии в области совершенствования процессов, связанных с интегрированным предоставлением услуг, системами, ориентированными на потребности людей, и всеобщим охватом услугами здравоохранения. Центр организовал множество семинаров, консультативных совещаний и других мероприятий с участием известных экспертов, представителей стран и гражданского общества, на которых они из первых рук делились своим опытом и знаниями по преобразованиям в сфере предоставления услуг здравоохранения. Важно, что в 2018 году мы также отметили 40 лет с даты подписания Алма-Атинской декларации. В ознаменование этого эпохального события Центр на протяжении года поддерживал работу по подготовке и публикации специального выпуска журнала «Панорама общественного здравоохранения», организации региональной научной конференции по первичной медико-санитарной помощи, распространению ключевых посланий через различные средства массовой информации по всему Региону и проведению Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи в Астане (Казахстан). Сегодня, работая третий год в городе Алматы, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи создал обширную профессиональную сеть из местных партнеров. В данном ежегодном отчете приводится информация о деятельности Центра в 2018 году по основным направлениям - анализ, консультации и обмен знаниями и опытом. В отчете также описаны мероприятия, связанные с празднованием 40-летия первичной медико-санитарной помощи, и планы Центра на 2019 год.

## Ключевые слова

HEALTH SERVICES  
DELIVERY OF HEALTH CARE, INTEGRATED  
ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ  
HEALTH CARE IMPLEMENTATION  
HEALTH CARE SYSTEMS  
EUROPE

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

Publications  
WHO Regional Office for Europe  
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 режиме онлайн на сайте Регионального бюро: <http://www.euro.who.int/ru/publications/request-forms>.

## © Всемирная организация здравоохранения, 2019 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.



# Содержание

Сокращения	iv
Список вставок	iv
Благодарности	v
Коллектив Центра	v
Сотрудничество	vi
Предисловие	vii
<b>Краткий обзор 2018 года</b>	<b>1</b>
<b>Введение</b>	<b>5</b>
Кто мы	5
Что мы делаем	5
Как мы это делаем	6
<b>Мы анализируем</b>	<b>9</b>
Направления интегрированного предоставления услуг здравоохранения	9
Эффективность предоставления услуг здравоохранения	10
Управление качеством медико-санитарной помощи	13
Укрепление первичной медико-санитарной помощи	15
Практические аспекты в предоставлении услуг здравоохранения	17
<b>Мы консультируем</b>	<b>21</b>
Экспресс-оценка первичной медико-санитарной помощи	21
Качество медико-санитарной помощи	22
Оценка эффективности	27
Обучение и сотрудничество	28
Политика и пилотные проекты в области интегрированного предоставления услуг здравоохранения	31
<b>Мы делимся знаниями и опытом</b>	<b>37</b>
Совместные технические мероприятия	37
Региональные мероприятия	40
Международные конференции, семинары и консультации	42
Публикации, информационные бюллетени и мультимедиа	43
Новости Центра: полугодовой информационный бюллетень и онлайн-новости	43
Тренинги и инициативы по наращиванию потенциала	44
<b>Мы празднуем</b>	<b>47</b>
Региональные мероприятия	47
Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи	50
Тренинг для СМИ	51
Панорама общественного здравоохранения: специальный выпуск о первичной медико-санитарной помощи	52
<b>Преимущества для Казахстана</b>	<b>55</b>
Центр передового опыта в Европейском регионе ВОЗ	55
Международные партнерства, сотрудничество и посетители	55
Местное присутствие	55
Освещение работы Центра в СМИ	57
<b>Дальнейшие шаги</b>	<b>59</b>
<b>Приложения</b>	<b>63</b>

## Сокращения

PHC-IMPACT	Инструмент для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи
БЕЛМЕД	Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения Беларуси, 2016–2019 гг.
НИЗ	неинфекционные заболевания
УПП	устойчивость к противомикробным препаратам
ХОБЛ	хроническая обструктивная болезнь легких

## Список вставок

Страница

Вставка 1	Пилотный запуск нового инструмента для мониторинга первичной медико-санитарной помощи в Казахстане	11
Вставка 2	Исследование доступности национальных данных о предоставлении услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: результаты сканирования	13
Вставка 3	Руководство по национальной политике и стратегии в области качества на русском языке	14
Вставка 4	Сводный отчет по страновым оценкам – системы здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями	18
Вставка 5	Первичная медико-санитарная помощь в Албании: экспресс-оценка	21
Вставка 6	Первичная медико-санитарная помощь в Косово: экспресс-оценка	22
Вставка 7	Аналитический обзор организации предоставления услуг здравоохранения в Кыргызской Республике: о чем говорят факты?	23
Вставка 8	Качество услуг здравоохранения в Кыргызстане: обзор	24
Вставка 9	Организация, эффективность и качество первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии	25
Вставка 10	Новый отчет о качестве первичной медико-санитарной помощи в Грузии	26
Вставка 11	Межпрограммные консультации по роли первичной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств и снижении устойчивости к противомикробным препаратам	39
Вставка 12	Перекресток: полугодовой информационный бюллетень Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи	43
Вставка 13	Примеры мультимедиа-ресурсов, произведенных в 2018 году	44
Вставка 14	Европейский региональный комитет отметил 40-летие первичной медико-санитарной помощи и создал рабочую группу по экономическим вопросам первичной медико-санитарной помощи	48
Вставка 15	Музей первичной медико-санитарной помощи в Казахском национальном медицинском университете	49
Вставка 16	Специальный выпуск мемуаров о Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи 1978 года	50
Вставка 17	Панорама общественного здравоохранения. Том 4, выпуск 4, декабрь 2018 г. – Первичная медико-санитарная помощь: время активизировать работу	52



## Сотрудничество

Деятельность Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи осуществляется благодаря поддержке представителей министерств здравоохранения стран Региона, а также объединенной сети партнеров, которые делятся с Центром своими техническими знаниями, опытом и временем. В 2018 году деятельность, описанная в настоящем отчете, осуществлялась в сотрудничестве с офисами ВОЗ, партнерами по развитию, университетами, аналитическими центрами, профессиональными ассоциациями, а также казахстанскими организациями, указанными ниже.

### ВОЗ

Штаб-квартира ВОЗ  
Европейское региональное бюро ВОЗ  
Страновые офисы ВОЗ  
Европейский офис ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями  
Барселонский офис ВОЗ по укреплению систем здравоохранения  
Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения  
Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения

### Партнерские организации

Азиатский банк развития  
Европейская комиссия  
Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)  
Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)  
Экономическая и социальная комиссия для Азии и Тихого океана  
Агентство США по международному развитию  
Группа Всемирного банка

### Университеты и аналитические центры

Консорциум Каталонии по вопросам здравоохранения и социальной помощи  
Escola Nacional de Saude Publica  
Европейский центр по политике и исследованиям в области социального благосостояния

Имперский колледж Лондона  
Нидерландский институт исследований служб здравоохранения  
Сотрудничающий центр ВОЗ по политике и регулированию оборота лекарственных средств при Утрехтском университете  
Сотрудничающий центр ВОЗ по системам первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете

### Профессиональные ассоциации и профильные объединения

AGE Platform Europe  
Американская торгово-промышленная палата в Казахстане (AmCham)  
Care Research Network  
Европейская ассоциация руководителей больниц  
Европейский форум первичной медико-санитарной помощи  
Европейский форум медицинских ассоциаций  
Европейский форум национальных ассоциаций медицинских сестер и акушерок  
Европейская ассоциация управления в области здравоохранения  
Форум европейских пациентов  
Европейская ассоциация общественного здравоохранения  
Международный совет медицинских сестер  
Международный фонд интегрированной медико-санитарной помощи

Международная федерация больниц  
Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы  
Всемирная организация семейных врачей Европа

### Казахстанские организации

Министерство здравоохранения Республики Казахстан  
Республиканский центр развития здравоохранения  
Республиканский центр электронного здравоохранения  
Акимат города Алматы  
Казахский национальный университет им. аль-Фараби  
Управление здравоохранения города Алматы  
Казахстанская ассоциация студентов-медиков  
Казахский национальный медицинский университет  
Высшая школа общественного здравоохранения  
Ассоциация семейных врачей Казахстана  
Национальная ассоциация Primary Health Care

## Предисловие

В настоящем ежегодном отчете Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи мы рассказываем об историческом событии, связанном с глобальной работой по укреплению первичной медико-санитарной помощи. В 2018 году, спустя ровно 40 лет с даты принятия Алма-Атинской декларации, мировое медицинское сообщество снова собралось в Казахстане. В этом году мы обсудили значительные достижения, которых удалось достичь за последние четыре десятилетия, – от накопленной базы исследований и ноу-хау в области политики здравоохранения до научно-технического прогресса, который изменил картину предоставления медико-санитарных услуг, и показал, что миру все еще предстоит работа по реализации первоначальных планов по улучшению здоровья всех людей.

В отчете мы рассказываем о ключевых направлениях деятельности и достижениях Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи за 2018 год. Наш коллектив в сотрудничестве с многочисленными партнерами проводил различные исследования по вопросам интеграции здравоохранения и социального сектора, оценки эффективности предоставления медицинских услуг, управления качеством медико-санитарной помощи и т.д. Мы предоставляли прямую техническую поддержку более чем 20 Государствам-членам, осуществляя анализ первичной медико-санитарной помощи, оказывая помощь в оценке эффективности, проводя обучение и разрабатывая рекомендации в области политики и реализации пилотных проектов. Мы также приняли участие в рекордном количестве публикаций и международных мероприятий, и, что важно, большинство из них были на двух языках – английском и русском.

Анализируя 2018 год, мы также хотим отметить впечатляющий уровень сотрудничества с казахстанскими организациями, которые являются неотъемлемой частью успешной деятельности, описанной в настоящем отчете. Здесь нужно упомянуть сотрудничество с Казахским национальным медицинским университетом, в котором базируется офис Центра и благодаря которому стали возможны новые совместные инициативы и дальнейшее усиление присутствия Центра в Казахстане.

Работа, описанная в отчете, была бы невозможной без поддержки Правительства Казахстана и его постоянной работе по укреплению первичной медико-санитарной помощи. Эта приверженность продемонстрирована в видении, заявленном в Астанинской декларации, и стала движущей силой для процессов в глобальном масштабе. В нашей деятельности нас также поддержали Правительство Германии и Правительство Японии, которые уделяют приоритетное внимание укреплению систем здравоохранения с акцентом на развитие долгосрочной медицинской помощи и достижение всеобщего охвата услугами здравоохранения.

В 2019 году мы планируем переключить наше внимание на аспект реализации. ВОЗ начинает новую глобальную рабочую программу, и развитие систем здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи является первостепенной задачей среди приоритетов по достижению глобальных целей и ускоренному обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения. В четвертый год работы Центра мы готовы продолжать нашу совместную работу на стыке исследований новых фактов, поддержки стран и создания возможностей для обмена опытом, приобретения новых знаний и налаживания сотрудничества.

Juan Tello

от имени Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи  
Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья  
Европейское региональное бюро ВОЗ







# Краткий обзор 2018 года

## Мы анализировали

**Мы работали над объединением опыта стран в сфере интегрированного предоставления услуг здравоохранения, адаптацией международной системы оценки эффективности к условиям Европейского региона, систематизацией механизмов управления качеством, определением возможностей для ускоренного развития первичной медико-санитарной помощи и применением концептуальных рекомендаций в приоритетных направлениях деятельности, таких как укрепление здоровья мужчин и борьба с НИЗ.**

**Мы исследовали три направления в сфере интегрированного предоставления услуг здравоохранения:** интеграция здравоохранения и социального сектора на примерах из практики стран, роль больницы в развитии услуг, ориентированных на человека и местное население, изложенная в глобальном документе о позиции, и интеграция общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи в качестве стимулирующей политической меры в развитии первичной помощи.

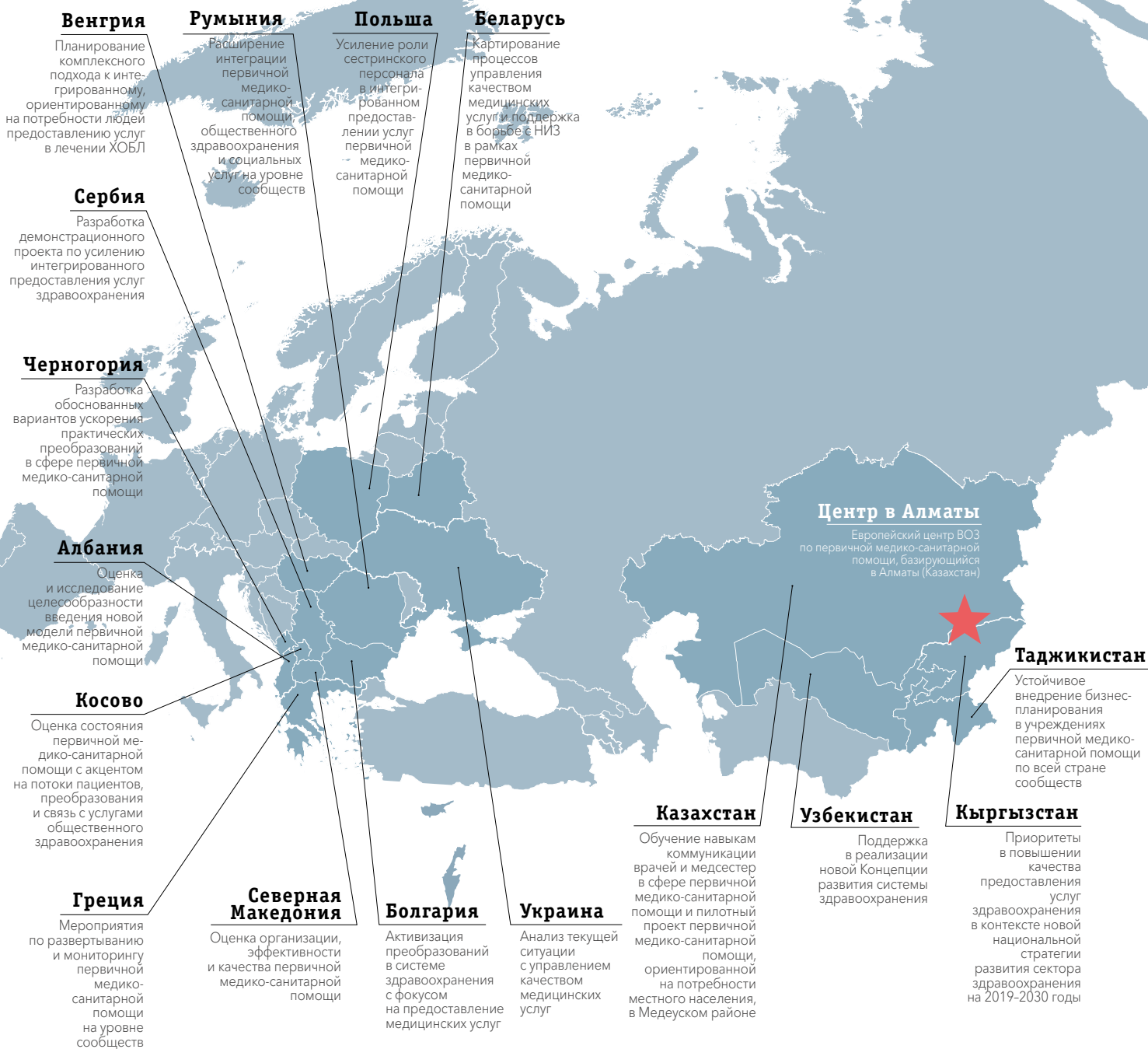
**Мы усовершенствовали оценку эффективности предоставления услуг здравоохранения,** разработав Инструмент для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-ИМПАКТ) для осуществления мониторинга в Европейском регионе ВОЗ, включая модули по приори-

тетным направлениям политики, таким как первичная помощь в нерабочее время. Мы также составили отчет по результатам сканирования доступности данных о предоставлении услуг здравоохранения в Регионе и разработали платформы для хранения и анализа информации.

**Мы провели исследование процессов и механизмов управления качеством медицинских услуг** с их каталогизацией и картированием в рамочную основу для стратегических управляющих органов систем здравоохранения, в частности в целях оказания им поддержки в сканировании процессов применения таких механизмов в их системах, определения проблемных мест и исследования приоритетных действий.

**Мы приоритизировали задачу укрепления первичной медико-санитарной помощи** путем исследования концепций всеобщего охвата услугами здравоохранения с позиции предоставления услуг, в т.ч. проанализировали и систематизировали меры по стимулированию развития первичной медико-санитарной помощи, разработали инструмент экспресс-оценки в аспекте улучшения показателей здоровья населения и рассказали о роли первичной медико-санитарной помощи в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

**Мы изучили - с точки зрения предоставления услуг здравоохранения - взаимосвязи между качеством предоставления услуг здравоохранения и показателями мужского здоровья и благополучия, а также показателями неинфекционных заболеваний (НИЗ), и взаимосвязи между предоставлением медицинских услуг и кадровыми ресурсами здравоохранения, в частности роль профессиональных заинтересованных сторон в совершенствовании работы центров первичной медико-санитарной помощи.**



## Мы консультировали

Мы работали в тесном сотрудничестве с более чем 20 Государствами-членами – вели исследования, совершенствовали оценку эффективности, проводили обучение и участвовали в разработке политики и реализации реформ в предоставлении услуг здравоохранения и сфере первичной медико-санитарной помощи.

Мы проводили экспресс-оценку первичной медико-санитарной помощи для обоснования новых моделей первичной медико-санитарной помощи в Албании и анализа текущего состояния первичной медико-санитарной помощи в Косово, чтобы определить приоритетные направления деятельности и необходимые политические меры.

Мы оказывали техническую поддержку в повышении качества медико-санитарных услуг в ряде стран, среди которых были Беларусь, Кыргызстан, Северная Македония и Украина, сосредоточив усилия на картировании текущего уровня качества и определении приоритетов. В других странах, таких как Таджикистан, мы сконцентрировались на оказании поддержки

в развертывании инициатив по повышению качества первичной медико-санитарной помощи.

**Мы принимали участие в оценке эффективности первичной медико-санитарной помощи** в странах, чтобы определить варианты ускоренного развития в этой сфере – например, проводили всестороннюю оценку первичной медико-санитарной помощи в Албании и исследовали эффективность первичной медико-санитарной помощи с позиции практикующих специалистов в Черногории.

**Мы организовывали обучение и налаживали сотрудничество по развитию потенциала** в Беларуси – для усиления профессиональных компетенций сотрудников первичного звена в борьбе с НИЗ; в Венгрии – для реализации пилотного проекта по предоставлению интегрированных, ориентированных на потребности людей услуг по лечению хронических obstructивных болезней легких (ХОБЛ); и в Казахстане – для понимания врачами и медицинскими сестрами первичного звена значения навыков коммуникации и их последующего эффективного применения.

**Мы оказывали поддержку в формировании политики и реализации пилотных проектов в области интегрированного предоставления услуг здравоохранения** в различных странах, включая Грецию, Казахстан, Румынию и Сербию, где осуществляются мероприятия по планированию и реализации пилотных и демонстрационных проектов, а также Польшу и Узбекистан, где в рамках диалога по вопросам политики исследовались возможности развития кадровых ресурсов в сфере первичной медико-санитарной помощи и трансформации модели предоставления медицинских услуг.

## Мы делились знаниями и опытом

**Мы самостоятельно подготовили или принимали участие в работе над почти 40 публикациями, включая отчеты, отдельные главы и рецензируемые статьи, организовали на базе нашего Центра в Алматы пять международных мероприятий, на которые приехали больше 300 участников из зарубежных стран, и сами приняли участие более чем в 30 международных конференциях и семинарах, где выступали с докладами и лекциями, а также модерировали секции и панельные дискуссии.**

**Мы организовывали совместные технические мероприятия** в координации с техническими подразделениями Европейского регионального бюро ВОЗ и обширной сетью партнеров, в которых принимали участие представители стран, эксперты и гражданские активисты, для проведения консультаций по актуальным вопросам здравоохранения, в том числе здоровья мужчин, устойчивости к противомикробным препаратам и интегрированному предоставлению долгосрочной медицинской помощи.

**Мы принимали участие в региональных мероприятиях**, включая совещание высокого уровня «Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ» в Ситхесе (Испания), 10-летие Таллиннской хартии в Таллинне (Эстония) и Саммит мэров – участников сети ВОЗ «Здоровые города» в Казахстане. На этих мероприятиях мы делились своими техническими знаниями в области предоставления услуг здравоохранения, участвуя в подготовке материалов для обсуждения, выступая в качестве модераторов сессий и спикеров в панельных группах.

**Мы участвовали в международных конференциях, семинарах и консультативных совещаниях** на протяжении всего 2018 года, включая международные конференции профессиональных ассоциаций по управлению здравоохранением и первичной медико-санитарной помощи, а также глобальные, европейские и субрегиональные семинары и консультации по таким вопросам, как безопасность пациентов и качество медицинских услуг, сексуальное и репродуктивное здоровье и первичная медико-санитарная помощь.

**Мы занимались распространением публикаций, информационных бюллетеней и мультимедийных материалов** на английском и русском языках, включая выпуск полных версий страновых отчетов, рабочих документов, отдельных глав в публикациях и научных статей, публикацию дважды в год информационного бюллетеня Центра и подготовку мультимедийной продукции, такой как информационные видеоматериалы по первичной медико-санитарной помощи и долгосрочным медицинским услугам, а также фоторепортажи о предоставлении услуг на практике.

**Мы занимались обучением и развитием потенциала**, проводя лекции, семинары и другие мероприятия. Мы занимались повышением эффективности коммуникации в вопросах первичной медико-санитарной помощи посредством организации тренингов для СМИ, а также в сфере предоставления услуг – посредством обучения медицинских

работников. Мы также работали в нашем Центре со студентами и спонсировали участие представителей Государств-членов в обучающих программах.

## Мы праздновали

---

**В год сорокалетия Алма-Атинской декларации мы отмечали успех в развитии первичной медико-санитарной помощи на региональных мероприятиях и на протяжении года участвовали в подготовке Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи, включая разработку материалов конференции и организацию тренингов для СМИ, а также сотрудничали с журналом «Панорама общественного здравоохранения» в рамках подготовки специального выпуска о первичной медико-санитарной помощи.**

---

**Мы координировали региональные мероприятия** по случаю официальной годовщины Алма-Атинской декларации, включая празднование официального юбилея 12 сентября и научную конференцию с участием более чем 200 представителей из Европейского региона, организованную в преддверии основного мероприятия в качестве связующего звена между политической и практической составляющими.

**Мы внесли вклад в Глобальную конференцию по первичной медико-санитарной помощи** 25-26 октября 2018 года, которая принимала делегатов из различных стран в Астане (Казахстан). Участники конференции вновь подтвердили приверженность делу развития первичной медико-санитарной помощи, что было подкреплено принятием Астанинской декларации.

**Мы участвовали на протяжении года в подготовке специального выпуска журнала «Панорама общественного здравоохранения», посвященного теме первичной медико-санитарной помощи** и опубликованного в декабре 2018 года. В частности, мы объявили о сборе статей для публикации выпуска и получили широкий отклик от авторов, провели обширную работу по организации рецензирования и приняли участие в подготовке редакторских колонок, в результате чего были сформулированы 10 стимулирующих факторов преобразования первичной медико-санитарной помощи.

# Введение

## О Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

### Кто мы

#### Центр передового технического опыта в области предоставления услуг здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи был создан в 2013 году при поддержке правительства Казахстана. С 2016 года Центр осуществляет свою деятельность в Алматы – городе, который стал родиной первичной медико-санитарной помощи после принятия Алма-Атинской декларации в 1978 году.

Центр является одним из пяти расположенных в различных регионах технических офисов Европейского регионального бюро ВОЗ в Копенгагене. Эти пять подразделений работают в качестве центров передового технического опыта, оказывая поддержку 53 государствам-членам Региона. В 2018 году состав этих центров выглядел следующим образом: Алматы (Казахстан) – предоставление первичной медико-санитарной помощи и услуг здравоохранения; Барселона (Испания) – укрепление систем здравоохранения; Бонн (Германия) – вопросы здравоохранения и экологии; Москва (Российская Федерация) – профилактика и контроль НИЗ; Венеция (Италия) – вопросы здравоохранения и развития.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи является подразделением Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья и работает в качестве центра передового технического опыта в области преобразования процессов предоставления услуг здравоохранения

в целях создания систем, ориентированных на нужды людей, по всему Региону. Наша работа обеспечивает связь между другими техническими программами Европейского регионального бюро ВОЗ и его странами-офисами, предоставляя им обширные технические знания об уникальных системах, условиях и истории Региона.

