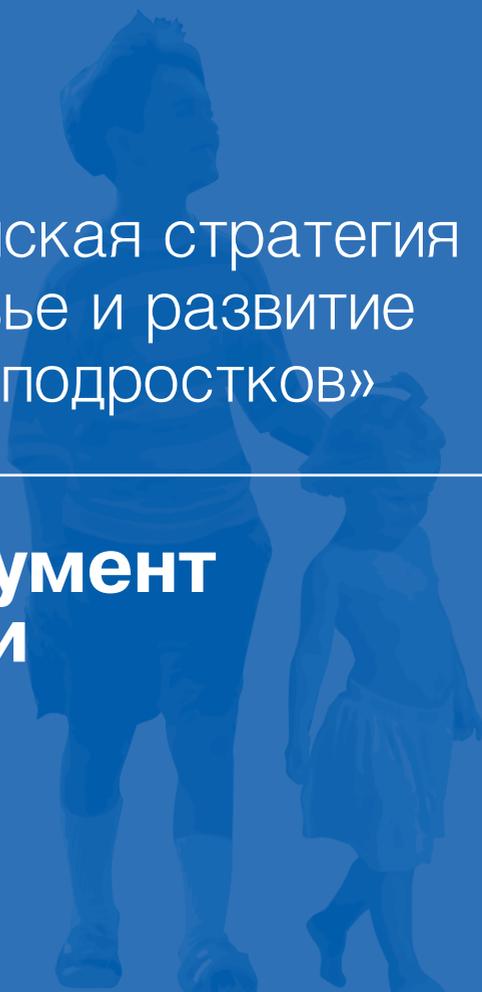




ЕВРОПА

Европейская стратегия
«Здоровье и развитие
детей и подростков»

**Инструмент
оценки**





ЕВРОПА

Инструмент оценки

Европейская стратегия «Здоровье
и развитие детей и подростков»

Рабочий документ

Данный инструмент был разработан в Европейском региональном бюро ВОЗ в процессе широких консультаций. Его основным автором является проф. Richard Parish, Главный управляющий, Королевское общество укрепления здоровья (Лондон, Соединенное Королевство)

© Всемирная организация здравоохранения, 2005 г.

Все права сохранены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет обращения с просьбой разрешить перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы ни в коем случае не отражают какого-либо мнения Всемирной организации здравоохранения относительно юридического статуса какой-либо страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Там, где в заголовках таблиц используется обозначение “страна или район”, оно охватывает страны, территории, города или районы. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых пока что еще может не быть полного согласия.

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 не гарантирует, что информация, содержащаяся в настоящей публикации, является полной и правильной, и не несет ответственности за какой-либо ущерб, нанесенный в результате ее использования. Мнения, выраженные авторами или редакторами данной публикации, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Анализ политики, стратегии и инфраструктуры

Данный инструмент был разработан в Европейском региональном бюро ВОЗ с целью содействия государствам-членам в проведении оценки существующей политики в отношении здоровья детей и подростков и возможностей ее дальнейшего развития. Инструмент оценки обеспечивает разработчиков политики и планов, неправительственные организации и общественность информацией, необходимой для улучшения здоровья и условий для развития юного поколения. Инструмент позволяет выяснить, в какой мере предпринимаются все нужные меры для укрепления здоровья детей и подростков, и выявить проблемы, требующие дальнейшего рассмотрения.

