

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДАННЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПОЛИТИКИ

OTYET O TPETSEM MHOFOCTPAHOBOM CEMUHAPE EVIPNET-EBPORA

10-12 июня 2015 г. Тракай, Литва Всемирная организация здравоохранения была создана в 1948 г. в качестве специализированного учреждения Организации Объединенных Наций, осуществляющего руководство и координацию международной деятельности в области общественного здравоохранения. Одной из уставных функций ВОЗ является предоставление объективных и достоверных данных и рекомендаций по вопросам охраны здоровья населения, и ее издательская деятельность — это один из путей выполнения данной функции. Посредством своих публикаций ВОЗ стремится помочь странам разрабатывать и осуществлять стратегии, направленные на улучшение здоровья людей и решение наиболее актуальных проблем общественного здравоохранения.

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

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

Отчет о третьем многострановом семинаре EVIPNet-Европа

10–12 июня 2015 г. Тракай, Литва

Использование данных научных исследований при формировании политики

Ключевые слова

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

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

Publications
WHO Regional O ce 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 BO3 можно заполнить в онлайновом режиме на сайте Perиoнального бюро: h p://www.euro.who.int/PubRequest?language=Russian.

© Всемирная организация здравоохранения, 2016 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.





Отчет о третьем многострановом семинаре EVIPNet-Европа

10–12 июня 2015 г. Тракай, Литва

Использование данных научных исследований при формировании политики

Аннотация

В данном отчете представлена информация о третьем многострановом семинаре сети EVIPNet-Европа. EVIPNet-Европа представляет собой региональную сеть распространения знаний в поддержку реализации основ европейской политики здравоохранения Здоровье-2020, а также Европейской инициативы в области информации здравоохранения. Семинар состоялся в июне 2015 года с участием 25 национальных специалистов в сфере формирования политики с учетом фактических данных и 12 глав страновых офисов ВОЗ. В результате этой встречи повысилось общее понимание необходимости создания и ввода в действие страновых групп, известных под названием «платформы практического применения знаний», которые планируют и осуществляют мероприятия по распространению знаний на уровне стран, и потребности в расширении навыков коммуникации и адвокации в отношении формирования политики с учетом фактических данных, а также проведения диалогов в области политики. Все эти мероприятия в значительной мере содействуют достижению глобальных целей сети по расширению партнерств на всех уровнях с целью более широкого распространения знаний и формирования политики с учетом фактических данных для усиления систем здравоохранения и обеспечения более эффективных результатов деятельности здравоохранения.

Содержание

Вь	ыражение благодарности	iv
Сг	писок сокращений	iv
Кр	раткое содержание	V
1.	Введение	1
	1.1 Исходные данные и текущее положение дел в сети EVIPNet-Европа	1
	1.2 Третья многострановая встреча сети EVIPNet-Европа	1
2.	Краткое описание занятий	3
	2.1 Точки соприкосновения деятельности EVIPNet-Европа и политики Здоровье- 2020	
	2.2 ПППЗ: устойчивые структуры РЗ	5
	2.3 Страновая группа/ПППЗ, МиО и картирование результатов EVIPNet-Европа.	7
	2.4 ПУФД в Европейском регионе: пилотное исследование потенциала стран для производства, анализа и применения научных данных для принятия решений	
3.	Основная тема: проведение ПД	9
4.	Основная тема: информирование и адвокация	.11
5.	Выводы и дальнейшая деятельность	.13
Бι	иблиография	.15
Пр	риложения	.17
	Приложение I. Повестка дня	.17
	Приложение II. Список участников	.20
	Приложение III. Круг полномочий	.23
	Приложение IV. Формы и функции трех различных организаций, занимающихся распространением знаний	.25