### Что мы делаем

#### Реализация Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения

Несмотря на достигнутый по всему Региону прогресс в укреплении подхода к первичной медико-санитарной помощи, в 2018 году Государства-члены продолжали работу, которая все еще необходима для достижения Целей в области устойчивого развития на период до 2030 года. Текущие проблемы включают возрастающее неравенство и гендерные различия в показателях НИЗ, значительное бремя психических расстройств, стремительное старение населения и глобальную угрозу устойчивости к противомикробным препаратам. В Регионе также сохраняются проблемы ненадлежащего качества медико-санитарных услуг, роста социально уязвимых групп населения и высокого уровня собственных расходов населения на медико-санитарные услуги.

Предоставление услуг здравоохранения предполагает непрерывные преобразования и адаптацию к изменениям в потребностях, касающихся таких услуг. Центр ставит своей целью предоставлять странам поддержку в виде передового технического опыта и консультаций, касающихся формирования политики, необходимой для преобразования процессов предоставления услуг здравоохранения. В своей работе Центр руководствуется принципами, зало-



женными в Европейской рамочной основе ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, которая регламентирует европейскую политику в области здравоохранения и направлена на преобразование процессов предоставления медико-санитарных услуг в соответствии с потребностями населения, гармонизацию структуры систем здравоохранения и реализацию устойчивых изменений. Государства-члены Европейского региона ВОЗ одобрили Рамочную основу на 66-й сессии Регионального комитета в 2016 году в продолжение своих долгосрочных обязательств по укреплению систем здравоохранения, что также было подтверждено принятием Таллиннской хартии (2008 г.), политики Здоровье-2020 (2012 г.) и приоритетов в области укрепления систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей (2015 г.).

## Как мы это делаем

Центр осуществляет важный технический анализ, консультирует страны, распространяет знания и информацию, обеспечивает взаимодействие между

странами и партнерами, а также проводит тренинги и различные мероприятия. Деятельность Центра как таковая делится на три основных направления работы: анализ, консультации и распространение знаний и опыта.

## Мы анализируем

Страны, системы здравоохранения и исследовательская работа в области предоставления услуг находятся в процессе постоянных изменений и инноваций, и мы заинтересованы в получении информации, которая стоит за этими изменениями. Мы осуществляем сбор всех доступных данных посредством консолидации и изучения ключевых источников информации, привлечения экспертов и обширной партнерской сети, а также исследования передовых методов работы по всем странам для разработки высокоэффективных стратегий и ускоренной реализации возможностей, касающихся политики, в целях реализации преобразований в процессах предоставления услуг. На базе этой ценной информации Центр осуществляет разработку рамочных основ, инструментария и методологий, необходимых для формирования





политики, а также представляет другие ресурсы, которые обеспечивают применение передовых знаний на практике.

### **Мы консультируем**

Мы предоставляем техническую поддержку 53 странам Европейского региона ВОЗ на всех этапах преобразований в предоставлении услуг здравоохранения. В рамках консультаций по вопросам политики мы предлагаем информацию для постановки приоритетов и принятия решений, рамочные основы для проведения картирования и описания текущей ситуации в предоставлении услуг, оценку эффективности, поддержку в области обучения и консультации для разработки и реализации политики в области интегрированного предоставления услуг здравоохранения.

### **Мы делимся знаниями и опытом**

Мы предоставляем странам возможности обмена знаниями и опытом путем проведения технических семинаров, научных конференций и консультаций по вопросам политики, а также проектов международного сотрудничества с участием заинтересованных сторон из разных стран. Мы работаем в тесном сотрудничестве с другими техническими программами и страновыми офисами Европейского регионального бюро ВОЗ. Мы взаимодействуем с лицами, задействованными в формировании политики, профессиональными ассоциациями и практикующими специалистами. Мы также сотрудничаем с университетами и другими высшими учебными заведениями, аналитическими центрами, профессиональными ассоциациями, частными фондами, международными организациями и негосударственными структурами.



# Мы анализируем

## Направления интегрированного предоставления услуг здравоохранения

### Развитие интеграции здравоохранения и социального сектора

Сегодня темпы старения населения в Европе выше, чем во всем остальном мире. В 2017 году возраст каждого пятого жителя Европы составлял 60 лет и более, и ожидается, что в 2050 году в Европе на долю пожилых людей будет приходиться 35% населения, что превысит показатели Северной Америки (28%) и Латинской Америки (25%).<sup>1</sup> Сегодня масштабы и скорость старения населения в Европе в сочетании с изменениями в бремени заболеваний диктуют необходимость срочного внимания к состоянию текущих моделей здравоохранения и их способности реагировать на новые потребности.

В 2016 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи приступил к работе по анализу интеграции здравоохранения и социального сектора и инициировал ряд страновых исследований. Применяя методы, установленные в Европейской рамочной основе ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, в данной работе была поставлена задача прояснить особенности долгосрочной медицинской помощи в контексте предоставления услуг здравоохранения. В частности, данная работа предполагает изучение различных методов работы, используемых странами для определения потребностей и прав на получение услуг, формирования пакетов медицинских и социальных услуг, разработки маршрутов оказания медико-санитарной помощи

и организации предоставления услуг. Во всех страновых исследованиях особое внимание уделялось также вопросам гендерного равенства.

На сегодняшний день проведено шесть страновых исследований: в Германии, Дании, Португалии, Румынии, Турции и Хорватии. Каждое исследование проводилось в три этапа: сбор подготовительной информации и изучение литературы, сбор информации непосредственно в стране (интервью с экспертами, фокусные группы, выезд на места) и окончательный анализ и подготовка странового отчета. В рамках дальнейшей работы в 2018 году в отдельных странах, например, таких как Румыния, был организован контрольный сбор данных. В декабре основные результаты работы были представлены в рамках первых консультаций по долгосрочной медицинской помощи в Алматы (Казахстан) (см. раздел «Мы делимся знаниями и опытом»).

В 2019 году будет опубликована первая часть страновых исследований. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также планирует провести горизонтальный анализ ключевых результатов шести страновых исследований. Данная работа проводилась в сотрудничестве с Европейским центром по политике и исследованиям в области социального благосостояния, а также с техническими подразделениями по вопросам здорового старения и гендерным вопросам Европейского регионального бюро ВОЗ. Финансовая поддержка этой работы также осуществлялась правительством Германии.

### Переосмысление роли больниц: видение для больниц, ориентированных на нужды людей, в рамках достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения

Больницы, ориентированные на нужды людей, помо-

<sup>1</sup> World Population Ageing: 2017 Highlights. United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division; 2017 ([http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2017\\_Highlights.pdf](http://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2017_Highlights.pdf)).

гают системам эффективнее удовлетворять потребности всех пользователей, включая малообеспеченные группы населения, людей пожилого возраста и людей с хроническими заболеваниями. Взаимодействуя с медицинскими организациями первичного уровня и местным сообществом для создания культуры здоровья, они способствуют не только улучшению показателей здоровья пациентов и опыта получения медицинских услуг, но и укреплению здоровья населения в целом.

Такое видение было разработано межрегиональной рабочей группой ВОЗ по вопросам больничной помощи, которая была учреждена штаб-квартирой ВОЗ в 2016 году для формирования нового взгляда на роль больниц в системах здравоохранения. Как один из основных членов этой группы Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принимал участие в ее совещаниях на протяжении всего 2017 года, в том числе в качестве принимающей стороны на встрече в Алматы (Казахстан) в июне 2017 года. Рабочая группа продолжила работу над документом с изложением позиции об изменении роли больниц. Ее работа также была описана в журнале «Панорама общественного здравоохранения»<sup>2</sup> в 2018 году и была отмечена в основных документах Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи.<sup>3</sup> Участники рабочей группы также регулярно принимают участие в ключевых мероприятиях, включая консультационное совещание по вопросам планирования и управления деятельностью больниц в азиатских странах, состоявшееся в мае 2018 года в Маниле (Филиппины).

### Интеграция услуг общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи

Общественное здравоохранение работает эффективнее всего, когда оно надежно закреплено в системе здравоохранения, что создает основу для расширения работы по всей системе и в другие сферы. Важным помощником в достижении этой цели представляется первичная медико-санитарная помощь: как основа общественного здравоохранения, она

создает благоприятные условия для обоих направлений работы и возможность непрерывного взаимного обмена знаниями и опытом.<sup>4</sup> В частности, такая интеграция способствует развитию услуг по укреплению здоровья и профилактике заболеваний на индивидуальном уровне, а также ранней диагностики и ведения таких болезней, как гипертензия, туберкулез и психические расстройства.

В 2018 году основное внимание уделялось мероприятиям по управлению здоровьем населения путем интеграции общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи. Это направление было отмечено в качестве одной из 10 стимулирующих мер политики, о которых было написано в специальном выпуске журнала «Панорама общественного здравоохранения», посвященном первичной медико-санитарной помощи, а также стало одним из основных вопросов, обсуждавшихся на Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи.<sup>5</sup> Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял участие в обеих инициативах, осветил вопросы предоставления услуг. Центр также участвовал в семинаре по интеграции услуг общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи, который проходил 30–31 августа в Копенгагене (Дания). Данную работу планируется продолжить и в 2019 году в контексте мер по ускоренному развитию первичной медико-санитарной помощи. Правительство Казахстана продолжает оказывать поддержку в технической части этой работы, откомандировывая своих сотрудников для работы в Программе общественного здравоохранения в офисе Европейского регионального бюро ВОЗ.

### Эффективность предоставления услуг здравоохранения

#### Разработка нового инструмента мониторинга первичной медико-санитарной помощи

Мониторинг первичной медико-санитарной помощи

<sup>2</sup> Интервью с межрегиональной рабочей группой ВОЗ по вопросам больничной помощи. Панорама общественного здравоохранения; 2018, 4(4): 531-537.

<sup>3</sup> The transformative role of hospitals in the future of primary health care. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/hospitals.pdf?sfvrsn=5d7e8137\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/hospitals.pdf?sfvrsn=5d7e8137_2)).

<sup>4</sup> Barbazza и др. Десять проверенных опытом мер политики, стимулирующих реформирование системы первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ. Панорама общественного здравоохранения; 2018, 4(4): 507-514.

<sup>5</sup> Primary health care: closing the gap between public health and primary care through integration. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/public-health.pdf?sfvrsn=2ca0881d\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/public-health.pdf?sfvrsn=2ca0881d_2)).

**Вставка 1** Пилотный запуск нового инструмента для мониторинга первичной медико-санитарной помощи в Казахстане

В 2018 году, после почти двух лет разработки, Казахстан стал первой страной, в которой был осуществлен пилотный запуск инструмента РНС-ИМПАСТ. Данный инструмент применялся для проверки и подтверждения предусмотренных им индикаторов в условиях русскоязычной страны и систем здравоохранения, характерных для стран Кавказа и Центральной Азии, а также для получения всесторонней картины первичной медико-санитарной помощи в Казахстане.

Развертывание проекта планировалось осуществлять постепенно в тесном сотрудничестве с Министерством здравоохранения и Республиканским центром развития здравоохранения. На первом этапе в целях ознакомления с инструментом в декабре 2017 года было проведено стартовое совещание с партнерами. Далее в начале 2018 года состоялось однодневное подготовительное совещание для установления имеющихся государственных источников данных, соответствующих центров и государственных структур, а также ключевых респондентов. С целью сбора сведений группа сотрудников Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи осуществила два выезда в Астану. Для получения количественных показателей группа работала с Республиканским центром электронного здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Казахстан. В целях сбора качественных показателей был привлечен широкий ряд организаций, включая Фонд социального медицинского страхования, комитеты министерства, отвечающие за вопросы охраны общественного здоровья, семьи и развитие кадров, а также поликлиники, представляющие репрезентативные регионы страны.

На специальных семинарах по выработке окончательного согласованного мнения экспертов были разработаны оценочные показатели по вопросам, для которых не было найдено альтернативных источников информации. Первый анализ результатов полного применения инструмента был проведен в 2018 году, и эти результаты будут включены в первый страновой отчет по РНС-ИМПАСТ в 2019 году. Пилотный проект показал свою значимость для дальнейшего развития и совершенствования инструмента РНС-ИМПАСТ, включая перевод терминов и основных понятий на русский язык.

является сложной задачей. В Европе возможность получения информации по эффективности первичной медико-санитарной помощи, необходимой для принятия решений, все еще ограничена в силу множества факторов, в числе которых – отсутствие международной системы классификации для организации и предоставления первичной медико-санитарной помощи в странах Европы, слабо налаженная связь между большинством систем мониторинга первичной медико-санитарной помощи и стандартными государственными информационными системами, а также использование устаревших методов, которые не позволяют отслеживать текущие тенденции и приоритеты в здравоохранении, включая предоставление услуг, ориентированных на нужды людей.

С учетом Целей в области устойчивого развития на период до 2030 года и возобновленной работы по развитию первичной медико-санитарной помощи, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи осуществлял разработку нового инструмента мониторинга первичной медико-санитарной помощи в Европе. Данная работа была начата после принятия в 2016 году Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, в которой был сделан призыв к усилению мониторинга предоставления услуг здравоохранения.

В течение 2018 года осуществлялись дальнейшее совершенствование Рамочной основы и разработ-

ка первоначального комплекса индикаторов. Данная работа включала дополнительные тематические обзоры, разработку паспортов индикаторов и глоссария терминов, а также перевод материалов на русский язык. В 2018 году также было произведено пилотное применение индикаторов в Казахстане (Вставка 1).

Инструмент, который получил название «Инструмент для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи» (РНС-ИМПАСТ), был адаптирован и применен в условиях Албании, Черногории и Северной Македонии. В 2019 году будет осуществлено документирование процесса разработки рамочной основы и обзора индикаторов, и планируется получить страновые отчеты о первых результатах применения инструмента. Более широкое применение инструмента будет осуществляться на основании запросов стран. Также планируются тематические модули, такие как модуль по услугам первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в нерабочее время учреждений здравоохранения. Данная работа осуществлялась в тесном сотрудничестве с Европейским офисом ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями и Сотрудничавшим центром ВОЗ по системам первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете.



## Фокус на тематических модулях: разработка опроса по услугам первичной помощи в нерабочее время

Использование отделений неотложной медицинской помощи для случаев, не являющихся экстренными и возникающих в нерабочее время учреждений первичной медико-санитарной помощи, представляет большую угрозу для качества и общей эффективности систем здравоохранения. Было доказано, что предложение услуг первичной медико-санитарной помощи пациентам, нуждающимся в помощи в нерабочее время, улучшает показатели доступности и непрерывности медико-санитарной помощи, а также сокращает случаи посещения отделений неотложной помощи без необходимости.

По мере того как страны отдают приоритет устойчивости систем здравоохранения и эффективности расходов на медико-санитарные услуги, все больше внимания уделяется изучению роли первичной медико-санитарной помощи и услуг, оказываемых в нерабочее время учреждений первичной медико-санитарной помощи. В 2018 году, основываясь на результатах работы, проведенной ранее в рамках исследовательских инициатив ОЭСР<sup>6</sup> и Eurohnet,<sup>7</sup> Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи приступил к разработке инструмента, позволяющего изучать состояние различных организационных моделей оказания первичной медико-санитарной помощи в нерабочее время в разрезе одной страны и в сравнении с другими странами. Центр работал над адаптацией существующих инструментов к условиям Европейского региона, а также их согласованием с методами РНС-ИМПАСТ и его фокусом на информации о структуре, эффективности и результатах моделей предоставления услуг.

В конце 2018 года была подготовлена рабочая версия инструмента в виде опроса на русском языке, которая была запущена в пилотном режиме в Казахстане. Кроме того, данный инструмент неоднократно рецензировался техническими специалистами. В 2019 году будет проведено дальнейшее экспертное изучение инструмента, а также осуществлен его перевод в онлайн-версию, для того чтобы его

можно было использовать более широко в качестве независимого модуля РНС-ИМПАСТ в странах Центральной Азии в целях повышения качества медико-санитарной помощи, оказываемой в нерабочее время.

В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в партнерстве со штаб-квартирой ВОЗ также поддерживал страновые исследования, касающиеся готовности к оказанию неотложной медицинской помощи. Исследования были проведены в Кыргызстане и Таджикистане.

## Исследование доступности данных о предоставлении услуг здравоохранения в Европейском регионе: результаты сканирования

В рамках разработки инструмента РНС-ИМПАСТ Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи провел исследование доступности данных о предоставлении услуг здравоохранения в Регионе. Исследование доступности данных началось с опроса назначенных странами координаторов по предоставлению услуг здравоохранения на ежегодном совещании данной сети в июне 2017 года. Координаторы заполнили двухстраничный вопросник, в котором задавались вопросы о наличии трех потенциальных источников информации: (i) государственные базы данных; (ii) организованные группы работников медицинских организаций и пациентов; (iii) имеющиеся данные, касающиеся опыта получения медицинских услуг пациентами, показателей здоровья населения и назначения рецептурных лекарственных средств. Основой для исследования и дополнительным источником данных для формирования ответов стран послужило исследование, проведенное ранее ОЭСР.<sup>8</sup>

Исследование подтвердило наличие данных по первичной медико-санитарной помощи в информационных системах здравоохранения, реестрах кадров здравоохранения и национальных системах социальных счетов или счетов здравоохранения почти во всех странах, участвовавших в опросе. Сведения по оборудованию и инфраструктуре на уровне медицинских учреждений доступны в меньшей степени и,

<sup>6</sup> Berchet C, Nader C. The organization of out-of-hours primary care in OECD countries [Internet]. Paris; 2016. (OECD Health Working Papers #89). Available from: [https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/the-organisation-of-out-of-hours-primary-care-in-oecd-countries\\_5jlr3czbqw23-en](https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/the-organisation-of-out-of-hours-primary-care-in-oecd-countries_5jlr3czbqw23-en).

<sup>7</sup> European research network for out-of-hours primary health care [Internet]. Available from: <http://eurohnet.eu/>.

<sup>8</sup> Strengthening health information infrastructure for health care quality governance, in OECD Health Policy Studies. Paris: OECD: 2013.



## Вставка 2 Исследование доступности национальных данных о предоставлении услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: результаты сканирования

В документе представлены результаты исследования доступности данных о предоставлении услуг здравоохранения. В частности, рассмотрены три основных источника данных: национальные базы данных и существующие оценки; наличие профессиональных объединений и объединений пациентов; данные по конкретным аспектам предоставления услуг (например, сведения, касающиеся опыта получения медицинских услуг пациентами).



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/374925/hsd-scan-survey-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/374925/hsd-scan-survey-eng.pdf?ua=1)

возможно, должны быть дополнены данными специальных опросов. Также выяснилось, что информация об опыте получения медицинских услуг пациентами имеется только в некоторых странах-респондентах и зачастую формировалась в рамках специальных исследований без привязки к другим базам данных. Согласно выводам исследования, в существующих ассоциациях пациентов и медицинских работников – поскольку таковые существуют в разных странах – могут быть определены респонденты, которые могли бы дополнить информацию о показателях эффективности и потенциала первичной медико-санитарной помощи. Итоговый отчет по результатам исследования был опубликован в 2018 году на английском и русском языках (Вставка 2).

### Совершенствование инструментов сбора данных и платформ для анализа

Для повышения доступности данных по предоставлению услуг здравоохранения с возможностью сравнения в разрезе стран требуются инструменты, позволяющие осуществлять сбор и анализ информации. В 2018 году в сотрудничестве с Европейским офисом ВОЗ по про-

филактике и борьбе с НИЗ Центр предпринял первые шаги по разработке системы обработки данных, которая устанавливает связь с существующими базами данных и создает общую платформу для хранения информации. Данная система выстраивается в полном соответствии с существующими данными, доступными на платформе Регионального бюро – Европейском портале информации здравоохранения.

В 2018 году Центр также работал над созданием электронных вопросников, которые планируется использовать в качестве инструментов сбора информации по индикаторам качества РИС-ИМПАСТ. Электронные вопросники, работающие на базе специального программного обеспечения, позволяют задействовать множество респондентов различной специализации – от лиц, формирующих политику до руководства организаций здравоохранения и практикующих специалистов. Респонденты заполняют опросы, созданные для конкретных стран, в режиме онлайн, используя защищенную ссылку. Электронные вопросники также позволяют осуществлять сбор информации на различных языках и повышают аккуратность анализа и хранения результатов. Данные инструменты были протестированы в рамках пилотного проекта в Казахстане и затем адаптированы для использования в Черногории. В 2019 году будет продолжено совершенствование данных электронных инструментов сбора, хранения и анализа информации для их использования в дальнейшем.

## Управление качеством медико-санитарной помощи

### Обзор и картирование механизмов качества медико-санитарной помощи для разработки эффективных практических методов управления качеством

Качество медико-санитарной помощи является основным критерием в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения, поскольку низкое качество помощи, независимо от показателей ее доступности, может создавать препятствия в достижении запланированного улучшения показателей здоровья. В 2018 году в серии публикаций, включающих совместный отчет ВОЗ, ОЭСР и Всемирного банка, специальный проект журнала The Lancet, посвященный вопросам качества и системам здравоохранения, и исследование Национальной академии наук США, прозвучал призыв обратить внимание на взаимосвязь между

качеством медико-санитарной помощи и показателями здоровья в мире.

Эти и другие недавние исследования создали критическую массу фактических данных и ноу-хау, дающих возможность принимать согласованные меры и устранять проблемы с качеством медико-санитарной помощи. Тем не менее, страны Европейского региона ВОЗ отмечают практические сложности, которые стоят на пути этого процесса. В ходе стартового семинара по качеству медико-санитарной помощи, который был организован Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в апреле 2017 года, представители государств представили и обсудили механизмы управления качеством медико-санитарной помощи, которые используются в их странах. В конце встречи был сделан вывод о необходимости и актуальности разработки всеобъемлющей рамочной основы для систематизации механизмов управления качеством медико-санитарной помощи, которые должны применяться в укреплении систем здравоохранения.

В 2018 году Центр – с позиции стратегического управляющего органа в системе здравоохранения – каталогизировал 141 механизм управления качеством медико-санитарных услуг вместе с данными по их

эффективности, систематизировав их в рамочную основу. Это позволило создать картину качества предоставления медико-санитарных услуг и увидеть, каким образом механизмы управления качеством взаимодействуют между собой. Каталог и рамочная основа могут помочь администраторам систем здравоохранения исследовать механизмы, задействованные в работе их систем, выявить недостатки и определить приоритетные направления работы. В 2019 году данная работа будет представлена для публикации в рецензируемом журнале. Предполагается, что следующим шагом в разработке данного инструмента управления качеством медико-санитарной помощи станет тестирование рамочной основы непосредственно в странах.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также опубликовал руководство по национальной политике и стратегии в области качества и обеспечил перевод этого документа на русский язык (Вставка 3). Версии на английском и русском языках доступны на веб-сайте ВОЗ.

В партнерстве со штаб-квартирой ВОЗ Центр также принял участие в работе по включению вопросов безопасности пациентов в повестку министерств здравоохранения. В ходе работы в таких странах, как Мальта, Португалия и Российская Федерация, был исследован ряд вопросов, касающихся разработки систем отчетности и изучения опыта, применения данных в повышении уровня безопасности пациентов и возможностей для внедрения культуры безопасности пациентов по всей системе здравоохранения.

### **Вставка 3** Руководство по национальной политике и стратегии в области качества на русском языке

В данном руководстве приводится информация о практическом подходе к разработке государственной политики и стратегии в целях повышения качества медицинской помощи. Документ описывает восемь важнейших элементов, которые необходимо учитывать в процессе разработки.



<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/278964/9789244565568-rus.pdf?ua=1>

## Укрепление первичной медико-санитарной помощи

**«Первичная медико-санитарная помощь является краеугольным камнем устойчивой системы здравоохранения, необходимой для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития».**

Астанинская декларация, Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи, Астана (Казахстан), 25-26 октября 2018 года

### Всеобщий охват услугами здравоохранения

Несмотря на достигнутые успехи, в 40-ю годовщину со дня подписания Алма-Атинской декларации прозвучал призыв обратить внимание на взаимосвязь между первичной медико-санитарной помощью и всеобщим охватом услугами здравоохранения, а также на объем работ, который необходимо осуществить для достижения Целей в области устойчивого развития на период до 2030 года.