Назначение инструмента – дать возможность разработчикам политики и планов предпринять формальную оценку текущей ситуации по вопросам политики и проанализировать степень готовности в отношении практической реализации. Инструмент должен позволить решить следующие задачи:

- Обозначить существующие направления политики и стратегии, имеющие отношение к охране здоровья детей и подростков, и уточнить лежащие в их основе цели и задачи.
- Наглядно документировать существующие механизмы реализации политики в отношении здоровья детей и подростков и оценить степень учета государствами-членами научно-обоснованных рекомендаций. Это поможет государствам-членам выявить возможные пробелы в имеющихся механизмах.
- Определить, в какой мере были задействованы все те инструменты политики, которые исходя из имеющихся фактических данных могли бы быть эффективными, а также оценить наличие информационных систем, необходимых для формулирования политики, ее осуществления и оценки результатов.
- Выяснить, какие сектора и ключевые заинтересованные стороны вовлечены в процессы планирования, реализации, оценки и отчетности, а также оценить в какой степени осуществляются на практике провозглашенные принципы национальной политики и стратегии.
- Оценить адекватность существующей инфраструктуры, без которой невозможна успешная реализация национальной политики и стратегии, и при необходимости наметить дополнительные меры вмешательства.

Инструмент поможет также выявить уровень выделения ресурсов, предназначенных для охраны здоровья детей и подростков, а также деятельность механизмов общественной подотчетности.

Инструмент оценки построен в форме вопросника для самостоятельного заполнения. Для того чтобы получить достоверное отображение деятельности страны в области охраны здоровья и улучшения возможностей для развития детей и подростков, может потребоваться участие ключевых экспертов, а также представителей правительственных подразделений и министерств.

1. Разработка стратегии

1.1 Укажите, кто несет конечную ответственность за установление приоритетов и определение стратегии общественного здравоохранения, а также кто несет конечную ответственность за деятельность медико-санитарных служб (например, правительство страны, региональные или местные органы государственного управления). Какова сфера ответственности на каждом уровне государственного управления?

Общественное здравоохранение (охватывает как профилактику болезней, например вакцинации, так и укрепление здоровья – борьба с курением, улучшение питания и т.д.)

Медико-санитарные службы

Дополнительные комментарии (если необходимо)

Перейдите к 1.2

1.2 Имеется ли в вашей стране национальная стратегия по вопросам здоровья и развития детей и подростков – в качестве самостоятельной стратегии либо как составная часть другой стратегии (например, стратегии по охране детства, стратегии по вопросам здоровья населения)?

Да	В процессе разработки	Нет
----	-----------------------	-----

Если вы ответили «Да» или «В процессе разработки», перейдите к 1.3, если «Нет» - перейдите к 1.7

1.3 Посвящена ли данная стратегия специально вопросам здоровья детей и подростков или она является частью более общей стратегии? Выберите наиболее подходящий вариант:

«Самостоятельная» стратегия охраны здоровья детей и подростков	Часть всеобщей политики или стратегии охраны здоровья населения (всех возрастов)	Часть всеобщей политики или стратегии в отношении детей и подростков	Компонент другой политики или стратегии
----------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------

Перейдите к 1.4

4.4 Когда она была одобрена / будет одобрена?

Месяц:	Год:
--------	------

Перейдите к 1.5

4.5 К каким возрастным группам относится стратегия?

До рождения и в перинатальном периоде	Первый год жизни (грудной возраст)	Младший детский возраст (дошкольный возраст)	Старший детский возраст	Подростковый возраст
Период беременности и родов	С момента рождения до 12 месяцев	1 – 4 года (включительно)	5 – 9 лет (включительно)	10 – 19 лет (включительно)

Перейдите к 1.6

1.6 Опишите конечные цели стратегии в отношении детей и подростков (например, улучшение показателей здоровья для всех детей, поддержка наиболее уязвимых, уменьшение неравенств между социальными группами и т.д.)

Перейдите к 1.7

1.7 Имеется ряд ценностей и принципов, которые по предложению ВОЗ должны лежать в основе любой стратегии, касающейся вопросов здоровья и развития детей и подростков. Просьба указать, в какой мере эти принципы одобрены в вашей стране, были ли они формально утверждены (например, парламентом) или приняты к исполнению (например, в документах).