Выражение благодарности

Европейское региональное бюро ВОЗ хотело бы выразить искреннюю благодарность всем участникам за их вклад в успех третьей многострановой встречи EVIPNet-Европа. Выражаем свою признательность докладчикам: Josep Figueras (Европейская обсерватория систем и политики здравоохранения, Бельгия), Ilmo Keskimäki (Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения, Финляндия) и Miklós Szócska (Семелвейский университет, Венгрия) за предоставленную ими ценную информацию и ведение группового обсуждения; ведущим: Susan Kingston (независимый консультант, США), Ulysses Panisset (Федеральный университет Минас-Жерайс, Бразилия) и Joel Schaefer (BO3, Швейцария) за проведение второго дня семинарских занятий и Ryoko Takahashi (Европейское региональное бюро ВОЗ, Дания) и Shelina Visram (Даремский университет, Соединенное Королевство) за проведение занятий для национальных специалистов в третий день семинара. Выражаем искреннюю признательность Mark Leys (Брюссельский свободный университет, Бельгия), который выступал председателем на этой встрече. Мы благодарим страновой офис ВОЗ Литвы и Министерство здравоохранения Литвы за участие в финансировании этой встречи. Мы благодарим Olivia Biermann (консультанта из Европейского регионального бюро ВОЗ, Дания) за выступление и подготовку этого отчета. И, наконец, хотелось бы поблагодарить Министра здравоохранения г-жу Rimantė Šalaševičiūtė за ее личное приветствие участникам встречи в Литве.

Список сокращений

ОНДП Обзор научных данных для выработки политики

ПУФД Формирование политики с учетом фактических данных

EVIPNet Сеть по вопросам использования данных научных исследований при

формировании политики

РСО Руководитель странового офиса

РЗ Распространение знаний

ПППЗ Платформа практического применения знаний

МиО Мониторинг и оценка

КР Картирование результатов

ПД Политический диалог

Краткое содержание

В исследования в сфере здравоохранения направляются значительные инвестиции. Тем не менее, до сих пор существует значительный разрыв между тем, что знают ученые, и тем, что используется в политике и практике систем здравоохранения по всей Европе. Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet-Европа) работает над устранением этого разрыва между результатами исследований и формированием политики, и является ключевым механизмом поддержки в деле реализации положений политики Здоровье-2020 и Европейской инициативы в области информации здравоохранения.

Третья многострановая встреча сети EVIPNet-Европа проводилась в рамках действующей инициативы по наращиванию национального потенциала для формирования политики с учетом фактических данных (ПУФД). Эту встречу, проходившую в июне 2015 года, открыли г-жа Rimantė Šalaševičiūtė, министр здравоохранения Литвы, и д-р Claudia Stein, директор отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций. В семинаре приняли участие 25 представителей государств-членов сети EVIPNet-Европа и 12 руководителей страновых офисов ВОЗ (РСО). Семинар был призван решить следующие задачи:

- обеспечить обмен опытом и уроками, извлеченными в странах в ходе реализации подготовительного этапа деятельности сети EVIPNet;
- оказать экспертную поддержку странам для пересмотра их дорожных карт по ПУФД, уделяя особое внимание точкам соприкосновения деятельности сети EVIPNet-Европа и задач политики Здоровье-2020;
- расширить навыки участников в сфере коммуникации и адвокации в отношении ПУФД и разработать национальные стратегии вовлечения;
- предложить конкретные шаги и ресурсы с целью введения в действие страновых групп, известных под названием «платформы практического применения знаний» (ПППЗ), путем разработки стратегий, рабочих планов, планов мониторинга и оценки (МиО); и
- обучить участников методике проведения политических диалогов (ПД) в будущем в интересах сети EVIPNet-Европа.

В течение Дня 1 участникам была предоставлена возможность обменяться опытом своих стран и уроками, извлеченными в ходе работы по реализации пилотной фазы мероприятий EVIPNet-Европа. В дополнение к этому состоялось оживленное групповое обсуждение на высоком уровне, что позволило получить более глубокое представление о процессах передачи научных знаний, осуществляемых тремя ключевыми организациями, занимающимися распространением знаний в Европе: Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения (Бельгия), Национальным институтом здравоохранения и социального обеспечения Финляндии и Семелвейским университетом (Венгрия). День 2 был посвящен проведению параллельных занятий по усилению необходимых навыков для (i) информирования и адвокации в отношении ПУФД на страновом уровне (для РСО ВОЗ) и (ii) обеспечения проведения политических диалогов EVIPNet (для национальных

специалистов сети). И, наконец, в *День* 3 работа была направлена на обсуждение конкретных мероприятий по созданию страновых групп/ПППЗ и вводу их в действие. В этот день также рассматривалось введение в «картирование результатов» (КР) - методику планирования/мониторинга/оценки мероприятий на страновом уровне.