Европейское региональное бюро ВОЗ готово оказывать полную поддержку странам в работе над достижением Целей в области устойчивого развития. В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи поддерживал мероприятия по укреплению мониторинга первичной медико-санитарной помощи. Центр также присту-

пил к разработке информационного бюллетеня по услугам первичной медико-санитарной помощи и Целям в области устойчивого развития. Данный бюллетень входит в число основных технических ресурсов Европейского регионального бюро и разработан по стандартному шаблону, который используется для освещения различных тем и вопросов здравоохранения и включает перечисление основных фактов, задач и методов мониторинга. Завершение работы над бюллетенем намечено на 2019 год.

В дополнение к данной работе, в 2018 году в Регионе было создано межведомственное объединение по вопросам первичной медико-санитарной помощи для координации работы по достижению региональных и глобальных целей. Оно будет действовать на территории всей Европы в качестве посредника в реализации Цели в области устойчивого развития № 3. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи будет осуществлять функцию центра передового технического опыта, ресурсов и консультирования по вопросам политики, необходимую для продвижения рамочной основы по совместному мониторингу в партнерстве с ЮНИСЕФ.

### Меры по стимулированию политики в области первичной медико-санитарной помощи

В год 40-летия со дня принятия Алма-Атинской декларации мир стал свидетелем обновления политической воли и появления критической массы фактических данных и ноу-хау в области укрепления первичной медико-санитарной помощи. В результате формируется уникальная возможность повышать качество первичной медико-санитарной помощи в соответствии с актуальными тенденциями для достижения глобальных задач в области здравоохранения.

В свою очередь, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи поставил задачу оказывать содействие управляющим органам систем здравоохранения в определении приоритетных направлений работы путем отбора высокоэффективных, проверенных опытом политических мер по стимулированию процессов укрепления первичной медико-санитарной помощи. В 2018 году был проведен первый обзор таких мер. Эта работа осуществлялась с использованием выводов, опубликованных в специальном выпуске рецензируемого журна-

ла «Панорама общественного здравоохранения»<sup>9</sup>, и была представлена на научной конференции, состоявшейся в Алматы (Казахстан) в октябре. Ожидается, что уточненный перечень мер по стимулированию развития первичной медико-санитарной помощи будет представлен на 69-й сессии Европейского регионального комитета в сентябре 2019 года в рамках обсуждения реализации Астанинской декларации в Европейском регионе.

### **Инструмент экспресс-оценки первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на нужды людей**

Информация, необходимая для принятия решений, часто сохраняет актуальность только на протяжении определенного времени. Из-за возрастающего давления на системы здравоохранения в связи с необходимостью устойчиво и оперативно реагировать на меняющиеся потребности населения в отношении здоровья растет необходимость в ускорении процессов сбора информации, анализа и постановки приоритетов на основе действенных кратко- и среднесрочных рекомендаций.

В дополнение к инструменту РНС-ИМПАСТ, являющемуся комплексным практическим методом мониторинга первичной медико-санитарной помощи, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также приступил к разработке инструмента экспресс-оценки, который должен обеспечивать поддержку в принятии решений, ограниченных во времени. Важно, что, будучи вспомогательным ресурсом в принятии решений, данный инструмент учитывает потребности населения и делает упор на взаимосвязь между первичной медико-санитарной помощью, предоставлением населению необходимых полномочий и вовлечением пациентов.

Инструмент экспресс-оценки основан на подходах, установленных в Европейской рамочной основе ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Инструмент разработан с акцентом на первую из четырех сфер рамочной основы, которая связана непосредственно с группами населения и отдельными лицами. Вопросы, используемые в инструменте экспресс-оценки, разработаны на основе ряда последних инструментов и исследований в области первичной медико-санитарной помощи, которые

направлены на анализ соответствия услуг приоритетным потребностям в здравоохранении и лежащих в их основе детерминант здоровья, а также на предоставление населению необходимых полномочий и вовлечение пациентов. Предполагается, что инструмент экспресс-оценки будет служить руководящим документом для анкетирования ключевых респондентов, анализа документации и (или) организации выездов в учреждения первичной медико-санитарной помощи в странах. Предыдущие версии инструмента применялись в пилотных проектах в Албании и Косово (см. раздел «Мы делимся знаниями и опытом»). Ожидается, что информация по этим проектам и данные технических обзоров, планируемых в 2019 году, будут использоваться для совершенствования и дальнейшей разработки данного ресурса в целях его более широкого использования в будущем.

### **Первичная медико-санитарная помощь и устойчивость к противомикробным препаратам**

#### **Роль первичной медико-санитарной помощи в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам**

Устойчивость к противомикробным препаратам (УПП) является глобальной проблемой здравоохранения, сформировавшейся, главным образом, в результате чрезмерного использования антибиотиков, нерегулируемой прямой продажи лекарственных средств и самостоятельного выбора пациентами стратегии лечения без обращения к медицинским специалистам. УПП имеет очень серьезные последствия, включая осложненное лечение инфекций, проблемы в проведении комплексных медицинских вмешательств и потенциальное увеличение продолжительности стационарного лечения, а также рост показателей смертности. Борьба с УПП является приоритетом здравоохранения во всем мире. Поскольку почти 90% антибиотиков выписывается врачами общей практики, критически важно, чтобы усилия по борьбе с УПП поддерживались населением и осуществлялись с привлечением врачей, пациентов, родителей и общественности через сферу первичной медико-санитарной помощи.

В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в партнерстве с Программой «Технологии здравоохранения и лекарственные

<sup>9</sup> Barbazza и др. Десять проверенных опытом мер политики, стимулирующих реформирование системы первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ. Панорама общественного здравоохранения; 2018, 4(4): 515-525.

средства» Европейского регионального бюро ВОЗ запустил новое направление работы по взаимодействию первичной медико-санитарной помощи и мероприятий в области УПП. Первым результатом данной работы стало консультативное совещание по этой теме в Алматы (Казахстан), на котором собрались представители различных стран, эксперты и сотрудники из других технических подразделений и офисов ВОЗ (см. раздел «Мы делимся знаниями и опытом»). В ходе обсуждений подчеркивалось значение разработки и применения политических мер по запрету безрецептурного отпуска антибиотиков, усилению роли фармацевтов и использованию простых, но в то же время эффективных инструментов, таких как, помимо прочего, блок-схемы для клинических руководств и отложенное назначение антибиотиков.

Данная работа будет продолжена мониторингом мероприятий, связанных с РНС-ИМПАСТ. Центр также продолжает работать с соответствующими техническими подразделениями Регионального бюро и штаб-квартиры ВОЗ над совершенствованием индикаторов и составлением вопросов, которые позволят понять ситуацию с назначением лекарств в сфере первичной помощи. В 2019 году работа будет направлена на применение инструментов в странах в соответствии с задачей повышения роли первичной медико-санитарной помощи в борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам.

## Практические аспекты в предоставлении услуг здравоохранения

### Гендерные вопросы в здравоохранении

#### Изучение вопросов мужского здоровья в аспекте предоставления медицинской помощи и гендерный подход в работе по улучшению долгосрочной медицинской помощи

Сегодня показатели продолжительности жизни и здоровья мужчин в Европейском регионе ВОЗ выше, чем были раньше. Тем не менее, высокий уровень преждевременной смертности среди мужчин, в основном, из-за сердечно-сосудистых заболеваний, рака и не-

преднамеренных травм – в частности, в восточной части Региона, – определяет необходимость в срочном внимании к вопросам мужского здоровья со стороны органов, отвечающих за формирование политики.

В 2018 году Европейское региональное бюро ВОЗ опубликовало первый подробный доклад о здоровье и благополучии мужчин в Регионе в рамках гендерного подхода.<sup>10</sup> В докладе представлены сведения о медицинских проблемах, с которыми сталкиваются мужчины, а также лежащих в их основе социальных детерминант здоровья. Доклад подготовлен на основе многолетних консультаций, которые включали многочисленные совещания экспертов, одно из которых состоялось на базе Центра в Алматы в начале 2018 года (см. раздел «Мы делимся знаниями и опытом»).

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи стал одним из основных участников этой работы, сделав акцент на гендерные особенности в подходах систем здравоохранения к мужскому здоровью. В специально посвященном этой теме разделе проанализированы особенности поведения мужчин в плане обращения за медицинской помощью, стратегии предоставления медико-санитарных услуг в отношении мужчин, не обращающихся за медицинской помощью, а также приведен пример из практики, касающийся подходов к улучшению показателей мужского здоровья.

Выводы, сделанные в этом докладе, были использованы при разработке стратегии в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ, которая была принята Региональным комитетом в сентябре 2018 года.<sup>11</sup> В 2019 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи планирует продолжить изучение гендерных подходов в предоставлении медико-санитарной помощи в партнерстве с Программой Регионального бюро «Гендер и права человека» в рамках продолжения работы, касающейся долгосрочной медицинской помощи.

<sup>10</sup> The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/380716/mhr-report-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/380716/mhr-report-eng.pdf?ua=1)).

<sup>11</sup> Стратегия в поддержку здоровья и благополучия мужчин в Европейском регионе ВОЗ. EUR/RC68/12. Европейский региональный комитет; 2018



#### **Вставка 4 Сводный отчет по страновым оценкам – системы здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями**

В данном отчете представлены выводы, полученные в ходе реализации в Европейском регионе ВОЗ шестилетней программы по усилению работы систем здравоохранения по борьбе с НИЗ.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf)

### **Системы здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями**

#### **Оценка достижений и призыв к дальнейшим решительным действиям в укреплении систем здравоохранения с целью улучшения результатов в борьбе с неинфекционными заболеваниями**

Снижение бремени НИЗ является одной из основных задач в области укрепления здоровья и развития здравоохранения в XXI веке. Влияние основных НИЗ на показатели здоровья в Европейском регионе вызывает серьезную озабоченность: на диабет, сердечно-сосудистые заболевания, рак и хронические респираторные болезни в Регионе приходится 89% случаев смертности и 85% от количества лет жизни, скорректированных на нетрудоспособность.<sup>12</sup> В то время как патогенез и методы лечения неинфекционных заболеваний достаточно хорошо изучены, в начале десятилетия все еще не существовало практичных и действенных рекомендаций по борьбе систем здравоохранения с НИЗ.

Для работы в этом направлении в 2012 году Европейское региональное бюро ВОЗ запустило новую рабочую программу под названием «Усиление си-

стем здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями». Данная работа включала подготовку руководства по проведению страновой оценки и его применение в более чем 12 многопрофильных страновых исследованиях, задокументированных в отчетах о результатах страновых оценок, серию информационных записок по передовой практике и тренингов, а также заверченный в 2018 году Региональный сводный отчет и проведенные встречи на высоком уровне с целью отметить прогресс и призвать к решительным действиям в работе над реализацией ключевых выводов (см. раздел «Мы делимся опытом и знаниями»).

С начала этой работы Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принимал участие в разработке отчетов по страновым оценкам в части анализа процессов предоставления услуг. В 2018 году дорабатывались страновые оценки для Казахстана и Сербии, а также велась работа по запуску страновой оценки для Туркменистана. В рамках многостранового анализа в 2018 году Центр принимал участие в работе над главами о многопрофильной первичной медико-санитарной помощи (глава 8) и роли информационных решений для ситуации с НИЗ (глава 14), которые вошли в итоговый сводный отчет (Вставка 4). В результате этой работы сформированы необходимые фактические данные и сформулирована методология укрепления и устойчивого функционирования систем здравоохранения для своевременного достижения глобальных целей в области борьбы с НИЗ на период до 2030 года.

### **Кадровые ресурсы здравоохранения**

#### **Развитие групповой и сетевой работы на уровне первичной помощи за счет привлечения профессиональных организаций**

Сегодня работники сферы первичной помощи все больше объединяются в группы или сетевые организации, дающие им больше преимуществ в работе в сравнении с индивидуальной практикой или связкой «врач-медсестра». Коллективная работа имеет ряд преимуществ и уже показала результаты в улучшении показателей здоровья. Команда специалистов может предложить более широкий ассортимент услуг и возможность обслуживания в нера-

<sup>12</sup> Jakob M, Farrington J, Borgermans L, Mantingh F. Health systems respond to noncommunicable diseases: time for ambition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf?ua=1)).



бочее время, ускорить процессы предоставления помощи и уменьшить количество отходов. В 2018 году эти и другие выводы, касающиеся планирования и результатов работы центров многопрофильной первичной медико-санитарной помощи, были исследованы в рамках многостранового анализа с участием Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.<sup>13</sup>

Центр также проводил сбор информации о деятельности центров первичной помощи, исследовал процессы их организации и структуры и особенно процессы непрерывного повышения качества работы в партнерстве с профессиональными ассоциациями. В 2017 году Центр ставил задачу исследовать работу профессиональных ассоциаций в пяти странах Европейского региона ВОЗ: Германии, Испании, Казахстане, Латвии и Швеции. Исследование проводилось в форме индивидуального опроса ключевых респондентов с участием представителей профессиональных ассоциаций и включало вопросы о видении и роли ассоциаций в укреплении коллективных механизмов предоставления первичной медико-санитарной помощи в соответствующих странах.

В исследовании отмечен ряд инноваций в методах практической работы. Например, в Германии, работа ассоциации физиотерапевтов по налаживанию сотрудничества и созданию системы взаимодействия с другими ассоциациями послужила основой для разработки совместной образовательной про-

граммы с другими специалистами терапевтического профиля (эрготерапия, логопедия), а также планирования работы междисциплинарного учебного лагеря для медсестер и терапевтов. В 2018 году был проведен анализ результатов страновых исследований и определены общие направления работы по стимулированию политики в области усиления роли профессиональных ассоциаций. Выводы данного исследования будут опубликованы в кратком изложении политики, которое станет руководящим документом для лиц, участвующих в принятии решений.

---

<sup>13</sup> De Maesseneer J, Borgermans L, Beran D, Tello J. Chapter 8: transforming individual health services: towards integrated multidisciplinary primary health care. In Jakab M, Farrington J, Borgermans L, Mantingh F (eds). Health systems respond to noncommunicable diseases: time for ambition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf)).





# Мы консультируем

## Экспресс-оценка первичной медико-санитарной помощи



Албания

### Исследование целесообразности введения новой модели первичной медико-санитарной помощи в Албании

Правительство Албании продолжает работу по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения с упором на значение качественной первичной медико-санитарной помощи. Среди недавних мероприятий – национальная программа ежегодных профилактических осмотров для людей в возрасте 35-70 лет, запущенная в 2015 году. В продолжение этой программы в январе 2017 года были введены бесплатные профилактические услуги для всего населения страны, включая лиц, не имеющих медицинского страхования.

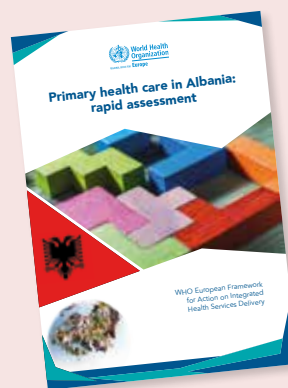
На базе этих инициатив Правительство Албании поставило задачу продолжить работу над улучшением доступа к медицинским услугам путем введения новых моделей предоставления медико-санитарной помощи, отвечающей потребностям городского и сельского населения. В начале 2018 года Министерство здравоохранения и социальной защиты обратилось в Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи с просьбой провести оценку текущего состояния первичной медико-санитарной помощи и исследовать целесообразность введения новых моделей предоставления медицинских услуг.

В январе 2018 года была проведена экспресс-оценка предоставляемых медико-санитарных услуг для столицы страны Тираны и сельского округа Фиери. В процессе оценки существующих проблем, а также возможностей для создания благоприятных условий для развития семейной медицины были проведены консультации с органами общественного здравоохранения и организациями медицинского страхова-

ния. Результаты оценки подчеркнули необходимость в проведении дальнейших исследований, включая разработку инструмента для проведения всесторонней оценки, в т.ч. существующих в стране стандартов и других регулирующих норм. Также в пилотном режиме было запущено тестирование сетевой модели первичной медико-санитарной помощи. На протяжении всего оставшегося 2018 года Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи обосновывал необходимость во всестороннем изучении первичной медико-санитарной помощи, в т.ч. оценке ее эффективности (см. подраздел «Оценка эффективности»). Результаты первой экспресс-оценки были опубликованы в итоговом отчете (Вставка 5).

#### Вставка 5 Первичная медико-санитарная помощь в Албании: экспресс-оценка

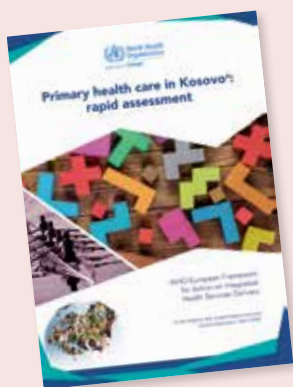
В докладе приводятся основные выводы и рекомендации, полученные в результате экспресс-оценки текущего состояния первичной медико-санитарной помощи в Албании. Доклад дает информацию о результатах здравоохранительных мер и показателях здоровья, модели услуг первичной медико-санитарной помощи и координации факторов, содействующих работе системы. Также в докладе приводятся рекомендации по каждому из этих направлений.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/373718/alb-phc-ra-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/373718/alb-phc-ra-eng.pdf)

**Косово<sup>14</sup>****Оценка состояния первичной медико-санитарной помощи с акцентом на потоки пациентов, преобразования и связь с услугами общественного здравоохранения****Вставка 6** Первичная медико-санитарная помощь в Косово: экспресс-оценка

В докладе описываются результаты экспресс-оценки первичной медико-санитарной помощи в Косово по трем направлениям: потребности населения в отношении услуг здравоохранения и эффективность первичной медико-санитарной помощи; организация первичной медико-санитарной помощи и объем деятельности на данном уровне; факторы, содействующие работе системы здравоохранения. В документе также отмечены возможности для ускоренного укрепления первичной медико-санитарной помощи.



<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications>

В рамках стратегии на 2017–2021 годы центральные здравоохранительные органы Косово в качестве приоритетного направления развития первичной медико-санитарной помощи выбрали внедрение семейной медицины с акцентом на усиление координационной и кураторской функций семейных врачей. Для определения и систематизации подходов к укреплению первичной медико-санитарной помощи центральные здравоохранительные органы обратились с просьбой провести оценку текущей ситуации в этой сфере.

В августе 2018 года Европейский центр ВОЗ

по первичной медико-санитарной помощи осуществил выездную экспресс-оценку. Одним из основных результатов этой работы стало выявление несоответствия между потенциалом первичной медико-санитарной помощи (в плане кадровой структуры, компетентности и имеющейся техники и оборудования) и потребностями и ожиданиями населения в отношении услуг здравоохранения. Выяснилось, что вместе с другими факторами это несоответствие является причиной низкого уровня удовлетворенности пациентов, снижения репутации и, как следствие, нежелания пользоваться услугами первичной медико-санитарной помощи.

Результаты экспресс-оценки были представлены в специальном докладе (Вставка 6). В нем приводится ряд возможных стратегий для активизации работы по укреплению модели первичной медико-санитарной помощи, включая, помимо прочих рекомендаций, совершенствование системы отчетности и обратной связи для оценки эффективности, а расширение прав пациентов на выбор услуг и повышение эффективности руководства клинической практикой для оптимизации маршрутов пациентов. Ожидается, что эти рекомендации будут использованы в дальнейшей работе по укреплению первичной медико-санитарной помощи и интегрированному предоставлению услуг здравоохранения в Косово.

**Качество медико-санитарной помощи****Беларусь****Картирование процессов управления качеством медицинских услуг в Беларуси**

Министерство здравоохранения Беларуси уделяет приоритетное внимание вопросу модернизации первичной медико-санитарной помощи для усиления ее роли в борьбе с НИЗ. Работа в этом направлении осуществлялась в рамках национального проекта БЕЛМЕД в 2016–2019 годы,<sup>15</sup> целью которого является повышение качества профилактики и ведения НИЗ. Одновременно с реализацией данного проекта и текущей цифровизацией сектора Министерство здравоохранения сосредоточило усилия на повы-

<sup>14</sup> В соответствии с Резолюцией 1244 Совета Безопасности ООН (1999 г.).

<sup>15</sup> Проект БЕЛМЕД направлен на профилактику неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержку модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь в период 2016–2019 гг. Проект финансируется Европейским Союзом и реализуется Министерством здравоохранения Республики Беларусь в сотрудничестве с ВОЗ, Программой развития ООН (ПРООН), Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА).

шении качества медико-санитарных услуг. В частности, в качестве приоритетных направлений работы определены задачи по изучению текущих процессов, определению взаимосвязей между ними и составлению обзора возможных стратегий повышения качества медицинской помощи.

Для ускорения работ по повышению качества медицинских услуг в Республике Беларусь в сентябре 2018 года был организован обзорный семинар, на котором была поставлена задача изучить состояние существующей системы повышения качества медико-санитарной помощи в Беларуси, состав участников системы здравоохранения и порядок определения процессов и планов, связанных с механизмами обеспечения качества медицинских услуг.

В двухдневном семинаре приняли участие представители широкого спектра организаций, включая лиц, отвечающих за формирование политики, руководство государственных органов, руководителей учреждений здравоохранения, практикующих специалистов и представителей профессиональных ассоциаций. Участники семинара призвали направить основные усилия на предоставление медицинским работникам полномочий, необходимых для повышения качества медико-санитарной помощи, вовлечение пациентов и общественности в процессы определения приоритетов и мониторинга эффективности, а также на максимально эффективное использование потенциала информационной системы и индикаторов. Итоговые рекомендации были внесены на рассмотрение Министерства здравоохранения, и в качестве следующего шага в предоставляемой Центром технической поддержке в Беларуси было предложено рассмотреть возможность выезда для проведения исследований в те регионы, которые уже приступили к реализации аналогичных управленческих реформ при помощи информационных систем.



## Кыргызстан

### Приоритеты в области повышения качества предоставления услуг здравоохранения в контексте новой национальной стратегии развития сектора здравоохранения на 2019–2030 годы

В рамках подготовки к реализации новой национальной стратегии здравоохранения в Кыргызстане Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял участие в ис-

следованиях политических аспектов предоставления и качества медицинских услуг. В 2017 году Центр приступил к работе по консолидации имеющихся данных по предоставлению услуг здравоохранения и провел анализ общих для существующих отчетов выводов и политических рекомендаций. Результаты анализа обсуждались в ходе недельного тематического совещания по вопросам предоставления услуг здравоохранения, состоявшегося в декабре 2017 года, на котором также были определены 11 приоритетных направлений деятельности по стимулированию развития процессов предоставления услуг. В 2018 году Центр завершил данное исследование и опубликовал отчет на английском и русском языках (Вставка 7). Помимо поддержки в разработке национальной стратегии, обзор использовался в качестве учебного материала для вузов по теме услуг здравоохранения и охраны общественного здоровья.

В 2017–2018 годах для получения полного представления о существующей системе контроля качества медицинских услуг было проведено исследование

#### Вставка 7 Аналитический обзор организации предоставления услуг здравоохранения в Кыргызской Республике: о чем говорят факты?

Какие задачи стоят перед Кыргызстаном в организации предоставления услуг здравоохранения? Какие актуальные направления политики необходимо реализовать для скорейшего совершенствования организации предоставления услуг здравоохранения? Обзор обобщает информацию из более чем 150 документов на тему предоставления услуг и указывает на общие моменты в их тематике, выводах и рекомендациях.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0006/378843/RUS\\_07\\_Kyrgyzstan-HSD\\_final-web.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/378843/RUS_07_Kyrgyzstan-HSD_final-web.pdf)



### Вставка 8 Качество услуг здравоохранения в Кыргызстане: обзор

В настоящее время в Кыргызстане имеется множество государственных программ, организаций и механизмов, направленных на повышение качества услуг здравоохранения. В данной публикации дается обзор существующей системы управления качеством, сторон, задействованных в этом процессе, и ее текущего состояния.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/386417/kgz-qoc-rus.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/386417/kgz-qoc-rus.pdf)

государственных мер политики в области качества. Двусторонние встречи и интервью, анализ документов и посещение медицинских учреждений позволили составить картину системы качества в здравоохранении. Были проанализированы недавние меры по созданию комитетов по управлению качеством на уровне учреждений, и отмечен потенциал этих мер в улучшении качества услуг. Отдельно были обозначены проблемные места в существующих системах внешних оценок и проверок, а также недостаточная полнота публикуемых данных, собираемых в стандартном порядке.