Необходимость устранения неравенств			
Неофициально признана	Формально одобрена или принята к сведению	Вопрос реально решается на практике	Не рассматривается
Необходимость межсекторального подхода с позиций общественного здравоохранения			
Неофициально признана	Формально одобрена или принята к сведению	Вопрос реально решается на практике	Не рассматривается
Необходимость вовлечения населения, в том числе самих детей и подростков			
Неофициально признана	Формально одобрена или принята к сведению	Вопрос реально решается на практике	Не рассматривается
Необходимость оказания помощи на протяжении всех этапов детства и подросткового возраста			
Неофициально признана	Формально одобрена или принята к сведению	Вопрос реально решается на практике	Не рассматривается

Перейдите к 1.8

1.8 В вашей стране возможно существуют дополнительные или альтернативные ценности и принципы в отношении детей и подростков. Если это так, просьба описать.

Перейдите к 1.9

1.9 Данный вопрос имеет отношение к приоритетам. Решение каких задач представляет наибольшую важность для улучшения состояния здоровья детей и подростков в вашей стране?

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Перейдите к 1.10

1.10 При наличии в вашей стране национальной стратегии по тому или иному вопросу обязаны ли регионы или структуры муниципального уровня разрабатывать свои собственные, местные планы действий?

Да	Планируется	Нет	Вопрос не применим к условиям страны
----	-------------	-----	--------------------------------------

Перейдите к 1.11

1.11 Укажите *важнейшие* источники фактических данных или международные рекомендации, формально заложенные в основу развития политики и стратегии (например, рекомендации ВОЗ, ЮНИСЕФ, Всемирного банка или сведения, почерпнутые из баз фактических данных)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

Перейдите к 1.12

1.12 Какие принимаются или будут приняты стратегические меры, прямым образом направленные на решение задач в области здоровья детей и подростков, указанных в пункте 1.9? (Пометьте соответствующие графы)

<p>ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО (например, относительно курения в общественных местах, применения автомобильных ремней безопасности, охраны окружающей среды, предоставления отпусков по беременности и родам, соблюдения прав ребенка)</p>	<p>НОРМАТИВЫ (например, в сфере защиты интересов потребителей, маркировка продуктов питания, промышленные и автомобильные атмосферные эмиссии, ограничения максимальной скорости движения)</p>
<p>ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ (например, новые службы, улучшение доступа)</p>	<p>ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ (например, кампании в средствах массовой информации)</p>
<p>РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КАДРОВ (например, обучение медицинских работников, профессиональная сертификация и аккредитация)</p>	<p>ФИНАНСОВЫЕ ВЛОЖЕНИЯ (например, увеличение бюджетных отчислений на здравоохранение или образование)</p>
<p>МЕРЫ ФИНАНСОВО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ (например, налогообложение, субсидирование, экономические санкции, формирование инвестиционных фондов, налоговые льготы)</p>	<p>МЕРЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ (например, купоны на продукты питания, социальные пособия, помощь в улучшении жилищных условий)</p>
<p>НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (спонсирование научно-исследовательских работ, распространение информации)</p>	<p>ФИНАНСИРОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ СЛУЖБ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ (например, по принципу: «фонды следуют за целевыми показателями»)</p>
<p>РАЗРАБОТКА УЧЕБНЫХ ПРОГРАММ (например, развитие знаний и освоение навыков в рамках программ первичной и средней школы)</p>	<p>УЛУЧШЕНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ (например, транспортное планирование, водоснабжение и канализация, сооружение игровых площадок)</p>
<p>ДРУГИЕ МЕРЫ (укажите)</p>	<p>ДРУГИЕ МЕРЫ (укажите)</p>

Перейдите к 1.13

1.13 Имеются ли какие-либо другие стратегические инициативы, *косвенным образом оказавшие положительное или отрицательное влияние на здоровье детей и подростков?*

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ	ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.

Перейдите к 1.14

1.14 Принят ряд приоритетов для Европейского региона, имеющих отношение к детям и подросткам. Имеется ли в вашей стране специальная политика, стратегия или конкретная программа деятельности, охватывающая полностью или частично эти семь приоритетов? Дайте краткое описание.