На семинаре также была предложена платформа для запуска виртуального форума сети EVIPNet-Европа, с просьбой о создании которого выступили участники второй многострановой встречи, с целью оказания поддержки участникам из разных стран региона для взаимодействия, обмена знаниями и опытом за рамками ежегодных многострановых встреч. Уникальная возможность личной встречи для PCO, специалистов сети EVIPNet-Европа и новых членов оказалась очень важной – не только в целях усиления потенциала, но и для дальнейшего укрепления связей внутри сети.

Все участники выразили серьезную приверженность общему делу и четко продемонстрировали чувство общности и сопричастности к деятельности сети EVIPNet-Европа. Эта сеть растет и совершенствуется, формируя повестку дня ПУФД и содействуя ее реализации в Европе.

1. Введение

1.1 Исходные данные и текущее положение дел в сети EVIPNet-Европа

Политика здравоохранения должна основываться на надежных данных научных исследований, и это важно, иначе вмешательства в этой сфере могут не достичь тех групп и отдельных лиц, которые больше всего в них нуждаются, а странам не удастся выполнить свои цели в области здравоохранения (1-5). В 2015 году, более чем через 10 лет после Встречи на уровне министров по исследованиям в области здравоохранения в Мехико (6,7), был построен прочный фундамент для формирования политики с учетом фактических данных (ПУФД) с целью обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения (8,9).

ВОЗ организовала Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet) в ответ на резолюцию 58.34 Всемирной ассамблеи здравоохранения, прошедшей в 2005 году (10). EVIPNet является глобальной сетью, осуществляющей свою деятельность на базе штаб-квартиры ВОЗ. Сеть EVIPNet-Европа начала свое существование в октябре 2012 г. Ее деятельность направлена на поддержку реализации Европейской рамочной политики Здоровье-2020 (11). Сеть призвана сыграть решающую роль в реализации дорожной карты, разработанной Европейским региональным бюро ВОЗ, направленной на расширение применения ПУФД в Европейском регионе (12).

«EVIPNet берет Европу штурмом», - сказала д-р Claudia Stein, директор отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций, открывая встречу вместе с г-жой Rimantė Šalaševičiūtė, Министром здравоохранения Литвы, выступая с докладом о развитии сети EVIPNet-Европа в регионе в последние месяцы.

В июне 2015 года в состав сети входили Албания, Венгрия, Казахстан, Кыргызстан, Литва, Республика Молдова, Польша, Румыния, Словения, Таджикистан, Украина и Эстония. Кроме того, Грузия, Словакия и Туркменистан выразили свою заинтересованность в присоединении к сети и приняли участие в многострановой встрече. Последние данные из государств-членов можно найти в информационных бюллетенях сети EVIPNet-Европа, опубликованных с мая по октябрь 2015 года.

1.2 Третья многострановая встреча сети EVIPNet-Европа

Для формирования среды, благоприятствующей систематическому использованию фактических данных при выработке политики, необходимы постоянные усилия и людские ресурсы, способные осуществлять мероприятия по распространению знаний (РЗ). В качестве одного из шагов на пути развития такого потенциала в странах, EVIPNet-Европа организовывает многострановые встречи.

Первая многострановая встреча сети EVIPNet-Европа состоялась в 2013 году в Турции (*отчет размещен* <u>здесь</u>), а вторая (семинар-тренинг для тренеров) – в 2014 году в Словении (*статью на веб-сайте можно найти здесь*).

В третьей встрече приняли участие 25 представителей государств-членов сети EVIPNet-Европа и руководители страновых офисов ВОЗ из 12 государств-членов. Краткое содержание повестки дня и список участников приведены в Приложениях I и II. В течение Дня 1 участникам была предоставлена возможность получить самую последнюю информацию о ходе деятельности сети EVIPNet-Европа, обменяться опытом своих стран и уроками, извлеченными в ходе работы по реализации пилотной фазы мероприятий EVIPNet-Европа. Ведущими были Mark Leys (профессор Брюссельского свободного университета и председатель Руководящей группы EVIPNet-Европа) и Tanja Kuchenmüller (координатор сети EVIPNet-Европа, Европейское региональное бюро BO3). Marijan Ivanuša (PCO, Словения) сделал презентацию о механизмах взаимодействия между EVIPNet-Европа и политикой Здоровье-2020. В ходе групповой дискуссии высокого уровня участникам было рассказано о процессах распространения знаний, осуществляемых тремя ведущими европейским организациями, работающими в этой сфере. Докладчиками выступили Josep Figueras (директор Европейской обсерватории по системам и политике здравоохранения и глава Европейского центра ВОЗ по вопросам политики здравоохранения, Брюссель, Бельгия), Ilmo Keskimäki (профессор и руководитель Группы по исследованиям результатов деятельности здравоохранения и обеспечения справедливости в отношении здоровья из Национального института здравоохранения и социального обеспечения Финляндии) и Miklos Szocska (директор Учебного центра по вопросам управления службами здравоохранения из Семелвейского университета, Будапешт, Венгрия).