Информация из обзора, обобщающего результаты исследования (Вставка 8), использовалась в ходе дальнейшего обсуждения в 2018 году приоритетов в области повышения качества услуг здравоохранения. В июле 2018 года на основе материалов обзора и приведенных в нем рекомендаций был организован семинар по разработке дорожной карты по повышению качества медико-санитарной помощи в целях выработки общего видения мероприятий в данной сфере. В ходе обсуждений также затраги-

вались вопросы организации клинического аудита в координации с другими реализуемыми пилотными инициативами. В конце 2018 года, когда основное внимание было сосредоточено на реализации новой стратегии, была организована миссия по исследованию и ускорению процессов развития первичной медико-санитарной помощи.



### Северная Македония

#### Оценка организации, эффективности и качества первичной медико-санитарной помощи

Как и многие другие страны Европейского региона ВОЗ, Северная Македония столкнулась с растущим бременем НИЗ, на долю которых приходится порядка 95% от общего количества смертей (только на сердечно-сосудистые заболевания – 61% и рак – 20%).<sup>16</sup> В текущих условиях первичная медико-санитарная помощь не имеет приоритетного статуса, что усиливает фрагментированность услуг медико-санитарной и социальной помощи и создает излишнюю нагрузку на учреждения вторичного и третичного уровня.

С учетом этой ситуации, а также в рамках глобальной активизации мероприятий по развитию первичной медико-санитарной помощи после подписания Астанинской декларации Северная Македония приняла решение уделять приоритетное внимание вопросам укрепления первичной медико-санитарной помощи. В частности, Министерство здравоохранения призвало обратить внимание на усиление компетенций и роли семейных врачей и сестринского персонала, а также на изучение моделей предоставления медицинских услуг на базе многопрофильных центров первичной медико-санитарной помощи.

В течение 2018 года Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи координировал работу группы экспертов, изучавшей особенности организации, показатели эффективности и качества первичной медико-санитарной помощи. В качестве основы для этой работы использовалось всестороннее исследование ситуации с НИЗ Европейского регионального бюро ВОЗ.<sup>17</sup> Освещая

<sup>16</sup> Noncommunicable disease country profile: mortality structure, the former Yugoslav Republic of Macedonia. Geneva: World Health Organization; 2016 ([http://www.who.int/nmh/countries/2018/mkd\\_en.pdf?ua=1](http://www.who.int/nmh/countries/2018/mkd_en.pdf?ua=1), accessed 1 February 2019).

<sup>17</sup> Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems: the former Yugoslav Republic of Macedonia country assessment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2016 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0016/301183/Better-NCD-outcomes-challenges-opportunities-HSS-Macedonia.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0016/301183/Better-NCD-outcomes-challenges-opportunities-HSS-Macedonia.pdf?ua=1), accessed 1 February 2019).

вопросы первичной медико-санитарной помощи, в своем исследовании Центр объединил данные национальной интегрированной информационной системы здравоохранения, мнения экспертов и информацию из других источников.

В свете этой оценки 14-15 ноября 2018 года в Скопье состоялось национальное консультативное совещание экспертов, где обсуждались стратегические приоритеты и мероприятия Программы по укреплению первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии. Участники совещания наметили направления деятельности по укреплению первичной медико-санитарной помощи, которые могут быть реализованы в текущих условиях, включая создание необходимой нормативно-правовой основы, обеспечение надлежащего финансирования для внедрения модели предоставления медицинских услуг и интеграцию первичной помощи с общественным здравоохранением, услугами вторичного и третичного уровня, а также с социальной помощью.

Далее, в рамках исследования качества первичной медико-санитарной помощи в ноябре 2018 года был проведен анализ текущего объема деятельности, клинических знаний и квалификации сестринского персонала и врачей (семейных врачей, врачей общей практики, педиатров и гинекологов), работаю-

щих в сфере первичной медико-санитарной помощи. Также дополнительно были проанализированы имеющиеся данные по госпитализации для заболеваний, поддающихся лечению в амбулаторных условиях. Результаты этих исследований были обобщены в окончательном отчете об оценке (Вставка 9). Выводы и рекомендации в отношении приоритетных направлений деятельности будут использованы в разработке Программы по укреплению первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии, которая будет представлена на Национальном форуме по первичной медико-санитарной помощи 13-14 февраля 2019 года в Скопье.



## Таджикистан

### Устойчивое внедрение бизнес-планирования в учреждениях первичной медико-санитарной помощи по всей стране

К 2018 году бизнес-планирование в сфере первичной медико-санитарной помощи в Таджикистане осуществлялось уже более 10 лет. Планирование деятельности помогает руководителям учреждений первичной медико-санитарной помощи обеспечивать качество услуг, их эффективность и ориентированность на нужды населения. Оно также способствует повышению прозрачности, информированности об использовании ресурсов и получению необходимой информации для удовлетворения потребностей населения путем ежегодного определения приоритетных направлений работы, регулярного мониторинга и повышения качества услуг.

Внедрение первых механизмов бизнес-планирования в Таджикистане осуществлялось при поддержке Швейцарского агентства по развитию и сотрудничеству (SDC) в рамках проекта по поддержке реформ в секторе здравоохранения и семейной медицины. Внедрение процессов бизнес-планирования началось еще в 2003 году с постепенной реализации пилотных проектов в отдельных районах. К настоящему времени бизнес-планирование внедрено по всей стране при дополнительной поддержке Фонда Ага Хана. В 2014 году Министерство здравоохранения распорядилось начать внедрение бизнес-планирования по всей стране и создать специальное подразделение по бизнес-планированию в структуре Республиканского учебно-клинического центра семейной медицины.

#### Вставка 9 Организация, эффективность и качество первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии

В документе представлены результаты многосторонней оценки интегрированного предоставления услуг здравоохранения, в частности вопросов организации, эффективности и качества первичной медико-санитарной помощи.



<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications>

В 2018 году в рамках внедрения принципов бизнес-планирования в стране был инициирован новый этап консолидации в секторе здравоохранения. Совместно с Республиканским учебно-клиническим центром семейной медицины Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи приступил к разработке стратегии дальнейших мероприятий по развитию данного процесса. Приоритетным направлением работы стала координация с другими реализуемыми в настоящее время инициативами в области повышения качества, например, согласование мониторинговых мероприятий в бизнес-планировании с индикаторами HEARTs – глобальной инициативы ВОЗ по улучшению показателей сердечно-сосудистых заболеваний. Среди других намеченных стратегий – партнерство между учреждениями, имеющими опыт в данной сфере, и теми, кто только приступил к реализации этого направления, для обеспечения коллегиальной поддержки. В 2019 году планируется продолжить поддержку процессов бизнес-планирования и мониторинга в соответствии со стратегией развития первичной помощи на основе семейной медицины.



## Украина

### Анализ текущей ситуации с обеспечением качества медицинских услуг в Украине

Признавая значение взаимосвязи между качеством и уровнем охвата услугами здравоохранения, Министерство здравоохранения Украины стало уделять особое внимание вопросам повышения качества медицинских услуг. В конце 2018 года по запросу министерства было проведено первое предварительное исследование сильных и слабых сторон существующих в стране механизмов обеспечения качества медицинских услуг, картирование основных заинтересованных сторон и определение высокоэффективных стратегий повышения качества.

Для проведения предварительной оценки была собрана группа экспертов, включающая сотрудников Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. На базе материалов, полученных в ходе изучения документации, посещения учреждений здравоохранения и семинара с участием представителей государственных органов, был исследован ряд вопросов, касающихся подотчетности, оценки и измерения показателей качества, сравнительного анализа и отчетности, стандартизации клинической практики, интеграции

### Вставка 10 Новый отчет о качестве первичной медико-санитарной помощи в Грузии

Стратегия развития первичной медико-санитарной помощи Грузии на 2016–2023 годы и Государственная концепция развития здравоохранения на 2014–2020 годы четко оговаривают необходимость в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения путем укрепления первичной медико-санитарной помощи. В данном приоритетном направлении политики здравоохранения делается упор на качество медицинских услуг и оптимизацию процессов управления качеством в целях координации текущих инициатив и участвующих в них сторон и изучения опыта

В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи завершил подготовку отчета о системе предоставления первичной медико-санитарной помощи, включающего сведения о процессах организации и управления первичной медико-санитарной помощью, мерах по усилению подотчетности и обратной связи. В документе также описаны механизмы, используемые в настоящее время для работы по повышению качества и получения конечных результатов. В отчете подчеркивается важность определения точного объема работы в сфере первичной медико-санитарной помощи и целевых показателей эффективности для повышения уровня подотчетности, а также возможностей для консолидации механизмов обеспечения качества медицинских услуг в целях реализации более масштабного, системно-ориентированного подхода к повышению качества. В 2019 году Центр планирует направить основные усилия на поддержку оценки реализуемой в настоящее время пилотной инициативы по улучшению мониторинга эффективности и обратной связи в целях повышения качества медико-санитарной помощи.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/373737/geo-qocphc-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/373737/geo-qocphc-eng.pdf?ua=1)

и гармонизации услуг, финансовых преобразований и вовлечения пациентов. Эксперты проанализировали возможность начала мероприятий по повышению качества на уровнях от медицинских работников до сотрудников министерства. Недавно созданная Национальная служба здоровья Украины играет важную роль в усилении процессов повышения качества по всей системе здравоохранения. В качестве одной из основных рекомендаций был предложен вариант разработки средне- или долгосрочной стратегии повышения качества. Данная возможность будет исследована в 2019 году в рамках технической поддержки в сфере предоставления услуг здравоохранения, оказываемой Украине Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.

## Оценка эффективности



### Албания

#### Проведение всесторонней оценки первичной медико-санитарной помощи

В рамках реализации одной из основных рекомендаций экспресс-оценки первичной медико-санитарной помощи, проведенной в январе 2018 года, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи приступил к всестороннему исследованию потенциала и эффективности первичной помощи в Албании.

В исследовании применен подход и адаптированы показатели оценки инструмента РНС-ИМПАСТ. Сбор данных был организован в виде двухуровневого опроса: первый на уровне учреждений с участием практикующих специалистов и второй с участием ключевых респондентов на государственном, региональном и районном уровнях. Репрезентативная выборка была представлена четырьмя географическими территориями: город, пригород, сельский равнинный район и сельский горный район. В опросе в общей сложности приняли участие восемь центров первичной медико-санитарной помощи и в качестве респондентов – более 70 врачей и медсестер. Еще 25 ключевых респондентов были отобраны для участия во втором опросе.

Сбор информации для этой всесторонней оценки осуществлялся в течение 2018 года. Цель анализа – дать действенные рекомендации по укреплению существующей модели первичной медико-санитарной помощи и оптимизации деятельности в этой сфере.

Ожидается, что рекомендации, направленные на достижение быстрых результатов в ускорении процессов укрепления первичной медико-санитарной помощи в Албании в краткосрочной и среднесрочной перспективах, будут опубликованы в кратком отчете в 2019 году.



### Черногория

#### Разработка обоснованных вариантов ускорения преобразований в сфере первичной медико-санитарной помощи

В рамках реализации генерального плана развития системы здравоохранения на 2015–2020 годы в Черногории в качестве приоритетного направления были определены преобразования в сфере первичной медико-санитарной помощи на основе информации. Министерство здравоохранения сосредоточило внимание на показателях госпитализации для заболеваний, поддающихся лечению в амбулаторных условиях, как одном из ключевых индикаторов общей эффективности первичной медико-санитарной помощи.

Для дальнейшего изучения причин высоких показателей госпитализации в ноябре 2017 года было инициировано специальное исследование. На протяжении 2018 года осуществлялся сбор и анализ информации по показателям госпитализации, а также были проведены интервью с ключевыми респондентами из организаций, отвечающих за формирование политики. Эти сведения были дополнены результатами опроса практикующих специалистов Черногории. Электронный вопросник был разработан Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в партнерстве со Страновым офисом ВОЗ в Черногории для того, чтобы использовать индикаторы из разработанного Центром инструмента мониторинга результатов, эффективности и потенциала первичной медико-санитарной помощи. В исследовании особое внимание уделялось темам картирования модели первичной медико-санитарной помощи, потенциала первичной медико-санитарной помощи, оценки эффективности, борьбы с табакокурением и эффективности услуг, связанных с заболеваниями, поддающимися лечению в амбулаторных условиях.

В опросе приняли участие около 35 экспертов. Для подтверждения результатов опроса в декабре 2018 года был организован однодневный семинар, на котором обсуждались наиболее актуальные и часто встречающиеся ответы на вопросы. На семинаре

были отмечены возможности для ускорения преобразований в сфере первичной медико-санитарной помощи, например, путем усиления роли врачей общей практики для повышения эффективности медицинской помощи при первом контакте с пациентом и диагностического потенциала первичной медико-санитарной помощи, особенно для случаев диабета и респираторных заболеваний. Планируется провести дальнейший анализ результатов опроса и семинара в рамках продолжения совместной работы с Министерством здравоохранения, направленной на осуществление обоснованных политических реформ в сфере первичной медико-санитарной помощи в Черногории.

## Обучение и сотрудничество



### Беларусь

#### Усиление профессиональных компетенций и фокус на НИЗ в первичной медико-санитарной помощи

Показатели частоты НИЗ в Беларуси являются одними из самыми высокими в Европейском регионе ВОЗ. В частности, на НИЗ приходится 89% всех смертей и 77% общей заболеваемости в стране.<sup>18</sup> НИЗ также являются основной причиной высоких показателей смертности среди трудоспособного населения в Беларуси. Исследования, проведенные ранее, выявили, что текущая модель первичной медико-санитарной помощи не позволяет надлежащим образом координировать деятельность медицинских работников первичного и вторичного звена, интегрировать программы общественного здравоохранения и первичной помощи или вовлекать пациентов в процессы предоставления медицинских услуг.<sup>19</sup> Было установлено, что основным препятствием для повышения эффективности первичной помощи в улучшении показателей НИЗ является недостаток у специалистов первичного уровня знаний и опыта

для выявления факторов риска развития НИЗ, изменения поведения пациентов и оказания им консультативной поддержки в эффективном лечении.

В рамках проекта БЕЛМЕД Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи совместно с Министерством здравоохранения реализует мероприятия, направленные на усиление клинических компетенций медицинских работников.<sup>20</sup> В 2018 году были запущены проекты на двух пилотных участках – в городах Минск и Горки (Могилевская область). Данные проекты разработаны на основе имеющихся фактических данных и направлены на обеспечение непрерывности медицинской помощи и оптимизацию маршрутов пациентов для трех основных видов НИЗ: болезни системы кровообращения, диабета 2-го типа и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ).

В обоих проектах медицинские работники участвовали в междисциплинарных тренинговых программах по предоставлению пациент-ориентированных медицинских услуг, включая профилактику и ведение основных НИЗ на первичном уровне. Учебный курс был разработан Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи и включал интерактивные методы обучения, такие как ролевые игры и командное решение задач. Акцент был сделан на новые функции медицинского персонала, такие как мотивационное консультирование пациентов с НИЗ.

В целях мониторинга результатов и отслеживания изменений в процессах предоставления услуг в марте 2018 года был организован выезд в оба пилотных региона. Основным результатом поездки стало выявление положительных изменений в обоих регионах, в основном, в виде усовершенствованных маршрутов пациентов и новых функций врачей первичного уровня медико-санитарной помощи. Было установлено, что медсестры и помощники врачей расширили свою сферу ответственности, самостоятельно консультируя пациентов и предоставляя мотивационную поддержку пациентам с НИЗ и сопутствующими факторами риска.

Последующие контрольные тренинги и дополнительные мониторинговые выезды в пилотные реги-

<sup>18</sup> Noncommunicable diseases progress monitor, 2017. Geneva: World Health Organization; 2017 (<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/258940/9789241513029-eng.pdf>).

<sup>19</sup> Улучшение показателей по неинфекционным заболеваниям: барьеры и возможности систем здравоохранения. Страновая оценка: Беларусь (2016). Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/health-systems-response-to-ncds/publications/2016/better-noncommunicable-disease-outcomes-challenges-and-opportunities-for-health-systems-belarus-country-assessment-2016>).

<sup>20</sup> Проект БЕЛМЕД направлен на профилактику неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержку модернизации системы здравоохранения в Республике Беларусь в период 2016–2019 гг. Проект финансируется Европейским союзом и реализуется Министерством здравоохранения Республики Беларусь в сотрудничестве с ВОЗ, Программой развития ООН (ПРООН), Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) и Фондом ООН в области народонаселения (ЮНФПА).





оны также осуществлялись в июне и октябре 2018 года. В ходе реализации проекта БЕЛМЕД Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также координировал работу по выезду делегации для проведения исследований в Литву, изучению форм отчетности и их гармонизации с информационной системой здравоохранения и анализу индикаторов и подходов для схем материального стимулирования. Полный перечень инициатив и информация об их реализации опубликованы в последнем выпуске журнала «Панорама общественного здравоохранения».<sup>21</sup>



## Венгрия

### **Комплексный подход к интегрированному, ориентированному на потребности людей предоставлению услуг в лечении ХОБЛ в Венгрии (на основе опыта Дании)**

Среди стран ОЭСР Венгрия демонстрирует самые высокие показатели госпитализации при ХОБЛ. В 2015 году общий показатель госпитализаций для взрослых пациентов с астмой и ХОБЛ составил 428 на 100 000 населения, что почти в два раза превышает средний показатель для ОЭСР (237 на 100 000 населения).<sup>22</sup> Было установлено, что разрыв между маршрутами оказания помощи в больничных условиях и на дому и отсутствие механизмов, помогающих врачам

первичной помощи отслеживать состояние пациентов после стационарного лечения, являются основными причинами низких показателей лечения ХОБЛ.

В этом контексте сотрудники венгерского Национального института фтизиатрии и пульмонологии им. Корани приступили к организации пилотного проекта по усилению интеграции деятельности больниц и общества в области борьбы с ХОБЛ с целью снижения показателей госпитализации пациентов с ХОБЛ. В 2017 году в партнерстве со Страновым офисом ВОЗ в Венгрии и Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи была начата работа по изучению условий и маршрутов оказания помощи для лечения ХОБЛ.

В рамках установленного протокола проекта и деятельности на 2018 год Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи организовал экспертную оценку проекта с участием специалистов из Дании. Ранее исследователи из датского Ольборгского университета работали над повышением эффективности лечения ХОБЛ на основе комплексной программы, включающей мониторинг силами пациентов в домашних условиях и услуги телереабилитации. Благодаря серии дистанционных консультаций венгерский проект был усовершенствован с учетом опыта датских коллег путем включения четырех основных видов мероприятий. В конце 2018 года проект протокола был представлен для этической экспертизы. Ожидается, что реализация первого этапа проекта начнется в 2019 году.

<sup>21</sup> Famenka A, Migal T, Berdyklychev B, Rusovich V, Jurgutis A. Укрепление первичной медицинской помощи для борьбы с неинфекционными заболеваниями: опробирование новых моделей пациент-ориентированной помощи в Беларуси. Панорама общественного здравоохранения; 2018 4(4): 645-652.

<sup>22</sup> Health at a Glance 2017: OECD indicators. Paris: OECD; 2017 ([https://dx.doi.org/10.1787/health\\_glance-2017-en](https://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2017-en)).



## Казахстан

### Обучение навыкам коммуникации врачей и медсестер в сфере первичной медико-санитарной помощи

Как показывает практика, для обеспечения эффективной ориентированности медицинских услуг на потребности людей требуется пересмотр взаимоотношений между медицинскими работниками и пациентами. В этих взаимоотношениях фундаментальную роль играет коммуникация, качество которой зависит от степени доверия, удовлетворенности пациентов и использования услуг. Медицинские работники могут обучиться определенным навыкам коммуникации, но для достижения настоящей ориентированности на потребности людей – такой, чтобы укреплять их доверие и улучшать показатели их здоровья, – требуется больше, чем просто получить знания или перенять передовой опыт. Практическое обучение должно сначала убедить медицинских работников в пользе совершенствования их навыков коммуникации и затем побудить их к применению новых знаний в реальных условиях.

Данная методика практического обучения с целью улучшения навыков коммуникации специалистов первичной медико-санитарной помощи была опробована в рамках пилотного проекта в Казахстане при поддержке Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. Вслед за пилотным запуском была начата работа по оценке потребностей и разработке учебной программы. Был разработан тренинг по навыкам коммуникации, направленный на развитие навыков активного и эмпатического слушания, разрешения конфликтов и управления агрессией у па-



циентов, установления взаимоотношений с пациентами и мотивирования пациентов к изменению их поведения в отношении здоровья. Тренинг адаптирован к условиям Казахстана и, в частности, предусматривает усиление акцента на выработку у медицинских работников правила приветствовать пациента и представлять себя, навыков невербальной коммуникации с пациентами, демонстрации заинтересованного слушания и понимания через вербальные и невербальные средства общения, реагирования на агрессию и ее предупреждение, контроля понимания пациентом рекомендаций и отслеживания приверженности лечению, а также проведения самостоятельной и коллегиальной оценки в целях постоянного совершенствования навыков коммуникации. Информация о тренинге и его результатах была опубликована в журнале «Панорама общественного здравоохранения».<sup>23</sup>

В мае 2018 года в Высшей школе общественного здравоохранения в Алматы (Казахстан) был организован семинар по навыкам коммуникации для врачей общей практики и медсестер. Европей-

<sup>23</sup> Craig B.J., Kapysheva A. Адаптация тренинга по коммуникации для поставщиков медицинских услуг: пример преобразования результатов исследований в практическую работу. Панорама общественного здравоохранения; 2018, 4(4): 574-585.

ский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи намерен продолжать совершенствование учебной программы по навыкам коммуникации в партнерстве с экспертами в этой области, в т.ч. усилить акцент на развитие навыков коммуникации при работе в команде, и получать конструктивную обратную связь, необходимую для обеспечения непрерывности и повышения качества обучения.

## Политика и пилотные проекты в области интегрированного предоставления услуг здравоохранения



### Болгария

#### Поддержка преобразований в системе здравоохранения с фокусом на предоставление медицинских услуг

В последние несколько лет в Болгарии значительно улучшились показатели здоровья населения. Тем не менее, по некоторым параметрам страна все еще отстает от средних значений Европейского региона. Растущее бремя НИЗ и высокий уровень факторов риска указывают на определенные недостатки в текущей работе системы предоставления услуг. В сочетании с существенным снижением государственной доли финансирования в общих расходах страны на здравоохранение и увеличением количества людей, которым государство больше не оплачивает медицинские услуги, это представляет серьезную проблему для работы системы здравоохранения. Другая сложность в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения заключается в том, что 12% населения не имеет медицинского страхования и уровень собственных расходов населения на медицинские услуги является самым высоким в Европейском Союзе (48%).

В 2018 году перед группой экспертов ВОЗ, Министерством здравоохранения и Национальным фондом медицинского страхования была поставлена задача провести подробный анализ имеющихся проблем и возможностей для реализации улучшений в системе предоставления медицинских услуг и сфере закупок. Лица, формирующие политику, и эксперты проанализировали существующую модель здравоохранения и условия предоставления медицинских услуг, включая первичную медико-санитарную

помощь, деятельность поликлиник и больниц, а также адекватность мер материального стимулирования, предусмотренных текущей системой финансирования.

В качестве приоритетных направлений работы были отмечены оптимизация стратегических закупок Национального фонда медицинского страхования и выработка согласованных мер финансового стимулирования для более эффективного реагирования и интеграции первичной и амбулаторной медико-санитарной помощи с возможностью перепрофилирования и налаживания системы профессиональных связей в сфере больничных услуг. Эти и другие ключевые результаты исследования обсуждались в ходе однодневного Национального круглого стола на тему перспектив здравоохранения в Болгарии в октябре 2018 года, в котором также приняли участие представители Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.