Матери и новорожденные

Питание

Инфекционные болезни

Травмы и насилие

Физическая окружающая среда

Здоровье подростков

Психосоциальное развитие и психическое здоровье

Хронические заболевания и инвалидность

Перейдите к 1.15

1.15 В какой мере соблюдается в вашей стране Конвенция по правам ребенка?

Полностью	Частично	Недостаточно
-----------	----------	--------------

Перейдите к 1.16

1.16 Используются ли Цели в области развития, сформулированные в Декларации тысячелетия, в качестве ориентиров для развития стратегии и политики?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к разделу 2

2. Действующие лица и партнеры

2.1 Есть ли в вашей стране министр по вопросам детства?

Да, отвечающий только за вопросы, связанные с детьми	Да, но вопросы детства составляют лишь часть его обязанностей наряду с другими функциями	Нет
------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------	-----

Перейдите к 2.2

2.2 Имеется ли в вашей стране омбудсмен, защищающий интересы детей (или эквивалентный пост)

Да	Планируется учреждение должности	Нет
----	----------------------------------	-----

Если вы ответили «Да» или «Планируется», перейдите к 2.3. Если «Нет» - перейдите к 2.4.

2.3 Кому подчиняется омбудсмен?

Ответственное лицо или организация (например, премьер-министр, парламент)

Перейдите к 2.4

2.4 Существуют ли аналогичные посты в местных органах государственного управления?

Да	В некоторых случаях	Нет	Вопрос не применим к условиям страны
----	---------------------	-----	--------------------------------------

Перейдите к 2.5

2.5 Существует ли парламентская комиссия по вопросам детей и подростков?

Да	Планируется создание	Нет
----	----------------------	-----

Перейдите к 2.6

2.6 Принимают ли участие сами дети (или их представители) и подростки в планировании, реализации и оценке политики и стратегии, направленной на улучшение здоровья молодого поколения?

РАЗРАБОТКА ПОЛИТИКИ	Да	Нет
ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОГРАММ	Да	Нет
РЕАЛИЗАЦИЯ	Да	Нет
МОНИТОРИНГ И ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ	Да	Нет
ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ	Да	Нет

Перейдите к 2.7

2.7 Данный вопрос относится теме *установления приоритетов и планирования*. Какие неправительственные организации (НПО) принимают непосредственное участие в *разработке* национальной стратегии относительно здоровья и развития детей и подростков? Если специальной стратегии не предусмотрено, какие НПО участвуют в *планировании* служб для детей и подростков?

ОРГАНИЗАЦИЯ	ВНОСИМЫЙ ВКЛАД

Перейдите к 2.8

2.8 Данный вопрос относится к *реализации*. Участвуют ли НПО в реализации вашей стратегии охраны здоровья детей и подростков? Если да, укажите основные НПО, участвующие в большей степени в реализации стратегии (нежели чем в ее разработке). Если специальной стратегии не предусмотрено, укажите НПО, которые участвуют в оказании услуг для детей и подростков?

НПО	Предоставляемые услуги
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

Перейдите к разделу 3

3. Информационные системы

3.1 Имеются ли специальные системы для информационного обеспечения охраны здоровья и улучшения условий для развития детей и подростков (например, для учета показателей состояния здоровья, предоставления услуг, численности квалифицированных кадров)?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Если вы ответили «Да» или «Частично», перейдите к 3.2. Если «Нет» - перейдите к разделу 4.

3.2 Укажите информационные системы, используемые в настоящее время или запланированные к внедрению.

Информационные системы	Ориентировочно, за сколько лет имеются данные? (укажите годы)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Перейдите к 3.3

3.3 В каких из ниже перечисленных функций используются информационные системы?

Разработка политики	Планирование программ	Мониторинг хода реализации	Оценка
---------------------	-----------------------	----------------------------	--------

Перейдите к 3.4.

3.4 Имеются ли у вас разукрупненные данные по социально-экономическому статусу и этнической принадлежности (в разбивке по социально-экономическим и этническим группам)?