День 2 был посвящен обучению участников на практике; были проведены два параллельных занятия для национальных специалистов сети EVIPNet-Европа и PCO: занятия для национальных специалистов провел д-р Ulysses Panisset (адъюнкт-профессор Федерального университета Минас-Жерайс, Белу-Оризонти, Бразилия, и бывший координатор глобальной сети EVIPNet) и г-жа Susan Kingston (ведущий учебных курсов для взрослых). Joel Schaefer (специалист по связям с общественностью, штаб-квартира BO3) провела занятие для PCO по вопросам информирования и адвокации.

День 3. Работа была направлена на оказание странам конкретных, практических рекомендаций о создании страновых групп/ПППЗ и начале их деятельности. Были проведены занятия о вводе в действие страновых групп/ПППЗ. МиО и картировании результатов (КР); ведущим был Ryoko Takahashi (технический специалист Европейского регионального бюро вОЗ). Кроме того, Shelina Visram (лектор Даремского университета, Соединенное Королевство) сделала презентацию о пилотном проведении обследования с целью изучения потенциала стран для производства, анализа и применения данных научных исследований при принятии решений.

Таким образом, на третьей многострановой встрече сети EVIPNet-Европа были рассмотрены три новые широкие темы, которые способствовали обмену опытом и уроками, извлеченными в странах:

¹ В 2014–2015 гг. сеть EVIPNet-Европа провела подготовительный этап для проверки применимости методологии EVIPNet в Европейском регионе ВОЗ, при необходимости адаптируя ее к местному контексту. Деятельность на этом этапе также включала поиск специалистов по РЗ в регионе и оказание им поддержки; в дальнейшем они возглавят страновые группы/ПППЗ и будут содействовать мероприятиям по расширению сети.

- занятия, посвященные вопросам планирования, ввода в действие и оценке страновых мероприятий сети EVIPNet-Европа (в обобщенном виде данные представлены в разделе 2);
- занятия, направленные на усиление потенциала участников по организации проведению политических диалогов (ПД) (см. раздел 3); и
- занятия по вопросам информирования и адвокации (см. раздел 4).

2. Краткое описание занятий

2.1 Точки соприкосновения деятельности EVIPNet-Европа и политики Здоровье-2020

Сеть EVIPNet-Европа содействует достижению целей политики Здоровье-2020 по четырем основным направлениям в сфере здравоохранения, пропагандируя ПУФД, и поддерживает усиление управления здравоохранением путем мобилизации заинтересованных сторон из разных секторов системы здравоохранения с целью сотрудничества в отношении ПУФД и улучшения результатов здравоохранительных мер. В ходе этого занятия представители стран разработали планы своей деятельности до 2017 года, увязав их с конкретными страновыми целями и принципами в рамках политики Здоровье-2020.

Укрепление здоровья и благополучия населения является основной целью Основ Европейской политики Здоровье-2020 (рис. 1), принятой Европейским региональным комитетом ВОЗ в 2012 году. Сеть EVIPNet-Европа является одним из ключевых вспомогательных механизмов для реализации политики Здоровье-2020. Для усиления взаимодействия и синергического эффекта между мероприятиями политики Здоровье-2020 и сети EVIPNet-Европа, данное занятие имело следующие задачи:

- установить связь между деятельностью членов сети EVIPNet-Европа и задачами политики Здоровье-2020;
- понять, каким образом задачи политики Здоровье-2020 можно включить в дорожные карты стран по обеспечению ПУФД; и
- разработать страновые дорожные карты по ПУФД.