### Греция

#### Мероприятия по развертыванию и мониторингу первичной медико-санитарной помощи на уровне сообществ

С 2016 года в системе здравоохранения Греции был инициирован ряд амбициозных преобразований, наиболее существенным из которых стало обеспечение медицинского обслуживания для людей, не имеющих медицинского страхования, и налаживание системы первичной медико-санитарной помощи на уровне сообществ с бесплатным доступом в пункте обращения. С декабря 2017 года было создано почти 100 новых центров первичной медико-санитарной помощи, и через несколько лет страна планирует полностью обеспечивать население этими услугами.

Работая в тесном сотрудничестве с Европейским региональным бюро ВОЗ и другими заинтересованными сторонами, здравоохранительные органы Греции анализируют результаты реформ в сфере здравоохранения в масштабе страны и осуществляют мероприятия, направленные на реализацию непрерывных улучшений. В июле 2018 года в рамках анализа этих преобразований состоялась однодневная консультационная встреча между представителями Министерства здравоохранения, Европейского Союза, профессиональных ассоциаций здравоохранения, ВОЗ и других заинтересованных сторон. Другой важ-

ной частью процесса стало обсуждение результатов проведенных на данный момент мероприятий, где были отмечены основные сложности в реализации, имеющиеся и потенциальные результаты в долгосрочной перспективе, а также стратегии и рекомендации на будущее.

Помимо мониторинга преобразований, другие приоритетные направления в повышении качества предоставления услуг включали поддержку интеграции услуг, а именно координацию процессов предоставления медицинских и социальных услуг на местном уровне в соответствии с потребностями населения. На основе проведенной ранее в Греции работе Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также были разработаны учебная программа по неотложной медицинской помощи и руководство по распределению пациентов в порядке приоритетности и срочности обращений, которые планируется проработать на консультациях с заинтересованными сторонами на тему совершенствования скорой и неотложной медицинской помощи. В 2019 году планируется обратить основное внимание на деятельность больниц и начать работу по совершенствованию политики в целях внедрения улучшений в работе государственных больниц Греции.



## Казахстан

### **Проект по внедрению модели первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на потребности местного населения, в Медеуском районе**

Будучи родиной Алма-Атинской декларации, город Алматы имеет устоявшиеся традиции практики первичной медико-санитарной помощи. Тем не менее, растущее бремя заболеваний ведет к необходимости трансформации модели первичной помощи. В ответ на это, в 2018 году, поддерживаемая государственной инициативой по развитию первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на потребности людей, группа представителей заинтересованных сторон решила осуществить пилотный проект по преобразованию системы первичной медико-санитарной помощи в Медеуском районе города Алматы, начав с самого нижнего уровня.

В самом начале проекта был проведен анализ существующей модели первичной медико-санитарной помощи, и осуществлялись выезды в поликлиники и больницы района. Анализ статистических данных

по заболеваемости и смертности в районе подтвердил высокий уровень НИЗ. Для изучения пробелов в существующей модели предоставления медицинских услуг были проведены полуструктурированные интервью.

В ноябре Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи организовал в Алматы первый интерактивный семинар для определения приоритетных потребностей в здравоохранении. Второй такой семинар был проведен в декабре. Это позволило сформировать приоритетные направления работы и план пилотного проекта по переходу Медеуского района на модель первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на местное население. Реализация проекта стала возможной благодаря сотрудничеству с Управлением здравоохранения города Алматы, администрацией Медеуского района, Казахским национальным медицинским университетом, Комитетом охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан, а также с руководством и сотрудниками районных учреждений здравоохранения.



## Польша

### **Усиление роли сестринского персонала в интегрированном предоставлении услуг первичной медико-санитарной помощи**

В рамках глобального обновления задач по укреплению первичной медико-санитарной помощи Министерство здравоохранения Польши приступило к реализации ряда реформ, в том числе касающихся внедрения интегрированной модели первичной медико-санитарной помощи. Министерство направило свои основные усилия на интеграцию первичной помощи с акцентом на профилактику и контроль растущего бремени неинфекционных и инфекционных заболеваний на местном уровне. В 2013 году были разработаны три модели интеграции, ориентированной на потребности населения, одна из которых была выбрана государством в качестве основной стратегии преобразования действующей модели организации услуг в систему предоставления многопрофильных услуг первичной медико-санитарной помощи. К 2018 году Национальный фонд здравоохранения привлек в проект 42 действующих центра первичной помощи с увеличением объема мероприятий по профилактике и повышению грамотности населения для согласованного перечня из 11 хронических заболеваний. Основываясь на результатах



этого пилотного проекта, министерство планирует внедрить данную модель по всей стране.

В этой связи в Европейское региональное бюро ВОЗ поступил запрос об оказании технической поддержки Департаменту сестринского дела и акушерства Министерства здравоохранения Польши в вопросах развития и усиления роли медицинских сестер в работе многопрофильных центров интегрированной первичной медико-санитарной помощи. В ноябре 2018 года было организовано двухдневное мероприятие с участием экспертов и представителей сестринских ассоциаций, научного сообщества, аналитических центров и ВОЗ. Также состоялся семинар, в котором приняли участие представители национальных профессиональных ассоциаций и учебно-подготовительных центров. Помимо этого, были организованы двусторонние интервью с представителями Министерства здравоохранения и национальных учреждений, ответственных за предоставление медицинских услуг.

Эксперты отметили значительный прогресс в повышении профессионального уровня сестринского персонала за последние 10 лет, включая уровень базовой подготовки и практического опыта, а также во внедрении сестринских специализаций (например, семейная и паллиативная медсестра) и практик под руководством медсестер. Было установлено, что среди причин, препятствующих полноценной реализации потенциала сестринского персонала, – старение кадров и неэффективность существующих моделей материального стимулирования междисциплинарного взаимодействия. Эксперты дали рекомендации по комплексу краткосрочных мер, включая полную гармонизацию стратегии развития сестринского дела с общими основами политики в сфере здравоохранения, создание рабочей группы для усиления роли медсестер в интегрированном предоставлении услуг и налаживание связей с глобальными инициативами, чтобы идти вровень с реализуемыми мероприятиями, развитием доказательной базы и передовой практикой. Результаты этого первого консультационного мероприятия будут опубликованы в подробном докладе. Ожидается, что они также будут использоваться в осуществлении дальнейшей технической поддержки в рамках деятельности по развитию интегрированного представления услуг здравоохранения в Польше.



## Румыния

### **Расширение интеграции первичной медико-санитарной помощи, общественного здравоохранения и социальных услуг на уровне сообществ**

Начиная с 2010 года в Румынии велась работа по внедрению модели предоставления медицинских услуг на уровне сообществ, с тем чтобы улучшить доступность услуг для отдельных групп граждан, включая людей, живущих в отдаленных районах, детей, беременных женщин, людей пожилого возраста и цыганское население. В результате мероприятий, реализованных при финансовой поддержке Норвегии, Швейцарии, Европейской комиссии и ЮНИСЕФ, было создано около 60 медицинских центров местного уровня, которые обслуживают 10 участков в округах на севере и юге Румынии. Создание центров стало возможно благодаря сильной политической поддержке со стороны местных властей, а также усилиям участковых медсестер и посредников, специально подготовленных для работы с отдельными группами населения, активному участию семейных врачей и высокому интересу общественности к обсуждению медицинских и социальных вопросов.

В 2018 году на базе опыта, полученного в результате первых проектов, было предложено создать еще 200 центров по всей стране. В июне 2018 года группа специалистов Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи организовала первый семинар для обсуждения этого предложения и анализа других важных аспектов, таких как устойчивость процесса и показатели результативности предоставляемых услуг в обеспечении потребностей социально уязвимых слоев населения. В сентябре 2018 года для контроля результатов этих дискуссий было организовано мероприятие по изучению системных условий, необходимых для полномасштабного внедрения данной модели предоставления услуг. В 2019 году основное внимание будет уделяться аспекту реализации, для чего ВОЗ планирует оказывать техническую поддержку, включая разработку инструментов мониторинга и мероприятия по развитию компетенций для районных и центральных органов общественного здравоохранения.





## Сербия

### Разработка демонстрационного проекта по усилению интегрированного предоставления услуг здравоохранения

В 2018 году был опубликован доклад по результатам масштабного исследования ситуации с НИЗ в Сербии.<sup>24</sup> Данный доклад был подготовлен в рамках деятельности Регионального бюро по укреплению систем здравоохранения для улучшения показателей НИЗ. В составе многопрофильной группы экспертов в исследовании также принимали участие сотрудники Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. Необходимость в усилении координации между здравоохранительными органами на национальном и местном уровнях была отмечена в качестве ключевого фактора улучшений в интегрированном предоставлении услуг, в частности, для развития первичной помощи.

Основываясь на результатах этого исследования и на базе запроса от Министерства здравоохранения, в июне 2018 года было организовано выездное мероприятие по изучению возможностей реализации демонстрационного проекта по улучшениям в интегрированном предоставлении услуг в ранее отобранных городах Белград и Сомбор. Эксперты исследовали объем услуг на популяционном и индивидуальном уровнях, особенности текущей модели предоставления услуг, а также системные условия, включая организацию управления здравоохранением на местном уровне, вопросы оплаты услуг и труда медработников, информацию о кадровых ресурсах и базы данных системы здравоохранения. В результатах этого исследования была отмечена важность следующих направлений работы: (i) ориентированность на результат в выборе услуг с особым вниманием к социально уязвимым группам населения; (ii) разработка модели предоставления услуг, ориентированной на потребности людей; (iii) встроенные механизмы контроля для улучшения процессов управления клинической деятельностью; (iv) более активное информирование общественности о факторах риска, связанных с НИЗ.

Ожидается, что проект будет реализован в течение 2019 года. При посредничестве Странового офиса ВОЗ в Сербии Европейский центр ВОЗ

по первичной медико-санитарной помощи, планирует продолжать оказывать техническую поддержку, необходимую для реализации и мониторинга данной инициативы.



## Узбекистан

### Поддержка в реализации новой Концепции развития системы здравоохранения

Узбекистан проводит работу по ускорению преобразований в здравоохранении и разрабатывает новую Концепцию развития системы здравоохранения – амбициозный долгосрочный стратегический план, направленный на реализацию полномасштабных реформ в здравоохранении и достижение Целей в области устойчивого развития на период до 2030 года, касающихся сферы здравоохранения. Концепция была официально представлена на национальной межсекторальной конференции высокого уровня «Реформа здравоохранения Узбекистана в эпоху Целей в области устойчивого развития», состоявшейся 20 ноября 2018 года. В рамках своего официального визита в Узбекистан директор Европейского регионального бюро ВОЗ Zsuzsanna Jakab приняла участие в конференции вместе с сотрудниками Регионального бюро и Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.

Однодневная конференция ставила своей задачей наметить шаги по реализации преобразований с фокусом на развитие первичной медико-санитарной помощи, финансирование здравоохранения и усиление стратегического руководства в области здоровья и благополучия на межсекторальном уровне. В дополнение к этому мероприятию в ходе двусторонних встреч между делегацией ВОЗ и узбекской стороной обсуждались вопросы, касающиеся информационных систем здравоохранения, работы национального центра гриппа, Международных медико-санитарных правил, финансирования мероприятий по борьбе с НИЗ, национальной системы регулирования фармацевтической деятельности и возможностей для дальнейшего сотрудничества с ВОЗ.

В рамках совершенствования процессов предоставления медицинских услуг в планируемых преобразованиях подчеркивается важность исследования вопросов перераспределения обязанностей среди

<sup>24</sup> Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems: Serbia country assessment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0008/367487/hss-ncds-ser-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/367487/hss-ncds-ser-eng.pdf)).

медицинских работников, интеграции общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи, а также необходимости в повышении эффективности услуг по профилактике НИЗ на первичном уровне. Данные приоритетные направления работы будут реализовываться посредством разработки стратегии по внедрению новой модели предоставления услуг. Еще один приоритет на 2019 год – разработка системы управления качеством с акцентом на непрерывность процессов совершенствования обратной связи, изучения опыта и внедрения улучшений в работе. В 2019 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи совместно с техническими подразделениями Регионального бюро и под руководством Странового офиса ВОЗ в Узбекистане будет оказывать поддержку в рамках первоначального этапа реализации этой значимой реформы.



# Мы делимся знаниями и опытом

## Совместные технические мероприятия

### Вторая встреча экспертов по мужскому здоровью в Европейском регионе ВОЗ

20–21 февраля 2018 г.  
Алматы, Казахстан

Повестка дня до 2030 года закладывает прочную основу для укрепления мужского здоровья в рамках четко сформулированного – в контексте достижения Целей в области устойчивого развития № 3 и 5 – гендерного подхода. В этой связи и в ходе реализации европейской политики Здоровье-2020 Региональное бюро приступило к разработке стратегии мужского здоровья и благополучия, которая поможет странам в реализации их инициатив в данной области.

В феврале 2018 года в рамках подготовки данной стратегии состоялась вторая встреча экспертов, организованная совместно Программой «Гендер и права человека», Европейским бюро ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними и Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. Мероприятие прошло на базе Центра в Алматы, Казахстан. В нем приняли участие ведущие эксперты по мужскому здоровью из европейских стран, а также партнеры из сотрудничающих центров ВОЗ, представители неправительственных организаций, учреждений ООН и научного сообщества. По результатам дискуссии были доработаны Европейский доклад и стратегия укрепления мужского здоровья, которые были опубликованы и утверждены Государствами-членами в сентябре 2018 года.





## Межпрограммные консультации по роли первичной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств и снижении устойчивости к противомикробным препаратам

30 октября – 1 ноября 2018 г.  
Алматы, Казахстан

Ввиду растущей обеспокоенности населения повышением устойчивости к противомикробным препаратам и связанной с этим угрозы для достижения Целей в области устойчивого развития, а также по случаю 40-летия первичной медико-санитарной помощи в Алматы (Казахстан) прошли консультации по роли первичной медико-санитарной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств.



Участники из 16 стран обсудили вопросы ответственного использования антибиотиков и роль первичной медико-санитарной помощи в снижении устойчивости к противомикробным препаратам. В частности, они обсудили вопросы использования данных о потреблении противомикробных лекарственных средств, опыт стран во внедрении законодательства, регулирующего рецептурный доступ к антибиотикам, роль первичной медико-санитарной помощи в снижении устойчивости к противомикробным препаратам, стратегии расширения компетенции специалистов-практиков с использованием доказательных клинических протоколов и участие населения в ответственном использовании лекарственных средств.

В ходе дискуссии была подчеркнута необходимость в продолжении работы по обеспечению соответствия перечней основных лекарственных средств клиническим руководствам и протоколам, важность развития тщательно контролируемых систем закупок и производства медикаментов, а также инвестиций в расширение компетенции специалистов первичной помощи в области лекарственных назначений. Эксперты также отметили, что для снижения устойчивости к противомикробным препаратам потребуются общегосударственный подход и инвестиции, которые окупятся лишь через много лет. Также было отмечено, что многие причины и факторы устойчивости к противомикробным препаратам не имеют отношения к сектору здравоохранения. Так, например, антимикробные препараты широко используются для лечения скота.

Мероприятие было организовано Программой «Технологии здравоохранения и лекарственные средства» и Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. Вопросы, вынесенные на обсуждение, и выводы консультаций, включая данные об опыте стран, опубликованы в открытом журнале (Вставка 11).

## Осуществление прорыва в интеграции длительного ухода за пожилыми людьми в Европейском регионе ВОЗ: правильно и быстро.

11–13 декабря 2018 г.  
Алматы, Казахстан

В декабре 2018 года в Алматы (Казахстан) на трехдневном семинаре, посвященном вопросам интегрированного предоставления медицинских и социальных услуг пожилым людям, собрались



### Вставка 11 Межпрограммные консультации по роли первичной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств и снижении устойчивости к противомикробным препаратам

В статье кратко изложены вопросы, обсуждавшиеся на консультациях 30 октября – 1 ноября 2018 года: ответственное использование лекарственных средств, снижение устойчивости к противомикробным препаратам и первичная медико-санитарная помощь.



<https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/14787210.2018.1563482?needAccess=true>

международные эксперты, представители государственных органов и профессиональных ассоциаций, а также наблюдатели из 27 стран. Это было первое в своем роде мероприятие, объединившее специалистов по предоставлению услуг здравоохранения, здоровому старению и гендерным вопросам. Участники встречи обсудили тенденции европейских реформ в сфере долгосрочной помощи, предварительные результаты проведенной оценки стран и примеры инновационной практики из разных государств.

В ходе дискуссий были обозначены проблемы и тенденции, характерные для многих стран, в т.ч. следующие: недостаточная координация первичной и социальной помощи, отличия в качестве помощи в разных секторах, гендерное неравенство среди работников здравоохранения и социальных служб, недостаточность или отсутствие обучения для неофициальных ухаживающих лиц, низкий престиж и уровень заработной платы социальных работников и финансовые трудности, с которыми сталкиваются больные пожилые люди.

Эксперты и представители стран согласились, что достижения медицины не будут приносить оптималь-

ную пользу пожилым людям, если не будут созданы необходимые социальные условия. Данный вывод подчеркивает основную тему мероприятия и требует принятия срочных стратегических и политических решений для реализации преобразований на основе передовой практики в целях усиления интеграции медицинской и социальной помощи и достижения



взаимовыгодных результатов.

На семинаре было представлено свыше 35 инноваций в области политики и примеров передовой практики из разных стран. В совокупности данные инновации создают возможности для скорейшей реализации преобразований в области долгосрочной помощи в соответствии с медицинскими и демографическими потребностями и тенденциями. Доклад о результатах семинара будет опубликован в 2019 году. В нем будут приведены основные вопросы и выводы мероприятия, которые, как ожидается, помогут в доработке проводимых странами исследований в области долгосрочной помощи. Данная работа осуществляется Центром в партнерстве с техническим подразделением Европейского регионального бюро ВОЗ по реализации Программы «Здоровое старение, инвалидность и длительный уход» Отдела неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья на всех этапах жизни.

## Региональные мероприятия

### Совещание высокого уровня: системы здравоохранения в борьбе с НИЗ – опыт Европейского региона ВОЗ

16–18 апреля 2018 г.  
Ситжес, Испания

В последние пять лет Европейское региональное бюро ВОЗ работает с Государствами-членами и сетью экспертов в целях организации всестороннего участия систем здравоохранения в снижении бремени НИЗ. Результатами данной работы к 2018 году стали 12 проведенных страновых оценок, публикация серии информационных записок по передовой практике и эффективным инструментам, мероприятия по наращиванию потенциала и различные платформы для обмена опытом на уровне региона.

Чтобы обобщить работу стран и выработать видение на будущее, было организовано региональное совещание высокого уровня «Ответные действия систем здравоохранения в связи с НИЗ: Отмечаем успехи. Делимся опытом. Получаем импульс к дальнейшим действиям». В совещании приняли участие свыше 200 делегатов из 39 Государств-членов, негосударственных организаций и других учреждений ООН. Насыщенная программа – пленарные заседания, подиумные дискуссии, презентации реализованных странами мероприятий и ряд параллельных сессий – позволила обсудить широкий круг вопросов, включая вопросы справедливости и ориентированности ус-



луг здравоохранения на людей, изучение передового опыта, выявление проблем и возможностей для ускорения ответных мер систем здравоохранения.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял активное участие в данном мероприятии. Сотрудники центра участвовали в организации семинаров по вопросам политики, включая вопросы многопрофильной первичной помощи и информационных решений в области борьбы с НИЗ. Центр также поддержал подготовку и организацию пленарного заседания по вопросам предоставления интегрированных услуг, ориентированных на нужды людей. По результатам совещания принято итоговое заявление, которое было представлено в качестве рекомендации членам Регионального комитета в сентябре 2018 года.<sup>25</sup> Центр продолжает поддерживать данную работу в контексте предоставления услуг здравоохранения.

### **Региональное техническое совещание высокого уровня по случаю десятой годовщины подписания Таллиннской хартии**

**13–14 июня 2018 г.  
Таллинн, Эстония**

В последнее десятилетие важным ориентиром для Государств-членов служила Таллиннская хартия, призывающая осуществлять инвестиции в системы здравоохранения и контролировать показатели их эффективности. В 2018 году, в десятую годовщину Таллиннской хартии, Государства-члены и ряд международных партнеров собрались, чтобы еще раз подтвердить изложенные в ней ценности и свои обязательства по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения.

На совещании были представлены результаты исследования, проведенного в 25 странах Европейского региона ВОЗ Барселонским офисом ВОЗ по укреплению систем здравоохранения.<sup>26</sup> Исследование показало, что распространенность прямых платежей, приводящих к обеднению и дальнейшему обнищанию людей, колеблется в диапазоне от 0,3% до 8,2% домохозяйств. В Европе одной из важных причин финансовых затруд-

нений, с которыми сталкиваются домохозяйства, является стоимость лекарственных средств, которые также составляют неотъемлемую часть первичной помощи. Данный вывод особенно актуален для Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.

В итоговом заявлении обозначены четкие направления политики по трем главным темам совещания: инклюзивность, инвестиции и инновации. Основные выводы совещания были представлены членам Европейского регионального комитета в сентябре 2018 года.

### **Саммит мэров – участников сети ВОЗ «Здоровые города»**

**23–24 октября 2018 г.  
Алматы, Казахстан**

Первичная медико-санитарная помощь – основа всеобщего охвата услугами здравоохранения и обязательное условие достижения Целей в области устойчивого развития. Города, городские территории и органы местного управления играют важную роль в практической реализации подхода, основанного на первичной медико-санитарной помощи. Города участвуют в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения, создавая условия, которые способствуют улучшению показателей здоровья, поддерживая службы первичной медико-санитарной помощи и местные службы и формируя на местном уровне платформы, объединяющие людей и обеспечивающие их участие в принятии решений, которые влияют на их здоровье и услуги здравоохранения.

24 октября 2018 года в преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи участники сети ВОЗ «Здоровые города» встретились в Алматы (Казахстан). Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял участие в мероприятии, в т.ч. в панельной дискуссии о различных аспектах всеобщего охвата услугами здравоохранения и взаимосвязи между всеобщим охватом услугами здравоохранения, первичной медико-санитарной помощью и городами. По результатам саммита принято Алматинское заявление мэров: Города на переднем крае охраны здоровья

<sup>25</sup> Резолюция: Вновь подтвердить приверженность делу укрепления систем здравоохранения в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения, улучшения итоговых показателей здоровья людей и сокращения неравенств в отношении здоровья. Европейский региональный комитет (EUR/RC68/R3); 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/382249/68rs03r\\_HS\\_Resolution\\_180667.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/382249/68rs03r_HS_Resolution_180667.pdf?ua=1)).

<sup>26</sup> В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европейском регионе. Европейский региональный комитет (EUR/RC68/11); 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/378299/68wd11r\\_CanPeopleAffordHealthCare\\_180443\\_V3.1.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/378299/68wd11r_CanPeopleAffordHealthCare_180443_V3.1.pdf?ua=1)).



и благополучия для всех.<sup>27</sup> Работа на местном уровне – важная составляющая Астанинской декларации и процесса ее реализации.

## Международные конференции, семинары и консультации

**В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял участие более чем в 30 международных конференциях, семинарах и консультациях.**

От Азербайджана до Греции и Испании – Центр продолжал выполнять свою миссию, делился информацией и расширял сеть партнеров. В течение года представители Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи приняли участие более чем в 30 международных мероприятиях, где выступали с презентациями, вели семинары и делились опытом на панельных дискуссиях.

Посредством видеоконференций и заранее подготовленных видеозаписей в этом году Центр смог дистанционно привлечь международных экспертов почти на 10 мероприятий (помимо текущей работы, которая во многом строится на виртуальном взаимодействии с коллегами и партнерами). В 2019 году в процессе организации мероприятий Центр продолжит активно пользоваться технологиями, которые помогают экономить финансы, экологические ресурсы и время. Ниже приведена информация о некоторых мероприятиях. Полный перечень мероприятий приведен в разделе «Месяц за месяцем».

### Основные международные конференции

- **Ежегодная конференция Европейского форума медицинских ассоциаций**  
31 мая – 1 июня 2018 г., Баку, Азербайджан

Европейский форум медицинских ассоциаций представляет более 60 национальных медицинских ассоциаций и 10 международных организаций. Представители Центра были приглашены выступить на ежегодном совещании форума, на котором обсуждались такие вопросы, как дефицит кадров, непрерывное медицинское образова-

ние, аккредитация учреждений здравоохранения и первичная медико-санитарная помощь.