Да	Нет
----	-----

Перейдите к 3.5

3.5 Существует ли у вас система индикаторов для оценки состояния здоровья детей и подростков? Какова полнота информации, получаемой в результате применения данных индикаторов? (Дайте вашу индивидуальную оценку)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Неполная информация

Всеобъемлющая информация

Перейдите к 3.6.

3.6 Основаны ли данные индикаторы на каких-либо международных стандартах или методиках сбора данных? Если да, то каких именно? (Можно указать несколько; включите в перечень международные базы данных, получающие сведения из вашей страны.)

1.	
2.	
3.	
4.	

Перейдите к 3.7.

3.7 Перечислите дополнительные индикаторы для оценки здоровья детей и подростков, применяемые в вашей стране помимо международных индикаторов, отраженных в пункте 3.6.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Перейдите к 3.8

3.8 Каковы наиболее существенные недостатки ваших информационных систем по здоровью детей и подростков?

1.
2.
3.
4.

Перейдите к разделу 4

4.7 Строится ли государственная политика по различным направлениям (напр., в области сельского хозяйства, экономики, транспорта и т.д.) с соблюдением интересов здоровья детей и подростков?

Всегда	В определенной степени	Редко
--------	------------------------	-------

Перейдите к 4.8

4.8 Какие предоставляются медико-санитарные услуги, специально ориентированные на нужды детей и подростков? Приведите примеры с учетом как физического, так и психического здоровья.

Профилактика болезней и укрепление здоровья
1.
2.
3.
4.
Первичная помощь, включая скрининг и раннюю диагностику
1.
2.
3.
4.
Вторичная помощь
1.
2.
3.
4.
Третичная помощь
1.
2.
3.
4.

Перейдите к 4.9

4.9 Опишите имеющиеся наиболее существенные недостатки в деятельности медико-санитарных служб в отношении здоровья детей и подростков.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Перейдите к разделу 5

5. Подотчетность

5.1 Если в вашей стране есть стратегия, охватывающая вопросы здоровья детей и подростков, получает ли парламент регулярные отчеты о ходе ее осуществления? Если специальной стратегии не имеется, направляется ли в парламент информация о состоянии здоровья детей и подростков?

Да	Изредка	Нет
----	---------	-----

Если вы ответили «Да» или «Изредка», перейдите к 5.2. Если «Нет» - перейдите к разделу 6.

5.2 Если да, то как часто?

Без определенной периодичности	Однократно в течение срока полномочия парламента (напр., через каждые 4–5 лет)	Приблизительно один раз в 2–3 года	Ежегодно или чаще
--------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------	-------------------

Перейдите к 5.3

5.3 Доводятся ли до сведения широкой общественности достижения (или их отсутствие) в реализации стратегии? Если специальной стратегии не имеется, публикуются ли детальные данные о состоянии здоровья детей для всеобщего ознакомления?

Да	Нет
----	-----

Если вы ответили «Да», перейдите к 5.4. Если «Нет» - перейдите к разделу 6.

5.4 Если да, то какие механизмы или средства используются для распространения информации (напр., пресс-брифинги, доклады для НПО и т.д.)

перейдите к разделу 5.5

5.5 Рассматриваются ли вопросы здоровья детей и подростков в регулярных отчетах о выполнении рекомендаций, касающихся прав ребенка?

Да	Нет
----	-----

Если вы ответили «Да», перейдите к 5.6. Если «Нет» – перейдите к разделу 6

5.6 Если да, то какие именно вопросы охвачены? Перечислите.

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Перейдите к разделу 6

6. Заключительные замечания

6.1 Укажите наиболее важные проблемы в области здоровья детей и подростков в вашей стране, требующие своего решения, либо существующие пробелы в политике или в информации. Дайте краткий комментарий (напр., «Все еще не входит в число приоритетных направлений», «Неадекватный уровень реализации», «Дефицит информации», «Дефицит кадров, обладающих необходимыми навыками» и т.д.)