В соответствии с данными, представленными на рис. 1, сеть EVIPNet-Европа оказывает поддержку реализации политики Здоровье-2020 по двум направлениям. Во-первых, EVIPNet-Европа содействует достижению целей политики Здоровье-2020 в четырех приоритетных областях здравоохранения (инвестирование в здоровье на всех этапах жизни человека и расширение прав и возможностей граждан; решение наиболее актуальных проблем региона, относящихся к неинфекционным и инфекционным болезням; укрепление ориентированных на человека систем здравоохранения, потенциала охраны общественного здоровья, готовности

к чрезвычайным ситуациям, эпиднадзора и реагирования; повышение «прочности» местных сообществ и создание поддерживающей среды), выступая в поддержку использования научных данных при разработке политики и стратегий здравоохранения. Во-вторых, EVIPNet-Европа поддерживает усиление управления здравоохранением за счет мобилизации действующих лиц и заинтересованных стороны из разных секторов системы здравоохранения с целью сотрудничества в деле ПУФД и улучшения результатов здравоохранительных мер (что отражает принцип «общегосударственного подхода» политики Здоровье-2020). Демократичный подход сети EVIPNet-Европа к формированию политики обеспечивает представительство ученых, лиц, вырабатывающих политику, и гражданского общества в процессе принятия решений (что отражает принцип «охвата всего общества» политики Здоровье-2020).

Например, в Словении (по данным презентации, которую сделал Marijan Ivanuša), потенциал страны в деле формирования ПУФД усиливается благодаря участию страны в сети EVIPNet-Европа; были определены два национальных специалиста, которые участвовали в многострановых семинарах EVIPNet-Европа по наращиванию потенциала (включая семинар-тренинг для тренеров). Получение возможностей для применения методов EVIPNet-Европа способствует сокращению разрыва между результатами исследований и политикой в стране, а будущие стратегии, вероятно, позволят более эффективно решать приоритетные задачи политики Здоровье-2020. Особенно важной такая деятельность будет в борьбе страны с высоким бременем неинфекционных заболеваний.

С целью дальнейшего усиления взаимодействия между деятельностью в рамках политики Здоровье-2020 и сети EVIPNet-Европа на страновом уровне участникам было предложено разработать следующие планы (i) каким образом следует реализовать их рабочие планы на 2015 год в связи с двухлетним соглашением о сотрудничестве в EVIPNet-Европа, и (ii) план действий на следующий двухлетний период (2016-2017 гг.), увязанный с конкретными страновыми целями и принципами в рамках политики Здоровье-2020.



Рис. 1. EVIPNet-Европа как механизм содействия реализации политики Здоровье- 2020

2.2 ПППЗ: устойчивые структуры РЗ

Сеть EVIPNet-Европа стремится создать устойчивые страновые группы/ПППЗ. Хотя в разных условиях могут применяться разные сценарии ПППЗ, в ходе экспертного обсуждения были подчеркнуты общие извлеченные уроки, включая важность долгосрочного повышения квалификации, информирования, сотрудничества в разных моделях партнерства и наличия компетентного руководителя.

Члены сети EVIPNet-Европа работают над созданием страновых групп/ПППЗ (13). ПППЗ призвана создать структуру, которая будет поддерживать не только использование научных данных при формировании политики, но и учитывать потребности политики при разработке дизайна исследования за счет планирования и реализации национальных планов РЗ. Она основана на междисциплинарном партнерстве и может представлять собой официальную организацию, отдел или сеть, объединяющие ученых, лиц, вырабатывающих политику и представителей гражданского общества.

Во время последней многострановой встречи участники выразили пожелание изучить опыт западноевропейских организаций, занимающихся распространением знаний. С этой целью было организовано экспертное обсуждение на высоком уровне, в котором приняли участие три ключевых организации, работающих в сфере передачи знаний: Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения, базирующаяся в Бельгии, Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения Финляндии и Учебный центр по вопросам управления службами здравоохранения при Семелвейском университете, Венгрия.

В данном разделе представлена краткая информация о том, как создаются ПППЗ в рамках сети EVIPNet. «Стартовый комплект» EVIPNet-Европа (в настоящее время проводится его окончательная доработка) содержит детальную информацию о создании ПППЗ и вводе ее в действие. Также в этом разделе приведены важные вопросы, поднятые во время экспертного обсуждения, — в задачи которого входило ознакомление участников с разными точками зрения, извлеченными уроками и примерами лучшей практики по созданию и вводу в действие организаций, занимающихся передачей знаний, чтобы помочь участникам в деле создания собственных подобных организаций.