- **Ежегодная конференция Европейской ассоциации управления здравоохранением**  
20–22 июня 2018 г., Будапешт, Венгрия

В данной конференции принимают участие лица, формирующие политику, руководители систем и учреждений здравоохранения, медицинские специалисты и ученые. Участники мероприятия делятся своим опытом и наработками. В этом году по случаю 40-летия подписания Алма-Атинской декларации была организована специальная панельная дискуссия о первичной медико-санитарной помощи, на которой обсуждались достижения, вызовы и возможности. Представители Центра поделились опытом Государств-участников в преобразовании модели первичной помощи.

- **Ежегодная конференция Европейского форума по первичной помощи**  
24–25 сентября 2018 г., Крит, Греция

В Европе – в условиях беспрецедентных экономических трудностей, политического и демократического кризиса и глобальной миграции – особую актуальность приобретает взаимосвязь между первичной помощью, уязвимыми группами населения и оказанием услуг с позиции уважения и сострадания. Вопросы данной взаимосвязи обсуждались на конференции. Представители Центра были приглашены выступить с презентацией и провести семинар. На семинаре Центр представил примеры преобразований, реализованных Албанией, Испанией, Румынией и Словенией.

### Международные семинары и консультации

**В 2018 году специалисты Центра приняли участие в 10 консультациях и семинарах, посвященных вопросам безопасности пациентов и качества помощи, сексуального и репродуктивного здоровья и первичной медико-санитарной помощи.**

- **В мире.** Центр принимает активное участие в консультациях по вопросам формирования политики

<sup>27</sup> Алматинское заявление мэров: Города на переднем крае охраны здоровья и благополучия для всех; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/376924/almaty-acclamation-mayors-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/376924/almaty-acclamation-mayors-rus.pdf?ua=1)).



от имени Европейского региона. Приоритетные темы, обсуждавшиеся в 2018 году, касались качества помощи. В частности, были организованы семинары по сепсису, оценке безопасности пациентов и наращиванию потенциала в целях разработки национальной политики и стратегии в области качества.

- **В Европейском регионе ВОЗ.** Центр постоянно участвует в консультациях по вопросам разработки политики, в ходе которых делится выводами о предоставлении услуг здравоохранения. В 2018 году данная работа включала оказание поддержки в подготовке стратегий и планов действий в области мужского, а также сексуального и репродуктивного здоровья. В сотрудничестве с другими техническими подразделениями Центр принимал участие в семинарах по экономическим аспектам первичной медико-санитарной помощи, интеграции первичной медико-санитарной помощи и служб общественного здравоохранения, а также в первых межпрограммных региональных консультациях по первичной медико-санитарной помощи.
- **В субрегионах и в рамках сетевой работы.** Центр участвует в обсуждениях политики делится фактическими данными и выводами, сделанными на основе опыта стран. В 2018 году специалисты Центра приняли участие в совещании Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы по вопросам укрепления систем первичной медико-санитарной помощи.

## Публикации, информационные бюллетени и мультимедиа

### Участие почти в 40 публикациях в 2018 году

Участие в публикациях, включая полноценные доклады, рабочие документы, отдельные главы в публикациях и научные статьи, – один из основных способов, которым Центр делится выводами на основе опыта стран, результатами мероприятий и аналитикой. В 2018 специалисты Центра приняли участие почти в 40 публикациях в качестве авторов, соавторов или рецензентов. Все публикации находятся в открытом доступе, и Центр в приоритетном порядке обеспечивает публикацию всех документов на английском и русском языках. Полный перечень документов приведен в разделе «Публикации в 2018 году».

### Вставка 12 Перекресток: полугодовой информационный бюллетень Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

«Перекресток» – это информационный бюллетень Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, публикуемый раз в полгода. Если вы хотите получать данную публикацию, напишите на [eurocphc@who.int](mailto:eurocphc@who.int), и мы включим вас в рассылку.



## Новости Центра: полугодовой информационный бюллетень и онлайн-новости

Помимо годового отчета, Центр раз в полгода – уже на протяжении трех лет – публикует информационный бюллетень «Перекресток», который рассказывает о последних мероприятиях, предстоящих событиях, новых публикациях и примерах из практики организаций здравоохранения. Публикация выходит на английском и русском языках и распространяется среди сети координаторов и партнеров по предоставлению услуг здравоохранения (Вставка 12).

В 2018 году Центр совместно с Казахским национальным медицинским университетом создали дополнительную веб-страницу к основной странице Центра на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ. Новая страница дает Центру возможность публиковать информацию о текущих мероприятиях, проводимой в стране работе, а также новые отчеты для студентов университета, сотрудников и общественности. Материалы доступны на английском и русском языках. Адрес: <https://wecphc.kaznmu.kz/en/>

### Распространение информации посредством мультимедиа: видео и фоторепортажи

Как первичная медико-санитарная помощь поддерживает людей на протяжении всей жизни? В чем за-

**Вставка 13** Примеры мультимедиа-ресурсов, произведенных в 2018 году**Видео: Первичная медико-санитарная помощь на протяжении всей жизни****Смотреть онлайн**

[https://youtu.be/uVNlez\\_Igdl](https://youtu.be/uVNlez_Igdl)

**Видео: Долгосрочная помощь в Европейском регионе ВОЗ****Смотреть онлайн**

<https://vimeo.com/305408271>

**Фоторепортаж: Участковые медсестры в Румынии****Смотреть онлайн**

<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/multimedia multimedia>

ключаются услуги долгосрочной помощи, и как они способствуют здоровому старению? В 2018 году Центр занимался решением этих и других важных вопросов, публикуя информативные видео онлайн (Вставка 13). Также Центр подготовил несколько фоторепортажей, например, о типичном дне участковой медсестры в Румынии. Данные виды мультимедиа помогают делиться информацией о моделях и практике первичной медико-санитарной помощи, используемых в разных странах Региона, тем самым объединяя людей, медработников, руководство учреждений здравоохранения, региональные органы управления здравоохранением и лиц, формирующих политику и способствуя развитию дискуссий о новых идеях и передовой практике в первичной медико-санитарной помощи.

**Тренинги и инициативы по наращиванию потенциала**

От семинаров до летних школ – Центр активно способствует наращиванию потенциала специалистов и учреждений в области научных исследований и практики. В 2018 году Центр организовал несколько гостевых лекций, разработал курсы по взаимодействию, содействовал в проведении технического тренинга и принимал студентов на стажировку в Алматы (Казахстан).

**Лекции на курсах, семинарах и в летних школах**

- Гостевая лекция на семинаре по развитию систем здравоохранения для магистрантов Имперского колледжа Лондона**  
**15 марта 2018 г., Лондон, Соединенное Королевство (виртуальная)**  
 Вот уже четвертый год подряд Центр проводит семинары по предоставлению услуг здравоохранения на международном уровне для студентов-магистрантов Имперского колледжа Лондона. В ходе лекции студентам были предложены реальные примеры из нескольких стран, чтобы они могли проанализировать актуальные проблемы и предложить свои решения.
- Весенняя школа: подход на уровне общества в целом и роль первичной медико-санитарной помощи**  
**23–25 апреля, Любляна, Словения**  
 Люблянская весенняя школа в Словении стала первой площадкой, на которой собрались представители разных стран Европы (включая Уэльс в Соединенном Королевстве, Каталонию в Испании, Венето в Италии и Фландрию в Бельгии),

чтобы поделиться подходами к преобразованию моделей помощи и реагированию на нужды местного населения. Представители Центра также принимали участие в мероприятии и рассказали о региональных инициативах, в частности о методах стратификации населения и расширении роли медсестер в целях повышения эффективности ведения хронических состояний.

- **Курс «Международное сравнение систем здравоохранения» от Нидерландского института исследований служб здравоохранения и Университета им. Эразма Роттердамского**

13 ноября, Роттердам, Нидерланды

Данный недельный курс для магистрантов был разработан с целью представить подходы к разработке принципов описательного и сравнительного анализа систем здравоохранения и процессов предоставления услуг. В рамках курса – в партнерстве с Сотрудничающим центром ВОЗ при Амстердамском университете – была представлена работа Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи по описанию и оценке процессов предоставления услуг, а также практические примеры из опыта стран, иллюстрирующие данные преобразования.

### Тренинги: фокус на коммуникации

- **Тренинг по первичной медико-санитарной помощи для журналистов и специалистов СМИ.** В рамках празднования 40-летия Алма-Атинской декларации Центр подчеркивал важную роль СМИ в распространении информации и привлечении внимания общественности к первичной медико-санитарной помощи. В сотрудничестве со специалистами по коммуникации Центр приступил к разработке учебных программ для СМИ, в т.ч. журналистов местных и национальных газет и сотрудников пресс-служб министерств. Первый тренинг для СМИ прошел в августе 2018 года, после чего в преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи на его основе был организован краткий курс (см. раздел «Мы празднуем»). Центр планирует дорабатывать данные материалы для более широкого использования в рамках национальных и межгосударственных тренингов.
- **Тренинг по коммуникации для медработников.** Эффективная коммуникация между медработниками и пациентами – важное условие предоставления услуг, ориентированных на нужды людей, расширения командной работы и совершенствования процессов повышения качества среди специа-

листов сферы здравоохранения. Понимая это, Центр в тесном сотрудничестве с медработниками и специалистами по коммуникации разрабатывал курсы, направленные на улучшение процессов коммуникации для медработников первичной помощи. Первые тренинги по коммуникации прошли в Беларуси и Казахстане. Разработанные материалы будут дополнены для проведения тренингов в других странах в целях повышения качества помощи.

### Работа со студентами

- **Летние научные стажировки для студентов.** Центр ежегодно проводит летние научные стажировки для студентов из Алматы и зарубежных стран. С июня по сентябрь 2018 года один из студентов проходил стажировку на базе Центра. Данная стажировка была организована в партнерстве с Имперским колледжем Лондона и его магистерской программой по общественному здравоохранению. Ожидается, что подобные стажировки, объединяющие работу Центра в области политики и практики здравоохранения и научные изыскания молодых специалистов, продолжатся и в 2019 году.
- **Спонсорская поддержка участников тренингов.** Центр ежегодно помогает представителям Государств-членов принимать участие в многочисленных тренингах по вопросам предоставления услуг здравоохранения. В тесном сотрудничестве со страновыми офисами ВОЗ Центр поддерживает участие национальных представителей в различных тренингах, оплачивая проездные и организационные расходы и участие. В 2018 год Центр оказал спонсорскую поддержку участникам летних школ Международного фонда интегрированной помощи (International Foundation for Integrated Care) и Венецианской летней школы Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения.







# Мы празднуем

## 40 лет первичной медико-санитарной помощи

### Региональные мероприятия

#### Празднование 40-летия первичной медико-санитарной помощи

12 сентября 2018 г.  
Алматы, Казахстан

12 сентября 1978 года на Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи во Дворце Республики – всего в нескольких кварталах от Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи – состоялось подписание знаковой Алма-Атинской декларации по первичной медико-санитарной помощи.

В честь этого исторического события и его наследия Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи пригласил представителей государственных органов и городской администрации, учреждений ООН, партнеров по развитию, вузов и профессиональных ассоциаций принять участие в праздновании 40-й годовщины подписания Алма-Атинской декларации.

На мероприятии профессор Торегельды Шарманов, бывший в 1978 году министром здравоохранения и одним из главных организаторов Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи, поделился воспоминаниями о конференции 1978 года, рассказал о ее значении для Казахстана и сохраняющейся актуальности для первичной медико-санитарной помощи сегодня. Также на мероприятии выступили представители Министерства здравоохранения, города Алматы, Европейского регионального бюро ВОЗ и Странового офиса ВОЗ в Ка-



захстане. В ознаменование 40-й годовщины принятия Алма-Атинской декларации городу Алматы была вручена награда за значительный вклад в развитие первичной медико-санитарной помощи.

Центр также отметил данное событие в социальных сетях, пригласив практикующих специалистов, представителей профессиональных ассоциаций и ассоциаций пациентов, научного сообщества и общественности поделиться мнениями о значении первичной медико-санитарной помощи.

**Вставка 14** Европейский региональный комитет отметил 40-летие первичной медико-санитарной помощи и создал рабочую группу по экономическим вопросам первичной медико-санитарной помощи

17-20 сентября 2018 года в Риме (Италия) состоялась 68-я сессия Европейского регионального комитета. Каждый год в сентябре данное четырехдневное мероприятие собирает министров здравоохранения и должностных лиц высокого уровня от 53 Государств-членов Региона, а также представителей партнерских и общественных организаций.

Поскольку сессия Европейского регионального комитета проводилась непосредственно после наступления 40-й годовщины Алма-Атинской декларации, подписанием которой было отмечено официальное завершение Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи 12 сентября 1978 года, делегатам комитета также была предоставлена возможность отметить этот исторический момент. На протяжении всего мероприятия делегаты могли оставить пожелания по дальнейшему укреплению первичной медико-санитарной помощи в Регионе на специальной доске, которая стала символом готовности стран развивать первичную медико-санитарную помощь.

Европейский региональный комитет ВОЗ также ознаменовал создание Европейской рабочей группы, созданной для освещения и укрепления экономических основ первичной медико-санитарной помощи. В августе 2018 года эксперты со всего региона встретились в Копенгагене, Дания, чтобы обсудить сферу деятельности рабочей группы и приоритетные направления работы. Работа целевой группы в конечном итоге направлена на поддержку принятия решений и разработки политики.



**Научная конференция:  
пересечение политической,  
научно-исследовательской,  
образовательной и практической  
деятельности в области первичной  
медико-санитарной помощи**

**23–24 октября 2018 г.  
Алматы, Казахстан**

За два дня до проведения Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи в Алматы собрались более 200 студентов медицинских вузов и представителей ассоциаций студентов-медиков, сотрудников и руководителей организаций первичной

медико-санитарной помощи, ученых и экспертов ВОЗ, чтобы обсудить различные аспекты первичной медико-санитарной помощи. На данном мероприятии, организованном в преддверии конференции, обсуждались вопросы реализации и неразрывной связи политической, научно-исследовательской, образовательной и практической деятельности, вынесенные на Астанинскую конференцию. В рамках конференции были проведены специальные сессии по следующим темам.

- **Политика: активизация развития первичной медико-санитарной помощи.** На первой сессии обсуждались фактические данные и ноу-хау в области преобразований в системе первичной медико-санитарной помощи и необходимость в их ускоренной реализации на практике. Были сформулированы 10 мер политики, стимулирующих развитие первичной медико-санитарной помощи, которые были опубликованы в специальном выпуске «Панорамы общественного здравоохранения» (Вставка 17). Участники панельной дискуссии, включая директора Европейского регионального бюро ВОЗ Zsuzsanna Jakab, обсудили предлагаемые меры политики по ускоренному развитию первичной медико-санитарной помощи, и отметили в качестве трех приоритетных реформ, необходимых для осуществления преобразований, инвестиции в повышение компетенции врачей общей практики и медсестер, координацию работы со службами социальной помощи и интеграцию служб общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи.
- **Научные исследования: объединение данных различных исследований для выработки научно-обоснованной политики.** В данной сессии приняли участие четыре центра знаний ВОЗ из Алматы, Москвы, Лондона и Дели. Представители данных центров передового опыта обсудили циклы формирования политики и необходимость в проведении своевременных актуальных исследований в соответствующих сферах. Участники дискуссии отметили необходимость в совершенствовании методов исследований для генерирования дополнительных фактических данных в целях реализации политики, включая совершенствование процессов документирования пилотных и демонстрационных проектов.
- **Образование: связь политики с преобразованиями в области медицинского обучения.** На сессии обсуждались возможности повышения квалификации кадров первичной помощи в рамках цикла раз-

вития профессиональных компетенций – от первоначального обучения до последиplomного образования и сертификации, а также необходимость в постоянном внедрении инноваций и передовой практики. В дискуссии приняли участие представители профессиональных ассоциаций и научного сообщества, а также студенты медицинских вузов. Они подчеркнули необходимость в освоении инновационных методов обучения, многопрофильном обучении и командной работе.

- **Практика: «ярмарка» практического опыта стран.** На данной сессии были представлены презентации 10 стран Европейского региона ВОЗ об инновационных экспериментальных проектах, научных исследованиях и текущей работе по укреплению первичной медико-санитарной помощи. Помимо прочего, обсуждались реформы медицинского образования и использование электронных систем обучения для проведения экзаменов в Кыргызстане, внедрение скрининговых обследований и консультаций на уровне первичной помощи

#### Вставка 15 Музей первичной медико-санитарной помощи в Казахском национальном медицинском университете

На территории кампуса Казахского национального медицинского университета, где также располагается Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, находится музей медицины, включающий специальную экспозицию, посвященную развитию первичной медико-санитарной помощи. В экспозиции представлен, в частности, подлинный флаг Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи 1978 года, фотографии с конференции и другие экспонаты. Чтобы организовать экскурсию, свяжитесь с Центром по адресу [eurocpnc@who.int](mailto:eurocpnc@who.int).





### Вставка 16 Специальный выпуск мемуаров о Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи 1978 года

В 40-ю годовщину Международной конференции по первичной медико-санитарной помощи профессор Торегельды Шарманов опубликовал воспоминания о принятии Алма-Атинской декларации. Книга рассказывает о подготовке конференции 1978 года и содержит анализ основных факторов, определивших ее успех. Она предлагает детальный рассказ «из первых рук» о социально-политическом ландшафте и системе здравоохранения той эпохи.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи оказал поддержку в рецензировании и редактировании английской редакции книги. Книга доступна на казахском, русском и английском языках и была представлена на Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи в октябре 2018 года.



в целях профилактики алкоголизма в Российской Федерации, а также практические механизмы повышения качества в целях совершенствования управления рисками развития сердечно-сосудистых заболеваний в Узбекистане.

На мероприятии директору Европейского регионального бюро ВОЗ Zsuzsanna Jakab была присуждена почетная степень Казахского национального медицинского университета за вклад в общественное здравоохранение. Профессору Торегельды Шарманову также была вручена награда за значительный вклад в развитие первичной медико-санитарной помощи. Мероприятие проводилось на базе Казахского национального медицинского университета в партнерстве с Министерством здравоохранения Республики Казахстан и Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи.

## Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи

25-26 октября 2018 года в Астане (Казахстан) на Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи собрались 1200 делегатов от более чем 120 стран, чтобы вновь подтвердить свою приверженность делу укрепления системы первичной медико-санитарной помощи в целях достижения всеобщего охвата медико-санитарными услугами и Целей в области устойчивого развития. Конференция, организованная Правительством Республики Казахстан, ВОЗ и ЮНИСЕФ, прошла во Дворце Независимости.

В первый день на сессии высокого уровня Государства-члены ВОЗ единогласно приняли Астанинскую декларацию,<sup>28</sup> в которой подтверждается готовность Государств-членов обеспечивать доступность услуг здравоохранения для всех людей и содержится призыв к действию в четырех ключевых направлениях: принятие смелых политических решений в интересах здоровья во всех секторах; формирование устойчивой системы первичной медико-санитарной помощи; расширение прав и возможностей отдельных людей и сообществ; и ориентирование поддержки, оказываемой заинтересованными сторонами, на национальные меры политики, стратегии и планы.

<sup>28</sup> Астанинская декларация. Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи: от Алма-Атинской декларации к всеобщему охвату услугами здравоохранения и Целям в области устойчивого развития; 2018 (<https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-ru.pdf>).





Также Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в сотрудничестве с Департаментом предоставления услуг и безопасности, штаб-квартирой ВОЗ и ЮНИСЕФ организовал на мероприятии параллельное министерское заседание по вопросам интегрированного предоставления услуг на базе первичной медико-санитарной помощи. На заседании рассматривался вопрос о том, как первичная медико-санитарная помощь может содействовать эффективной интеграции услуг здравоохранения, призванной гарантировать получение разными группами населения оптимальных услуг в соответствии с их потребностями и спецификой местной ситуации.

Конференция стала кульминацией подготовительной работы, которая велась на протяжении более чем одного года. Сотрудники Центра активно участвовали в подготовке конференции, в т.ч. командировались в группы поддержки в штаб-квартире ВОЗ в Женеве и Страновом офисе ВОЗ в Астане (Казахстан). Также Центр участвовал в подготовке множества документов для мероприятия, включая технические справки

по интегрированному предоставлению услуг здравоохранения, преобразующей роли больниц и интеграции общественного здравоохранения и первичной помощи, промежуточный доклад Европейского региона ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, а также множество редакторских материалов и комментариев (см. раздел «Публикации в 2018 году»). Также Центр участвовал в доработке английской редакции воспоминаний профессора Шарманова о конференции 1978 года, которые были выпущены на трех языках в ходе Глобальной конференции (Вставка 16).

Важным этапом и результатом данного мероприятия стало принятие Астанинской декларации. Чтобы сохранить динамику и внимание к первичной медико-санитарной помощи на международном уровне в контексте Целей в области устойчивого развития, ожидается, что декларация будет обсуждена на совещании высокого уровня по вопросам всеобщего охвата услугами здравоохранения в рамках Генеральной ассамблеи ООН в 2019 году.

## Тренинг для СМИ

### Первый тренинг по первичной медико-санитарной помощи для СМИ

**23–24 августа 2018 г.  
Алматы, Казахстан**

СМИ играют важную роль в эффективном распространении основной информации по вопросам здоровья и здравоохранения. В годовщину первичной медико-санитарной помощи одним из приоритетов было вовлечение общественности в диалог по этому важному вопросу. В результате была разработана информационная кампания о первичной медико-санитарной помощи. В частности, совместными усилиями организаторов конференции, Правительства Республики Казахстан, ВОЗ и ЮНИСЕФ были подготовлены инфографика, видеоролики и новостные материалы.

Центр – при участии специалистов по коммуникации Европейского регионального бюро ВОЗ – организовал первый в своем роде семинар по первичной медико-санитарной помощи для работников СМИ. В мероприятии приняли участие более 20 журналистов и специалистов по СМИ из Казахстана, Кыргызстана, Республики Молдова, Российской Федерации и Таджикистана.

В ходе двухдневного семинара участники узнали об эволюции, влиянии и центральной роли

первичной медико-санитарной помощи в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения. В ходе сессии, посвященной данным, были представлены надежные источники сравнительной информации, а также рекомендации по интерпретации выводов. Кроме того, участники познакомились с примерами из работы систем первичной медико-санитарной помощи их стран и имели возможность задать вопросы руководителю Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи Juan Tello. В ходе дополнительных групповых обсуждений в формате мозгового штурма участники предложили инновационные способы работы с целевой аудиторией и эффективного информирования общественности о первичной медико-санитарной помощи. Обратная связь от участников первого семинара будет использована Центром для доработки программы обучения в целях организации тренинга по наращиванию потенциала для национальных СМИ и сотрудников пресс-службы министерства здравоохранения.

### **Тренинг для СМИ в преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи**

**15 октября 2018 г.  
Алматы, Казахстан**

В преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи Министерство здравоохранения, Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи и Страновой офис ВОЗ в Казахстане организовали в Астане однодневный тренинг для журналистов и редакторов крупных казахстанских СМИ и пресс-секретарей министерства здравоохранения. В ходе тренинга были обсуждены основные темы и программа конференции, а также имеющиеся ресурсы.

### **Панорама общественного здравоохранения: специальный выпуск о первичной медико-санитарной помощи**

В декабре 2018 году вышел специальный выпуск «Панорамы общественного здравоохранения», посвященный первичной медико-санитарной помощи. «Панорама общественного здравоохранения» - это рецензируемый научный двуязычный (выходит на английском и русском языках) и общедоступный

#### **Вставка 17 Панорама общественного здравоохранения. Том 4, выпуск 4, декабрь 2018 г. - Первичная медико-санитарная помощь: время активизировать работу**

Данный выпуск «Панорамы общественного здравоохранения» посвящен первичной медико-санитарной помощи. Все статьи находятся в открытом доступе и опубликованы на английском и русском языках.



[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/389648/php-4-4-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/389648/php-4-4-eng.pdf?ua=1)

журнал, выпускаемый Европейским региональным бюро ВОЗ. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи выступал партнером по публикации и приглашенным редактором специального выпуска.

Публикация содержит три редакторские колонки; интервью по различным темам, включая будущее больниц, роль профессиональных ассоциаций и получение обратной связи от общественности с целью улучшения работы поликлиник в Российской Федерации; примеры из практики Германии, Казахстана, Словении и Таджикистана; краткие сообщения об интеграции здравоохранения и санитарной помощи; исследование об использовании инструментов для измерения клинической координации; обзор первичной медико-санитарной помощи Греции.