Проблема	Комментарий
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Перейдите к 6.2

6.2 Каковы наиболее значительные препятствия в деле укрепления здоровья детей и подростков?

1
2
3
4
5

Перейдите к 6.3

6.3 Какие правительственные департаменты, министерства или агентства отвечают за вопросы здоровья детей и подростков? (Перечислите)

Организация:
Ответственный сотрудник:

Организация:
Ответственный сотрудник:

Организация:
Ответственный сотрудник:

Организация:
Ответственный сотрудник:

Перейдите к 6.5

6.5 Кто отвечает за деятельность информационных систем по вопросам здоровья детей и подростков?

Организация:
Ответственный сотрудник:

Организация:
Ответственный сотрудник:

Организация:
Ответственный сотрудник:

Перейдите к 6.6

Приложение

7. Кадровые ресурсы

7.1 Была ли проведена оценка кадровых потребностей для реализации стратегии по охране здоровья детей и подростков, с учетом необходимой численности работников и объема специальных навыков, которыми они должны обладать?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Если вы ответили «Да» или «Частично», перейдите к 7.2. Если «Нет» - перейдите к 7.11

7.2 Определена ли необходимая численность работников?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.3

7.3 Решены ли вопросы географического распределения кадров?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.4

7.4 Учтены ли потребности уязвимых групп: по региону проживания, уровню доходов или этнической принадлежности?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.5

7.5 Имеется ли четкий перечень необходимых навыков?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.6

7.6 Производилась ли данная оценка кадровых потребностей на национальном или на местном уровне?

На национальном уровне	На местном уровне	На обоих уровнях
------------------------	-------------------	------------------

Перейдите к 7.7

7.7 Какие сектора охватывает имеющийся план развития кадровых ресурсов?

ЗДРАВООХРАНЕНИЕ	Общественное здравоохранение
	Другие медицинские профессии
ОБРАЗОВАНИЕ	Начальное
	Среднее
	Высшее и специальное
ДРУГИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРАВИТЕЛЬСТВА (перечислите)	1
	2
	3
	4
	5
НЕПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ	
ЧАСТНЫЙ СЕКТОР	

Перейдите к 7.8

7.8 Какая организация проводила оценку кадровых потребностей?

Организация:
Ответственное лицо:

Перейдите к 7.9

7.9 Реализован ли уже план развития кадровых ресурсов?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.10

7.10 Когда начато (будет начато) осуществление плана?

Месяц:	Год:
--------	------

Перейдите к 7.11

7.11 Определено ли, кто будет проводить обучение кадров (напр., университеты, учебные структуры частного сектора и т.д.), осуществляющих заботу о здоровье детей и подростков?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Если вы ответили «Да» или «Частично», перейдите к 7.12.

Если «Нет» - перейдите к 7.13

7.12 Если «Да» или «Частично», укажите задействованные учебные структуры

Преддипломная профессиональная подготовка				Последиломная профессиональная подготовка			
На рабочем месте	Университет или среднее специальное учебное заведение	Учебная структура частного сектора	Другие учреждения	На рабочем месте	Университет или среднее специальное учебное заведение	Учебная структура частного сектора	Другие учреждения

Перейдите к 7.14

7.13 Если «Нет», имеется ли в принципе в вашей стране необходимый потенциал для адекватной подготовки кадров?

Да	Нет
----	-----

Перейдите к 7.14

7.14 Имеются ли возможности для дополнительного профессионального усовершенствования с помощью системы открытого обучения или самостоятельного обучения с использованием интернета?

Да	Частично	Нет
----	----------	-----

Перейдите к 7.15

7.15 Дополнительные замечания по вопросам планирования кадровых ресурсов или подготовки кадров

Конец вопросника для самостоятельного заполнения

**Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро**

Scherfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 39 17 17 17. Факс: +45 39 17 18 18. Эл. почта: postmaster@euro.who.int

Веб-сайт: www.euro.who.int