Устойчивое развитие ПППЗ сети EVIPNet-Европа (рис. 2) базируется на (i) анализе ситуации, в ходе которого изучаются национальные условия для ПУФД и определяются сценарии создания ПППЗ (с использованием рекомендаций Пособия по анализу ситуации, окончательный вариант которого в настоящее время дорабатывается в EVIPNet-Европа), и (ii) последующей консультации с заинтересованными сторонами, во время которых будут обсуждаться результаты анализа ситуации и сценарии ПППЗ. После фактического создания ПППЗ проводится семинар по планированию мероприятий по РЗ и осуществляется реализация этих мероприятий.

Рис. 2. Основные мероприятия, которые должны осуществить государства-члены сети EVIPNet-Европа

В разных странах и контекстах работают разные сценарии ПППЗ. При осуществлении сценариев ПППЗ особенно важны принципы, которые должны быть соблюдены и реализованы: достоверность, инновации, освоение новых знаний и работа в сети.

Экспертное обсуждение на высоком уровне позволило участникам получить ценную информацию о форме и функциях представленных докладчиками организациях, занимающихся передачей знаний (Приложение IV), и больше узнать о мероприятиях ПППЗ, членах групп и деятельности сети (14–17).

- В рамках ПППЗ необходимо развивать профессиональные знания и опыт, обмениваться ими и обучать участников, чтобы устранить разрыва между результатами научных исследований и выработкой политики, уделяя особое внимание долгосрочному повышению профессионального уровня и устойчивости.
- Информационные мероприятия играют важнейшую роль для успешного создания и ввода в действие ПППЗ, содействуя мобилизации поддержки внутри группы, а также сотрудничеству с партнерами (как сказал один из докладчиков: «Необходимо достучаться не только до ума, но и до сердец в министерстве здравоохранения»).
- Лидер ПППЗ должен отслеживать возникающие «окна возможностей» и руководить изменениями, обеспечивая развитие ПУФП.
- Вместо создания изолированной организации, занимающейся передачей знаний, важно наладить сотрудничество с другими организациями, используя разные модели партнерства, и установить надежные связи с ключевыми действующими лицами, работающими над конкретными темами, а также в целом с лицами, имеющими политический авторитет в местном политическом контексте.
- Необходимо применять принцип «на расстоянии вытянутой руки» в работе между членами группы и между группой и ее партнерами, чтобы обеспечить независимость, устойчивость и сотрудничество.

Задачи РСО и национальных специалистов EVIPNet-Европа тесно взаимосвязаны с задачами, упомянутыми выше, с точки зрения их обязанностей, относящихся, среди прочего, к информационной работе и адвокации, деятельности в сети и сотрудничеству, управлению и руководству (в Приложении III перечислены сферы их полномочий).

Сеть EVIPNet-Европа будет и в дальнейшем работать над созданием и – уже вскоре – вводом в действие ПППЗ с учетом уроков, извлеченных организациями, занимающимися передачей знаний.

2.3 Страновая группа/ПППЗ, МиО и картирование результатов EVIPNet-Европа

Государства-члены сети EVIPNet-Европа разработали собственные методы КР (одного из подходов MuO) с учетом местных условий. КР можно использовать для определения процесса разработки стратегии, рабочего плана и плана MuO для ввода в действие страновой группы/ПППЗ. Дополнительные занятия по усилению навыков будут организованы на основе MuO прогресса и эффективности работы.

Во время этого занятия были представлены и применены методы КР на основе и в продолжение дискуссий о создании и вводе в действие страновой группы/ПППЗ (18,19). Сессия проводилась с учетом мнений людей, реализующих подходы EVIPNet-Европа на страновом уровне, и была направлена на планирование и анализ изменений, которые должны произойти благодаря работе сети.

Занятие преследовало следующие задачи:

- представить понятии КР, его концепции и инструменты для разработки стратегий, рабочих планов и планов МиО страновой группы/ПППЗ; и
- применить КР для страновой группы/ПППЗ для разработки и определения:
 - о миссии и видения
 - о маркеров прогресса
 - о заинтересованных сторон и выгодополучателей
 - о стратегий вовлечения и реализации
 - о планов МиО.



Рис. 3. Три стадии и 12 шагов КР (адаптировано из Kasonde et al., 2012 *(16)*).

КР является одним из подходов МиО, описанных в глобальной стратегии EVIPNet

(20). Поскольку наращивание потенциала является одной из основных областей деятельности EVIPNet-Европа, было признано, что KP – с его направленностью на изменение поведения – является одним из приемлемых подходов.