Главной темой выпуска стала необходимость в стимулировании развития первичной медико-санитарной помощи. В статьях от редакции представлены 10 стимулирующих мер политики, описанные подробнее непосредственно в статьях выпуска. Их авторы доказывают, что научные исследования и практическая деятельность позволили добиться хорошего понимания ситуации и выработать четкую повестку дня для дальнейшей работы (Вставка 17). Во второй

технической редакторской колонке предложен уникальный подход к отражению различных точек зрения, которые позволяют открыть дискуссию о реализации Астанинской декларации на различных уровнях, и приведены примеры межсекторальной деятельности, без которой невозможно будет воплотить в жизнь решительные инициативы в области политики.

Подготовка специального выпуска к публикации стартовала в начале 2018 года с объявления о приеме статей. Центр распространил объявление по своей сети и получил рекордное количество заявок. После технического рецензирования, выполненного Центром, и дальнейшего рецензирования статей редакторской коллегией журнала была проведена стандартная процедура коллегиального рецензирования.





# Преимущества для Казахстана

## Центр передового опыта в Европейском регионе ВОЗ

**Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи – один из пяти центров в Европейском регионе ВОЗ, которые способствуют распространению в регионе передового технического опыта, консультируют страны и обеспечивают международное признание принимающим странам.**

Географически распределенные офисы Европейского регионального бюро ВОЗ являются центрами передового опыта в приоритетных областях технической деятельности бюро. Их работа полностью интегрирована с деятельностью Регионального бюро и способствует расширению его потенциала в решении приоритетных задач, поскольку центры располагают дополнительными знаниями и ресурсами, а их широкая географическая сеть обеспечивает тесную работу со странами.

В соответствии со стратегией Европейского регионального бюро ВОЗ в отношении географически распределенных офисов (EUR/RC54/9) ожидается, что Региональный директор будет докладывать Региональному комитету о работе офисов каждые пять лет. В сентябре 2018 года на 68-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ была представлена отчетность по работе географически распределенных офисов за пятилетний период с 2014 по 2018 годы. Это был первый отчетный цикл для Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи. В отчете о деятельности центров передового опыта, поделенном на пять разделов по числу центров, отмечены их достижения в течение отчетного периода, извлеченные уроки и приоритеты на следующий период.

## Международные партнерства, сотрудничество и посетители

**В 2018 году Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи принял свыше 300 представителей различных стран, ведущих научных институтов, профессиональных ассоциаций и других заинтересованных групп.**

От участия в неофициальных семинарах, крупных технических мероприятиях и консультациях до организации совместных миссий и сотрудничества в подготовке отчетов или иных технических продуктов – Центр постоянно задействует свою широкую сеть, чтобы формировать приоритеты здравоохранения с использованием опыта разных сторон и различных точек зрения.

В течение 2018 года Центр взаимодействовал почти с 50 разными заинтересованными сторонами, включая:

- местные, региональные и национальные государственные органы Казахстана;
- международных партнеров по развитию;
- университеты и аналитические центры;
- ассоциации и заинтересованные группы;
- различные офисы и центры передового опыта ВОЗ.

## Местное присутствие

**Развитие сотрудничества с широким кругом национальных и местных партнеров в Казахстане и участие более чем в 10 национальных мероприятиях в 2018 году**

В третий год работы в Алматы Центр расширил свою сеть и принял участие в большем количестве мероприятий по всему Казахстану, чем

в какой-либо из предыдущих годов. В частности, представители Центра участвовали более чем в 10 национальных мероприятиях, организованных разными заинтересованными сторонами – от Министерства здравоохранения и подведомственных ему центров (включая Республиканский центр развития здравоохранения и Республиканский центр электронного здравоохранения) до национальных ассоциаций первичной медико-санитарной помощи, семейных врачей и студентов медицинских вузов и местных университетов. Основные мероприятия включали национальные консультации по вопросам первичной медико-санитарной помощи, годовые собрания профессиональных ассоциаций, а также многочисленные тренинги и семинары. Основные моменты сотрудничества с местными заинтересованными сторонами в 2018 году отмечены ниже.

### **Сотрудничество с Казахским национальным медицинским университетом**

Центр базируется в здании Казахского национального медицинского университета и на протяжении последних трех лет в тесном сотрудничестве с администрацией вуза работал над определением направлений совместной деятельности и реализацией таких инициатив, как серия международных лекций и программа стажировок для студентов. В 2018 году при поддержке ректора университета были диверсифицированы и укреплены некоторые направления партнерской работы. Помимо других инициатив, которые продолжают обогащать это важное сотрудничество, совместные мероприятия Центра и Казахского национального медицинского университета включали организацию конференции в преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи, разработку пилотного проекта по оказанию первичной медико-санитарной помощи в Медеуском районе города Алматы, участие в Алматы Марафоне и разработку сайта на английском и русском языках о деятельности Центра при хостинговой поддержке Казахского национального медицинского университета.

### **День открытых дверей для учреждений ООН и организаций развития, базирующихся в Алматы**

12 сентября 2018 года Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи провел день открытых дверей для местных партнеров в своем офисе на базе Казахского национального медицинского университета. Мероприятие, организованное по случаю



40-й годовщины подписания Алма-Атинской декларации, стало уникальной возможностью для организаций отметить это событие и обменяться опытом работы в сфере первичной медико-санитарной помощи. На дне открытых дверей присутствовали представители местных государственных органов здравоохранения, научного сообщества, партнеров по развитию, базирующихся в Алматы (включая Всемирный банк, Американскую торговую палату в Казахстане и Агентство США по международному развитию), девяти учреждений ООН, а также практикующие специалисты, студенты и эксперты, тесно сотрудничающие с Центром. Участников приветствовали Представитель ВОЗ в Казахстане и вице-министр здравоохранения. Также в Центре была организована экспозиция, рассказывающая о его работе, и выступления приглашенных участников.

## Мероприятия по Казахстану

Сотрудники Центра принимали активное участие более чем в 10 мероприятиях, организованных государственными органами, профессиональными ассоциациями и партнерами по развитию. Примеры мероприятий: выступление со вступительной речью на открытии III Съезда семейных врачей; участие в национальных консультациях по охране здоровья матери и ребенка; выступление на конференции молодых ученых в Казахском национальном медицинском университете; участие в мероприятиях, организованных партнерами по развитию, включая Международную Федерацию Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца.

## Алматы Марафон

В продолжение сложившейся традиции 22 апреля 2018 года сотрудники Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи присоединились к 14 000 участникам ежегодного Алматы Марафона – одного из крупнейших спортивных мероприятий в Центральной Азии. В 2018 году Центр и Казахский национальный медицинский университет предложили своим сотрудникам, студентам и их семьям присоединиться к забегу. В этом году на финише работали специальные станции, на которых участники марафона могли измерить давление и пульс и получить рекомендации от команды медсестер. Каждый год Центр стремится расширять свою команду участников марафона.

## Освещение работы Центра в СМИ

Сороковая годовщина первичной медико-санитарной помощи, а также работа ВОЗ и Центра активно освещались в СМИ. Основные публикации в 2018:

- **Здоровье для всех: как его достигнуть [на украинском языке] 12 декабря 2018 г., онлайн-журнал «Життя», Украина**

О Дне всеобщего охвата услугами здравоохранения; статья рассказывает о том, что такое всеобщий охват услугами здравоохранения и о роли первичной медико-санитарной помощи в его достижении.

Читать онлайн:

<https://life.pravda.com.ua/columns/2018/12/12/234592/>

- **ВОЗ бьет тревогу: слишком много мужчин в Европе умирают от предотвратимых причин [на итальянском языке], 17 сентября 2018 г., Италия**

Статья, опубликованная после принятия стратегии по укреплению здоровья и благополучия мужчин, рассказывает о важной роли первичной медико-санитарной помощи в улучшении доступа к профилактической помощи на уровне первого контакта.

Читать онлайн:

[https://www.repubblica.it/salute/medicina-e-ricerca/2018/09/18/news/troppi\\_uomini\\_muiono\\_giovaniper\\_cause\\_prevenibili-206697840/?ref=search&refresh\\_ce](https://www.repubblica.it/salute/medicina-e-ricerca/2018/09/18/news/troppi_uomini_muiono_giovaniper_cause_prevenibili-206697840/?ref=search&refresh_ce)

- **Экс-министр здравоохранения 40 лет спустя рассказал о документе, вписавшем Алматы в историю [на казахском и русском языках], 12 сентября 2018 г., Казахстан**

Мероприятия, по случаю 40-летия подписания Алма-Атинской декларации, освещались различными новостными ресурсами, в т.ч. в данной статье.

Читать онлайн:

<https://www.zakon.kz/4936835-eks-ministr-zdravoohraneniya-40-let.html>

- **Роль ПМСП в борьбе с антибиотикорезистентностью [на русском языке], 20 ноября 2018 г., Казахстан**

В данной статье, опубликованной на сайте Казахстанского фармацевтического вестника, рассказывается об основных вопросах, обсуждавшихся на трехдневных межпрограммных консультациях о роли первичной медико-санитарной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств и снижении устойчивости к противомикробным препаратам.

Читать онлайн:

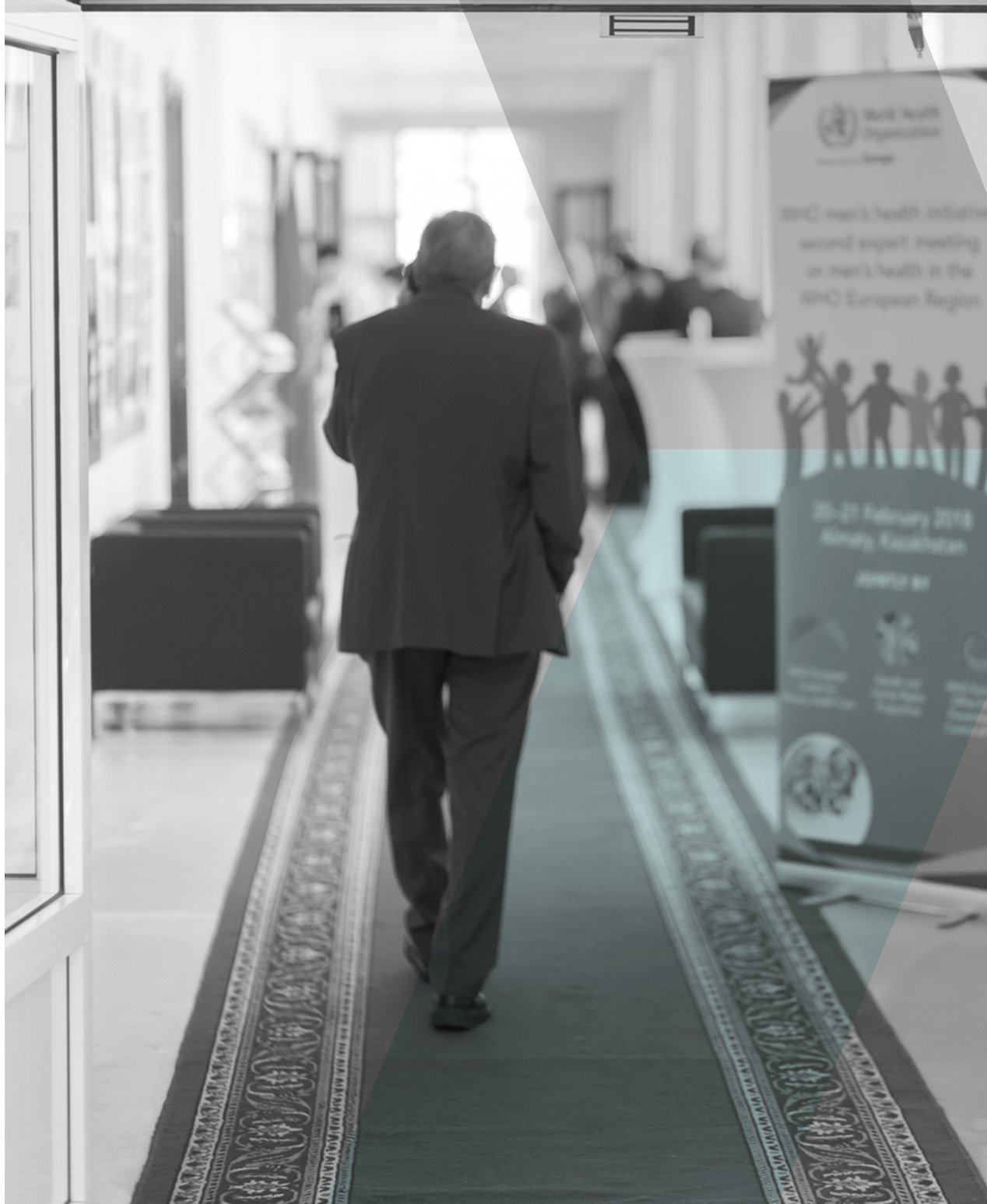
[http://pharmnews.kz/ru/article/rol-pmsp-v-borbe-s-antibiotik-orezistentnostyu\\_14490](http://pharmnews.kz/ru/article/rol-pmsp-v-borbe-s-antibiotik-orezistentnostyu_14490)



Geographically  
dispersed office  
(GDO)  
for primary  
health care  
WHO Europe



Географически  
удаленный  
офис (ГУО)  
по первичной  
медико-санитарной  
помощи  
Европейское  
региональное  
бюро ВОЗ





# Дальнейшие шаги

**«Сегодня вместо того, чтобы гарантировать доступ к здравоохранению для всех, мы даем возможность получать медицинские услуги только некоторым группам населения. Мы все несем ответственность, чтобы сегодняшняя Декларация о первичной медико-санитарной помощи дала возможность каждому человеку в любой точке мира осуществлять свое основополагающее право на здоровье».**

Астанинская декларация, Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи, 25–26 октября 2018 г., Астана, Казахстан

2018 год обозначил новую эру активного внедрения подхода к достижению глобальных целей в области здравоохранения до 2030 года, основанного на развитии первичной медико-санитарной помощи. От документирования фактических данных и опыта, накопленных в системе первичной помощи за десятилетия, до тесной работы со странами по вопросам реформ и организации встречи Государств-членов и партнеров, чтобы отметить наследие первичной медико-санитарной помощи, 2018 год запомнится как поворотный момент в истории укрепления первичной медико-санитарной помощи, когда были вновь подтверждены обязательства стран и обречена новая динамика ее развития.

Задачей в 2019 году будет поддержание этой динамики и внедрение необходимых мер в приоритетном порядке. Этот год был также ознаменован запуском Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 годы,<sup>29</sup> основанной на амбициозных целях «трех миллиардов»:

- обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно для 1 миллиарда человек;
- обеспечить более высокий уровень здоровья и благополучия дополнительно для 1 миллиарда человек.

Данная Программа, принятая для всей организации в целом, направлена на достижение результатов для людей на уровне стран. Она обладает потенциалом преобразовать способы работы ВОЗ путем оказания технической поддержки в целях достижения измеримых результатов, реализации Целей в области устойчивого развития и – в конечном итоге – повышения вероятности достижения целей «трех миллиардов».

<sup>29</sup> Тринадцатая общая программа работы на 2019–2023 гг.: Предлагаемый программный бюджет на 2020–2021 гг. – Механизм оценки воздействия ВОЗ. 144-я сессия Исполнительного комитета Всемирной организации здравоохранения (EB144/7); 2018 ([http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB144/B144\\_7-ru.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_7-ru.pdf)).

Достижение всех запланированных результатов новой Программы будет обеспечиваться системами здравоохранения, основанными на первичной медико-санитарной помощи, целью которых является укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире и оказание помощи уязвимым группам населения. Подход, основанный на первичной медико-санитарной помощи и сочетающий формирование многопрофильной политики и принятие соответствующих мер, предоставление необходимых полномочий людям и сообществам и организацию услуг первичной помощи на уровне населения и на индивидуальном уровне, может способствовать ускоренному расширению доступа к качественным и доступным с финансовой точки зрения услугам для населения. Благодаря данному потенциалу первичная медико-санитарная помощь получила статус одного из основных факторов, стимулирующих достижение Целей в области устойчивого развития.<sup>30,31</sup>

В 2019 году преобразования начнутся с выполнения основных задач, изложенных в Астанинской декларации. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи готов поддерживать ее реализацию, а также новую Программу работы ВОЗ в части преобразования процессов предоставления высококачественных услуг здравоохранения, ориентированные на нужды людей, во всем Европейском регионе ВОЗ. Работа Центра будет по-прежнему осуществляться в полном соответствии с европейской политикой в области здравоохранения, включая Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Она также будет строиться на существующих механизмах, таких как Целевая рабочая коалиция по вопросам здоровья, предлагающая платформу для определения совместной программы действий в странах.

## Мы будем анализировать

- Расширение возможностей для предоставления интегрированных услуг здравоохранения, ориентированных на нужды людей.** Центр планирует изучить примеры из практики стран в оказании долгосрочной помощи и объединить выводы и извлеченные уроки, приведенные в страновых отчетах, чтобы определить политические рычаги, которые будут способствовать скорейшей интеграции секторов здравоохранения и социальных услуг на практике.
- Укрепление первичной медико-санитарной помощи.** На 69-й сессии Европейского регионального комитета, которая состоится в сентябре 2019 года, в контексте обсуждений реализации Астанинской декларации в Европейском регионе будет предложен короткий перечень факторов, стимулирующих развитие политики в области первичной медико-санитарной помощи. Центр продолжает руководить технической стороной данной работы, а также дорабатывать такие инструменты, как руководство по экспресс-оценке первичной медико-санитарной помощи с точки зрения населения.
- Эффективное управление качеством медико-санитарной помощи.** Продолжая работу, начатую в рамках подготовки крупных отчетов о качестве помощи в 2018 году, Центр будет и дальше совершенствовать ресурсы, направленные на укрепление качества медико-санитарных услуг, с позиции управляющего органа в системе здравоохранения. В целях расширения и актуализации каталога механизмов для обеспечения качества помощи будут проведены анализ и картирование таких механизмов в странах с применением рамочной основы для обеспечения непрерывного качества медико-санитарной помощи.
- Мониторинг предоставления услуг здравоохранения.** В 2019 году Центр будет заниматься документированием процесса разработки рамочной основы и набора индикаторов для инструмента РНС-ИМПАСТ. Предполагается, что постоянное совершенствование данного инструмента будет включать сбор данных по случаям госпитализации пациентов с состояниями, поддающимися амбулаторному лечению, более широкое использование инструмента в пилотных проектах и использование отдельных модулей, например, таких как модуль по первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в нерабочее время учреждений здравоохранения, а также дальнейшую разработку электронных платформ, на которых будут собираться данные по отдельным странам для лиц, ответственных за принятие решений.
- Укрепление систем здравоохранения в борьбе с НИЗ и других служб, занимающихся конкретными болезнями.** Центр продолжит в приоритетном порядке развивать сотрудничество между

<sup>30</sup> Global action plan for healthy lives and well-being for all: uniting to accelerate progress towards the health-related SDGs. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/sdg/global-action-plan/Global\\_Action\\_Plan\\_Phase\\_I.pdf](https://www.who.int/sdg/global-action-plan/Global_Action_Plan_Phase_I.pdf)).

<sup>31</sup> Accelerator discussion frame: accelerator 2: primary health care [draft]. Geneva: World Health Organization; 2019 (<https://www.who.int/docs/default-source/global-action-plan/accelerator2.pdf>).

техническими подразделениями и центрами передового опыта ВОЗ в целях укрепления систем здравоохранения с точки зрения процессов предоставления услуг. В рамках этой работы Центр будет применять подход, ориентированный на обеспечение гендерного равенства, в целях улучшения конечных показателей по НИЗ и развития служб, занимающихся конкретными болезнями в ключевых направлениях работы, например, таких как психическое здоровье подростков.

- **Укрепление кадров здравоохранения.** Чтобы поддержать создание интегрированных служб, ориентированных на нужды людей, Центр продолжит работу по развитию многопрофильных команд специалистов, обладающих необходимой специализацией и квалификацией, а также текущую работу по подготовке инструментов и учебных программ, направленных на улучшение навыков коммуникации.
- **Ответственное использование лекарственных средств в первичной помощи.** В борьбе с глобальной угрозой роста устойчивости к противомикробным препаратам Центр планирует продолжить исследования вариантов политики, включая совершенствование руководств и повышение компетентности специалистов, с тем чтобы отладить процессы отпуска и использования антибиотиков в первичной помощи. Кроме того, Центр продолжит разрабатывать индикаторы, отражающие практику назначения и обеспечения качества противомикробных препаратов.
- **Стратегическая поддержка стран в осуществлении реформ.** Центр предоставляет стратегические консультации странам, которые приступают к реализации крупных реформ здравоохранения. В 2019 году Центр продолжит оказывать поддержку странам (включая Албанию, Грецию, Кыргызстан и Северную Македонию), которые находятся в процессе осуществления системных реформ, а также определения приоритетов (например, Черногория).
- **Развитие диалога по вопросам политики.** В 2019 году Центр продолжит развивать диалог по вопросам политики в отношении наиболее актуальных вопросов. В частности, будет продолжена работа по подготовке фактических данных о потенциале, показателях эффективности и результатах первичной медико-санитарной помощи и исследованию практических аспектов различных моделей помощи.

## Мы будем консультировать

- **Техническое содействие в запуске и тестировании новых моделей помощи.** Оказание технической поддержки во внедрении новых моделей помощи – одна из основных составляющих работы Центра. Данная работа включает оказание поддержки с самого начала разработки пилотных инициатив (как, например, в Польше, Сербии и Узбекистане) до начала их реализации (например, казахстанский пилотный проект в Медеуском районе города Алматы, пилотный проект организации интегрированной помощи при хронических обструктивных болезнях легких в Венгрии или инициатива по внедрению модели помощи на базе сообществ в Румынии). Центр также постоянно осуществляет техническое руководство и мониторинг инициатив (например, в Беларуси, Грузии и Таджикистане).

## Мы будем делиться знаниями и опытом

- **Совместные технические мероприятия.** Центр продолжит участвовать в совместных технических мероприятиях. В частности, в начале 2019 года пройдет совместный технический семинар по службам психического здоровья.
- **Участие в международных конференциях.** На протяжении всего 2019 года Центр продолжит делиться актуальной информацией о достижениях в технических направлениях его работы, включая разработку PHC-IMPACT.
- **Продолжение работы по распространению информационных материалов на английском и русском языках.** В 2019 году Центр планирует расширить свое присутствие в интернете: будут подготовлены новые видеоролики и веб-контент на английском и русском языках, а также онлайн- и печатные ресурсы, в т.ч. страновые отчеты, рецензируемые статьи и информационные справки для лиц, ответственных за принятие решений, на обоих языках.
- **Наращивание потенциала.** Одним из постоянных приоритетов в работе Центра останутся мероприятия по наращиванию потенциала (например, лекции и стипендии для студентов). Сотрудники Центра также по возможности продолжат участвовать в различных мероприятиях, организуемых в Регионе, посредством виртуальных технологий.





# Приложения

## Публикации в 2018 году

### Отчеты и главы в совместных публикациях

Аналитический обзор организации предоставления услуг здравоохранения в Кыргызской Республике: о чем говорят факты? Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0006/378843/RUS\\_07\\_Kyrgyzstan-HSD\\_final-web.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/378843/RUS_07_Kyrgyzstan-HSD_final-web.pdf?ua=1)).

Исследование доступности национальных данных о предоставлении услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: результаты сканирования. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/378405/hsd-scan-survey-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/378405/hsd-scan-survey-rus.pdf?ua=1)).

Перекресток - Декабрь 2018 г. [информационный бюллетень]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019.

Перекресток - Июнь 2018 г. [информационный бюллетень]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018.

De Maesseneer J, Borgermans L, Beran D, Tello J. Chapter 8: Transforming individual health services: towards integrated multidisciplinary primary health care, In Jakab M, Farrington J, Borgermans L, Mantingh F (eds). Health systems respond to noncommunicable diseases: time for ambition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf)).

Dedeu T, Marti T. Многопрофильные команды первичной медико-санитарной помощи в Каталонии, Испания: Эффективная модель предоставления медицинских услуг на уровне популяции. В сборнике под ред. Jakab M, Borgermans L, Cerezo J, Farrington J. Системы здравоохранения в борьбе с неинфекционными заболеваниями: сборник передовых практик.

Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0017/381320/hss-ncd-policy-brief-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/381320/hss-ncd-policy-brief-rus.pdf?ua=1)).

Mantingh F (eds). Health systems respond to noncommunicable diseases: time for ambition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf)).

Marti T and Trupec T. Chapter 14. Health system information solutions for NCDs. In Jakab M, Farrington J, Borgermans L, Mantingh F (eds). Health systems respond to noncommunicable diseases: time for ambition. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/380997/hss-ncd-book-eng.pdf)).

Primary health care in Albania: rapid assessment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/373718/alb-phc-ra-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/373718/alb-phc-ra-eng.pdf?ua=1)).

Primary health care in Kosovo: rapid assessment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019.

Primary health care organization, performance and quality in North Macedonia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019.

Качество услуг здравоохранения в Кыргызстане: обзор. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0011/386417/kgz-qoc-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/386417/kgz-qoc-rus.pdf?ua=1)).

Quality of primary health care in Georgia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/373737/geo-qocphc-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/373737/geo-qocphc-eng.pdf?ua=1)).

## Научные статьи

Iwamoto K, Bak Pedersen H, Tello J, Lo Fo Wong D, Robertson J. Cross-programmatic consultation on the role of primary care in the responsible use of medicines and the reduction of antimicrobial resistance. *Expert Review of Anti-infective Therapy*; 2019, DOI: 10.1080/14787210.2018.1563482.

Barbazza E, Bak Pedersen H, Биртанов Е, Huber M, Immonen K, Jakab M, Kluge H, Kringos D, Azzopardi-Muscat N, Rawaf S, Stavdal A, Tello J. Десять проверенных опытом мер политики, стимулирующих реформирование системы первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ [от редакции]. *Панорама общественного здравоохранения* 2018; 4(4): 515-526.

Borgermans L, De Maeseneer J, Tello J. How leapfrogging in primary care can contribute to upscaling NCD core services. *Eurohealth* 2018; 24(1): 20-23.

Famenka A, Бердыкльчев Б, Rusovich V, Jurgutis A. Активизация мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями в Беларуси: роль знаковых событий и координаторов перемен в адаптации международных стратегий. *Панорама общественного здравоохранения* 2018 4(2): 240-259.

Famenka A, Migal T, Бердыкльчев Б, Rusovich V, Jurgutis A. Укрепление первичной медицинской помощи для борьбы с неинфекционными заболеваниями: опробирование новых моделей пациент-ориентированной помощи в Беларуси. *Панорама общественного здравоохранения* 2018 4(4): 645-679.

Marti T and Trupec T. Strengthening health systems response to NCDs through aligned information solutions. *Eurohealth* 2018 24(1): 28-31.

Santana R, Santos RF, Sarmiento J, Lopes S, Barbazza E, Tello J. Determinants of ambulatory care sensitive conditions hospitalizations - the patients' perspective. *International Journal of Integrated Care*. 2018;18(s2):376. DOI:<http://doi.org/10.5334/ijic.s2376>.

Tello J, Barbazza E, Kluge H. Аргументы в пользу активизации мер по укреплению первичной медико-санитарной помощи в 40-ю годовщину Алма-Атинской декларации [от редакции]. *Панорама общественного здравоохранения* 2018; 4(4): 503-507.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи [ред.]. Интервью с межрегиональной рабочей группой ВОЗ по вопросам больничной помощи: Люди «Панорамы». *Панорама общественного здравоохранения* 2018; 4(4): 531-538.

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи [ред.]. Интервью с Ириной Калининой по поводу обратной связи с общественностью с целью улучшения работы поликлиник в Москве, Российская Федерация. *Панорама общественного здравоохранения* 2018; 4(4): 547-549.

## Участие в публикациях

A new drive for primary care in Europe: rethinking the assessment tools and methodologies - report of the Expert Group on Health Systems Performance Assessment. Brussels: European Commission; 2018 ([https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/systems\\_performance\\_assessment/docs/2018\\_primarycare\\_eg\\_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/systems_performance_assessment/docs/2018_primarycare_eg_en.pdf)).

Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems: Serbia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0008/367487/hss-ncds-ser-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/367487/hss-ncds-ser-eng.pdf?ua=1)).

Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems: Kazakhstan. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0004/367384/hss-ncds-kaz-eng.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/367384/hss-ncds-kaz-eng.pdf)).

Улучшение показателей по неинфекционным заболеваниям: барьеры и возможности систем здравоохранения: Казахстан. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/367385/hss-ncds-kaz-rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/367385/hss-ncds-kaz-rus.pdf?ua=1)).

От Алма-Аты до Астаны: первичная медико-санитарная помощь - осмысление прошлого, преобразование во имя будущего. Предварительный доклад от Европейского региона ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0006/384765/Astana\\_A40\\_Report\\_rus.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/384765/Astana_A40_Report_rus.pdf?ua=1)).

Руководство по национальной политике и стратегии в области качества: практический подход к разработке политики и стратегии в целях повышения качества медицинской помощи. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/278964/9789244565568-rus.pdf?sequence=1&isAllowed=y>).

Integrating health services [technical series on primary health care]. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/linkages.pdf?sfvrsn=bfb4059\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/linkages.pdf?sfvrsn=bfb4059_2)).

Kluge H, Kelley E, Swaminathan S, Yamamoto N, Fisseha S, Theodorakis P, Kristensen S, Anderson M, Mossialos E. After Astana: building the economic case for increased investment in primary health care. *Lancet*; 2018 17(392): DOI: 10.1016/S0140-6736(18)32859-9.

Kluge H, Kelley E, Theodorakis P, Barkley S, Valderas J. Forty years on from Alma Ata: present and future of Primary Health Care research. *Prim Health Care Res Dev*; 2018 19(5): 421-423. doi: 10.1017/S1463423618000683.

Kluge H, Kelley E, Berkley S, Theodorakis P, Yamamoto N, Tsoy A, et al. How primary health care can make universal health coverage a reality, ensure healthy lives, and promote wellbeing for all. *Lancet*; 2018 392(10156) doi: 10.1016/S0140-6736(18)32482-6.

Primary health care: closing the gap between public health and primary care through integration [technical series on primary health care]. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/public-health.pdf?sfvrsn=2ca0881d\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/public-health.pdf?sfvrsn=2ca0881d_2)).

Отчет о деятельности географически удаленных офисов Европейского регионального бюро ВОЗ. Европейский региональный комитет; 2018 EUR/RC68.8. ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0005/378275/68wd08r\\_K\\_ReportGDOs\\_180462.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/378275/68wd08r_K_ReportGDOs_180462.pdf)).

Шарманов Т. Алма-Атинская декларация в контексте нового тысячелетия. Алматы: Publisher; 2018. [редактор текста на английском языке].

The health and well-being of men in the WHO European Region: better health through a gender approach. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 ([http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0007/380716/mhr-report-eng.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/380716/mhr-report-eng.pdf?ua=1)).

The transformative role of hospitals in the future of primary health care [technical series on primary health care]. Geneva: World Health Organization; 2018 ([https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/hospitals.pdf?sfvrsn=5d7e8137\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/primary-health-care-conference/hospitals.pdf?sfvrsn=5d7e8137_2)).

# Месяц за месяцем

## ЯНВАРЬ

### 15 января

*Копенгаген, Дания*

Участие в совещании с Управлением здравоохранения Дании по вопросам укрепления первичной медико-санитарной помощи в стране

### 15-18 января

*Тирана, Албания*

Миссия по оценке и выезды на места по вопросам организации первичной медико-санитарной помощи в Албании

### 15-17 января

*Женева, Швейцария*

Участие в глобальном семинаре по совершенствованию профилактики, диагностики и ведения сепсиса

### 22-23 января

*Алматы, Казахстан*

Участие в выездном совещании группы по оперативному управлению Организации Объединенных Наций

### 29 января - 1 февраля

*Лиссабон, Португалия*

Проведение миссии по сбору данных для исследования долгосрочной помощи в Португалии

### 30 января - 2 февраля

*Копенгаген, Дания*

Участие в годовом выездном совещании Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ

## ФЕВРАЛЬ

### 5-8 февраля

*Копенгаген, Дания*

Участие в годовом выездном совещании под председательством руководителя Европейского регионального бюро ВОЗ

### 12-14 февраля

*Женева, Швейцария*

Участие в глобальном координационном совещании

по подготовке Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи

### 16 февраля

*Алматы, Казахстан*

Участие в национальных консультациях «Женщины и дети в местах лишения свободы в Казахстане»

### 20-21 февраля

*Алматы, Казахстан*

Совместная координация второго совещания экспертов по вопросам здоровья и благополучия мужчин с Программой «Гендер и права человека» и Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Европейского регионального бюро ВОЗ

### 28 февраля

*Тоledo, Испания [виртуально]*

Выступление на презентации Плана внедрения интегрированной помощи в регионе Кастилия-Ла-Манча, Испания

## МАРТ

### 1-2 марта

*Алматы, и Астана, Казахстан*

Проведение миссии по оценке логистики в процессе подготовки к мероприятиям, приуроченным к празднованию 40-й годовщины подписания Алма-Атинской декларации в октябре 2018 года

### 2 марта

*Кент, Соединенное Королевство*

Выступление с презентацией на Европейском симпозиуме по интегрированной первичной помощи и помощи на уровне сообщества, организованном Европейским форумом по первичной помощи на базе Кентского университета

### 5-6 марта

*Копенгаген, Дания*

Участие в подготовительных рабочих совещаниях по разработке стратегии коммуникации для Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи



**12-16 марта**

*Брест и Минск, Беларусь*

Участие в совещании по проекту ТБ-REP<sup>32</sup> в Бресте и контрольный мониторинг пилотных проектов БЕЛ-МЕД в Минске

**15 марта**

*Лондон, Соединенное Королевство [виртуально]*

Выступление с ежегодной лекцией для курса развития систем здравоохранения в Имперском колледже Лондона

**20-22 марта**

*Женева, Швейцария*

Выступление с презентацией на семинаре по наращиванию потенциала на глобальном уровне, организованном ВОЗ на основе Руководства по национальной политике и стратегии в области качества

**АПРЕЛЬ****12 апреля**

*Астана, Казахстан*

Участие в круглом столе по вопросам развития первичной медико-санитарной помощи для Казахстана

**16-18 апреля**

*Ситжес, Испания*

Модерирование параллельных сессий и пленарного заседания на совещании высокого уровня «Системы здравоохранения в борьбе с НИЗ: опыт Европейского региона»

**16-20 апреля**

*Алматы, Казахстан*

Организация рабочего совещания по программному обеспечению LimeSurvey в партнерстве с Европейским офисом ВОЗ по профилактике инфекционных заболеваний и борьбе с ними

**16-20 апреля**

*Бишкек, Кыргызстан*

Организация совещания с национальными заинтересованными сторонами и партнерами для обсуждения рамочной основы по качеству помощи и пилотных проектов клинических аудитов в Кыргызстане

**19 апреля**

*Алматы, Казахстан*

Выступление на Международной научно-практической конференции молодых ученых «Акановские чтения: актуальные вопросы медицины и здравоохранения»

**22 апреля**

*Алматы, Казахстан*

Участие в ежегодном Алматы Марафоне в партнерстве с Казахским национальным медицинским университетом

**23-25 апреля**

*Любляна, Словения*

Участие в весенней школе в Словении по подходам на уровне общества в целом и роли первичной медико-санитарной помощи в общественном здравоохранении, профилактике и межсекторальной работе по обеспечению равного доступа к услугам здравоохранения и благополучия

**25-26 апреля**

*Алматы, Казахстан*

Вступительная речь и выступление с презентацией на III Съезде семейных врачей в Казахстане

**30 апреля**

*Астана, Казахстан*

Проведение однодневной подготовительной миссии перед семинаром по сбору данных для пилотного проекта РНС-ИМПАСТ в Казахстане

**МАЙ****2-4 мая**

*Алматы, Казахстан*

Участие в 10-й Европейской Региональной конференции Международной Федерации Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

**14-17 мая**

*Астана, Казахстан*

Проведение миссии по сбору данных и семинара для ключевых респондентов по пилотному проекту РНС-ИМПАСТ в Казахстане

**6-18 мая**

*Тирана, Албания*

Проведение технической миссии по завершению экспресс-оценки системы первичной медико-санитарной помощи в Албании

**14-18 мая**

*Скопье, Северная Македония*

Проведение подготовительной миссии, встреча с органами управления здравоохранением и посещение медицинских организаций

**15-18 мая**

*Манила, Филиппины*

Оказание спонсорской поддержки участникам консуль-

<sup>32</sup> Региональный проект по борьбе с туберкулезом в Восточной Европе и Центральной Азии

таций по планированию и управлению деятельностью больниц в азиатских странах и управлению международными кадрами

**23-26 мая**

*Рига, Латвия*

Участие в семинаре ВОЗ по внедрению контрольного перечня безопасных хирургических мероприятий в Латвии

**27-31 мая**

*Подгорица, Черногория*

Проведение подготовительной миссии для обсуждения источников данных и подхода к оценке состояний, ведение которых возможно на амбулаторном уровне

**28-31 мая**

*София, Болгария*

Анализ эффективности процессов предоставления услуг здравоохранения, мероприятий по повышению качества и возможных улучшений в эффективности в результате крупной реформы системы здравоохранения

**28-31 мая**

*Алматы, Казахстан*

Модерирование тренинга по коммуникации для врачей общей практики и медсестер в Школе общественного здравоохранения

**30 мая - 1 июня**

*Баку, Азербайджан*

Выступление с презентацией на годовом собрании Европейского форума медицинских ассоциаций

**ИЮНЬ****3-7 июня**

*Минск, Беларусь*

Проведение контрольного тренинга по пилотным проектам в области первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта БЕЛМЕД и выступление с презентацией о роли команд первичной медико-санитарной помощи в профилактике НИЗ на Международной конференции по семейной медицине в Беларуси

**6-7 июня**

*Рига, Латвия*

Участие в международной конференции по повышению безопасности пациентов и качества услуг

**13-14 июня**

*Таллинн, Эстония*

Участие в совещании по случаю 10-летия Таллиннской хартии «Системы здравоохранения в поддержку процветания и солидарности: никого не оставить без внимания»

**18-20 июня**

*Бухарест, Румыния*

Модерирование семинара по разработке проектов «Укрепление сети поставщиков первичной медико-санитарной помощи в Румынии»

**18-19 июня**

*Копенгаген, Дания*

Участие в глобальном координационном выездном совещании по подготовке Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи

**20-22 июня**

*Будапешт, Венгрия*

Выступление с презентацией на параллельной сессии ежегодной конференции Европейской ассоциации управления здравоохранением 2018 года «Достижение целей»

**25-28 июня**

*Белград, Сербия*

Проведение совместной миссии по первичной медико-санитарной помощи и интегрированным услугам здравоохранения в Сербии

**24-29 июня**

*Оксфорд, Соединенное Королевство*

Оказание спонсорской поддержки участникам от Государств-членов в Международной летней школе по интегрированной помощи

**28 июня**

*Венеция, Италия [виртуально]*

Выступление с презентацией об ознакомительной поездке в Италию, организованной Страновым офисом ВОЗ в Иерусалиме

**ИЮЛЬ****2-4 июля**

*Астана, Казахстан*

Проведение семинара для экспертов по выработке консенсуса в рамках заключительного этапа процесса сбора данных для проекта РНС-ИМПАКТ

**2 июля**

*Бишкек, Кыргызстан*

Выступление с презентацией от имени Центра на выездном совещании Странового офиса ВОЗ в Кыргызстане

**3 июля**

*Бишкек, Кыргызстан*

Выступление с презентацией на семинаре по разработке дорожной карты в области качества помощи для Кыргызстана

**12 июля**

Алматы, Казахстан

Сбор окончательной информации от экспертов для пилотного проекта РНС-ИМПАСТ в Казахстане с участием представителей из Алматы

**16-17 июля**

Бишкек, Кыргызстан

Проведение миссии по сбору данных о готовности служб неотложной помощи в Кыргызстане

**16-20 июля**

Скопье, Северная Македония

Проведение контекстной оценки информационной системы услуг здравоохранения и ее потенциала генерировать фактические данные для процесса принятия решений в Северной Македонии

**22-28 июля**

Венеция, Италия

Оказание спонсорской поддержки участникам Венецианской летней школы «Качество помощи: повышение эффективности, безопасности и отзывчивости»

**23-27 июля**

Тирана, Албания

Участие в миссии по оценке первичной медико-санитарной помощи в Албании

**25-26 июля**

Женева, Швейцария

Участие в глобальных консультациях экспертов ВОЗ по разработке инструментов и методов оценки безопасности пациентов

**АВГУСТ****6-10 августа**

Пристина, Косово<sup>33</sup>

Проведение экспресс-оценки состояния процессов предоставления услуг здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи в Косово

**23-24 августа**

Алматы, Казахстан

Модерирование регионального семинара по наращиванию потенциала СМИ в области освещения первичной медико-санитарной помощи

**29 августа**

Копенгаген, Дания

Участие в семинаре «Экономические основы первичной медико-санитарной помощи»

**29-30 августа**

Душанбе, Таджикистан

Проведение оценки системы неотложной помощи в Таджикистане

**30-31 августа**

Стокгольм, Швеция

Участие в совещании по реализации Плана действий по охране сексуального и репродуктивного здоровья в поддержку выполнения Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года в Европе - никого не оставить без внимания

**30-31 августа**

Копенгаген, Дания

Участие в семинаре Европейского регионального бюро ВОЗ по интеграции услуг первичной общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи

**СЕНТЯБРЬ****2-6 сентября**

Бухарест, Румыния

Проведение миссии по разработке модели оказания помощи на уровне сообществ в целях преодоления барьеров в системе здравоохранения и внедрения телемедицины в Румынии

**4-5 сентября**

Минск, Беларусь

Модерирование семинара по управлению качеством медицинской помощи в Беларуси

**12 сентября**

Алматы, Казахстан

Празднование 40-летия первичной медико-санитарной помощи и день открытых дверей в Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

**13 сентября**

Апулия, Италия [виртуально]

Приветствие участникам Forum Mediterraneo Santia: 40-я годовщина Алма-Атинской декларации - реформа общественной медицины

**14-18 сентября**

Скопье, Северная Македония

Участие в миссии по оценке качества онкологической помощи в Северной Македонии с точки зрения системы здравоохранения

**17-19 сентября**

Душанбе, Таджикистан

Проведение совещания по планированию разработки

<sup>33</sup> В соответствии с Резолюцией № 1244 (1999) Совета Безопасности ООН.

и внедрения процессов бизнес-планирования с Республиканским центром семейной медицины Таджикистана

### **18 сентября**

*Астана, Казахстан*

Участие в открытии Ассоциации первичной медико-санитарной помощи Казахстана

### **16-20 сентября**

*Рим, Италия*

Участие в 68-й сессии Европейского регионального комитета, включая завтрак-брифинг по географически распределенным офисам

### **24-25 сентября**

*Крит, Греция*

Выступление с докладом и модерирование семинара на 13-м Европейском форуме по первичной помощи «Уязвимость и сочувствие: роль первичной помощи в Европе - как преодолеть период жесткой экономии?»

### **26-29 сентября**

*Скопье, Северная Македония*

Проведение оценки процессов предоставления услуг здравоохранения и информационных систем в Северной Македонии

## **ОКТАБРЬ**

### **2 октября**

*София, Болгария*

Участие в Национальном круглом столе о будущем здравоохранения в Болгарии

### **2-5 октября**

*Минск, Беларусь*

Организация междисциплинарного тренинга для специалистов в области первичной медико-санитарной помощи по вопросам первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на нужды людей, в рамках проекта БЕЛМЕД в Беларуси

### **8-12 октября**

*Душанбе, Таджикистан*

Участие в межведомственной миссии по планированию реализации и оценки проекта ВОЗ HEARTS в целях совершенствования процессов ведения гипертонии на уровне служб и расширения бизнес-планирования в целях повышения качества в первичной медико-санитарной помощи

### **10 октября**

*Копенгаген, Дания*

Модерирование межпрограммных консультаций: будущее первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ

### **15 октября**

*Астана, Казахстан*

Проведение тренинга для СМИ в преддверии Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи

### **18-19 октября**

*Киев, Украина*

Участие в Международной конференции по НИЗ: уроки, извлеченные из международного опыта

### **22-23 октября**

*Краков, Польша*

Участие в семинаре по безопасности пациентов в Польше

### **23-24 октября**

*Алматы, Казахстан*

Координация регионального мероприятия: Научная конференция: пересечение политической, научно-исследовательской, образовательной и практической деятельности в области первичной медико-санитарной помощи в Алматы (Казахстан)

### **24 октября**

*Алматы, Казахстан*

Поддержка Саммита мэров - участников сети ВОЗ «Здоровые города»: города на переднем крае охраны здоровья и благополучия для всех

### **25-26 октября**

*Астана, Казахстан*

Участие и координация заседания на Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи

### **30 октября - 1 ноября**

*Алматы, Казахстан*

Координация мероприятия: межпрограммные консультации о роли первичной медико-санитарной помощи в надлежащем использовании лекарственных средств и снижении устойчивости к противомикробным препаратам

## **НОЯБРЬ**

### **5-8 ноября**

*Бишкек, Кыргызстан*

Проведение исследовательской миссии для оценки последних приоритетов в сфере развития первичной медико-санитарной помощи

### **6-7 ноября**

*Любляна, Словения*

Выступление с презентацией на совещании Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы: укрепление систем первичной медико-санитарной помощи



**12-16 ноября***Скопье, Северная Македония*

Организация национальных экспертных консультаций по вопросам разработки программы укрепления первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии

**13 ноября***Роттердам, Нидерланды*

Выступление с лекцией на курсе «Международное сравнение систем здравоохранения» Нидерландского института исследований служб здравоохранения в партнерстве с Сотрудничающим центром ВОЗ на базе Амстердамского университета

**16 ноября***Алматы, Казахстан*

Проведение первого интерактивного семинара по вопросам определения приоритетных потребностей в услугах здравоохранения на уровне первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на сообщества

**18-21 ноября***Ташкент, Узбекистан*

Участие в миссии по разработке новой концепции развития сектора здравоохранения в Узбекистане

**21 ноября***Барселона, Испания [виртуально]*

Выступление с презентацией на технической сессии Консорциума Каталонии по вопросам здравоохранения и социальной помощи о первичной медико-санитарной помощи в Каталонии «40 лет Алма-Атинской декларации»

**21-23 ноября***Варшава, Польша*

Проведение экспертных консультаций о возможностях укрепления роли медсестер в предоставлении интегрированных услуг первичной помощи в Польше

**22 ноября***Прага, Чешская Республика [виртуально]*

Выступление с презентацией на конференции по первичной медико-санитарной помощи, организованной Министерством здравоохранения Чешской Республики

**26-30 ноября***Ашхабад, Туркменистан*

Участие в страновой оценке процессов укрепления систем здравоохранения в целях повышения показателей НИЗ в Туркменистане

**26-28 ноября***Копенгаген, Дания*

Участие в очных совещаниях по вопросам планиро-

вания Тринадцатой общей программы работ и Программного бюджета на 2020-2021 годы с главами страновых офисов и руководителями программ Регионального бюро

**ДЕКАБРЬ****4-7 декабря***Киев, Украина*

Участие в подготовительной миссии по вопросам управления качеством помощи в Украине

**5 декабря***Алматы, Казахстан*

Проведение второго интерактивного семинара по вопросам определения приоритетов и стратегических действий на уровне первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на сообщества, в Казахстане

**11-13 декабря***Алматы, Казахстан*

Координация мероприятия, организованного совместно с Программой «Здоровое старение, инвалидность и длительный уход»: Осуществление прорыва в интеграции длительного ухода за пожилыми людьми в Европейском регионе ВОЗ: правильно и быстро

**17 декабря***Подгорица, Черногория*

Модерирование семинара по выработке консенсуса в отношении опроса медицинских работников в Черногории

**21 декабря***Виртуально*

Выход специального выпуска «Панорамы общественного здравоохранения» «Первичная медико-санитарная помощь: время активизировать работу»

## Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г., основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

### Государства-члены

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

**Европейское региональное бюро  
Всемирной организации здравоохранения**  
UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01  
Эл. почта: eucontact@who.int Веб-сайт: www.euro.who.int