Hission is to enhance culture of evidence based decinion making. This network will support dec. makers by good quality evidence which response to country needs. All actors I stakeholders will be involved into EIP process.

Полный процесс КР осуществляется в три этапа (рис. 3), но на этом семинаре рассматривался только этап «целеполагания», на котором закладываются основы для проведения МиО на последующих этапах. В ходе интерактивного занятия участники выполняли упражнения в малых группах, в процессе которых они выполняли все семь шагов и разрабатывали собственные планы КР с учетом условий в своих странах: каждый из этих шагов важен для создания страновой группы/ПППЗ, включая разработку стратегии, и для создания условий для ввода группы в действие. Для обеспечения обмена опытом в каждой группе, работавшей над этим упражнением, участвовали представители двух разных стран.

Практическое применение КР в условиях разных стран
Процесс КР является тем инструментом, который позволяет получить целостное и
стратегическое представление о том, каким образом сеть EVIPNet-Европа сможет
добиться результатов на страновом уровне.

Участники разработали **видение и миссию** EVIPNet для своих стран. На зеленом стикере (см. выше) приведен пример миссии, определенной в одной из групп.

Во время дискуссии о **смежных партнерах**, включая союзников/стратегических партнеров и выгодополучателей (таких как неправительственные организации, министерства, национальные организации здравоохранения, ученые и сотрудничающие центры ВОЗ), участники определяли, как заключать стратегические союзы с партнерами (напр., кого следует вовлекать в ПД), используя информационно-координационный центр или виртуальный форум.

Смежных партнеров необходимо включить в работу с самого начала, чтобы узнать их мнение об актуальности, мероприятиях и направлениях работы сети EVIPNet-Европа. Проведение МиО в отношении смежных партнеров позволит страновой группе/ПППЗ получить важные комментарии, которые помогут повысить эффективность работы и воздать партнерам должное за их вклад в достижение результатов, а не за сами конечные результаты (17).

Задачи по достижению результатов (напр., сбор фактических данных о потребностях и их оценка; вовлечение заинтересованных лиц в диалог) и маркеры прогресса (напр., определение приоритетов для ПД путем их регулярной организации; повышение уровня знаний о ПД и достижение договоренности о вовлечении заинтересованных сторон) более подробно рассматривались в ходе обсуждения в малых группах. В отличие от традиционных показателей маркеры прогресса представляют собой отчеты с поэтапными и последовательными данными о достигнутых изменениях.

В ходе обсуждения было выяснено, что в зависимости от этапа формирования страновых групп/ПППЗ **стратегические карты** разных групп могут различаться. Участники предложили регулярно обновлять стратегические карты вместе с годовым/двухлетним планом.

Участники признали, что КР можно использовать в качестве «полного комплекта мер», т.е., комплексного инструмента, позволяющего организовать процесс разработки стратегии, рабочего плана и плана МиО с целью ввода в действие страновой группы/ПППЗ. Ожидается, что участники семинара поделятся новыми знаниями и возглавят процесс подготовки КР, когда в их странах будет

сформирована ПППЗ. И хотя в рамках этого семинара рассматривался только компонент целеполагания, в ходе следующих занятий будут также рассмотрены вопросы МиО результатов и эффективности работы.

2.4 ПУФД в Европейском регионе: пилотное исследование потенциала стран для производства, анализа и применения научных данных для принятия решений

Это исследование — после его пересмотра и адаптации с учетом целевых групп населения — даст возможность всем странам Европейского региона ВОЗ принять участие в оценке потребностей, чтобы определить базовый уровень ПУФД в поддержку деятельности сети EVIPNet-Европа.

С целью поддержки деятельности сети EVIPNet-Европа в настоящее время в сотрудничестве с Даремским университетом разрабатывается исследование, которое позволит собрать информацию о ПУФД во всем регионе, чтобы определить пробелы и области деятельности, нуждающиеся в усилении потенциала.

На первом этапе был проведен экспресс-обзор опубликованной и неопубликованной литературы, чтобы подготовить предварительную анкету. Вклад в эту работу внесли Секретариат EVIPNet-Европа и участники Первого технического совещания экспертов по вопросам реализации политики с учетом фактических данных в Европейском регионе воз. На втором этапе эта предварительная анкета была представлена участникам 3-й многострановой встречи членов сети EVIPNet-Европа для организации пилотного исследования и получения комментариев обратной связи от специалистов по Р3.

В эту предварительную анкету были включены следующие темы: личные, организационные, контекстуальные и научные факторы, а также движущие силы, барьеры и стратегии. В комментариях, полученных от участников семинара, подчеркивалось, что предполагаемая целевая группа исследования будет определять наиболее подходящий формат и содержание этого исследования, и наоборот. Были определены возможные проблемы в связи с языком, продолжительностью опроса и количеством качественных вопросов; все это будет учтено в ходе доработки исследования.

В своем окончательном варианте это исследование даст возможность всем странам Европейского региона ВОЗ принять участие в оценке потребностей, чтобы определить базовый уровень ПУФД в поддержку деятельности сети EVIPNet-Европа.

3. Основная тема: проведение ПД

Благодаря разработке обзоров научных данных для выработки политики (ОНДП) политические диалоги (ПД) сети EVIPNet становятся все более актуальными для членов сети. Презентации и практические упражнения — особенно инсценированные ПД — дают представление об этом процессе и помогают его

изучить. В настоящее время дорабатывается технический документ о методах проведения ПД.

Все больше стран сети EVIPNet-Европа начинают планировать и проводить ПД, которые являются одним из ключевых инструментов EVIPNet-Европа наряду с ОНДП (21). Соответственно, занятие по развитию навыков для национальных специалистов было посвящено вопросам проведения ПД. В ходе занятия использовались интерактивные, практические упражнения, например, ролевые игры, для практической отработки проведения таких диалогов.

В целом, занятие преследовало следующие задачи:

- понять важность политического диалога и его компонентов, обусловливающих его широкий успех;
- наглядно представить возможности и сложности ПД и роль ведущего;
- ознакомиться с видами ПД, различными задачами и формами, методами организации и последующей деятельности;
- обеспечить более глубокое понимание методов ведения ПД за счет обучения на практике;
- приобрести практический опыт проведения ПД;
- понять, каким образом ведущий может содействовать успеху ПД;
- получить представление о трудностях, успешных практиках и уроках, извлеченных в ходе проведения ПД; и
- приобрести и развить навыки поведения ведущего ПД в сложных ситуациях.



Национальные специалисты EVIPNet-Европа отрабатывают проведение ПД. © WHO

Различные организации проводят ПД разными способами; например, ПД, организованные Европейской обсерваторией по системам и политике здравоохранения, отличаются от ПД сети EVIPNet с точки зрения их моделей, направленности и круга участников(22).

Являясь одним из компонентов цикла действий сети EVIPNet (13), политические диалоги EVIPNet основываются на разработанных ОНДП и следуют их положениям, дополняя научные данные, обобщенные в ОНДП, мнениями, ценностями, убеждениями, опытом и косвенными знаниями лиц, которые будут вовлечены в принятие будущих решений по высокоприоритетным вопросам, или будут затронуты этими решениями. ПД обеспечивает взаимодействие между лицами, вырабатывающими политику, учеными и другими заинтересованными участниками процесса, поэтому такой диалог стал одним из механизмов, содействующих более широкому использованию научных данных в ходе выработки политики. В частности,

в качестве полезных ресурсов по этой теме и по формированию ПУФД в целом можно использовать методологические пособия <u>SUPPORT tools</u> (23) и <u>SURE guides</u> (21).

По мнению участников, презентации и практические упражнения были очень полезными. В частности, инсценировка ПД дала тем участникам, которым вскоре придется самостоятельно проводить ПД, возможность на практике отработать навыки ведения, - в то время как другие участники обучались путем исполнения небольших ролей в ходе этого упражнения и выступали в роли наблюдателей. Это упражнение вызвало плодотворное и полезное обсуждение на пленарном занятии; был снят видеоролик, который затем разместили на виртуальном форуме EVIPNet-Европа на платформе *Yammer*.

По итогам этого занятия и в рамках текущего исследования («Факторы успеха политического диалога: предполагаемая роль и влияние ведущего») Секретариат сети EVIPNet-Европа разрабатывает технический документ о проведении ПД (в настоящее время дорабатывается).

4. Основная тема: информирование и адвокация

Работа по информированию о деятельности сети EVIPNet-Европа и выступления в ее поддержку (адвокация) сопряжены с различными трудностями. Для преодоления этих трудностей в будущем участники отрабатывали коммуникационные задачи и тезисы выступлений. В настоящее время готовится технический документ по этим вопросам.

Информирование и адвокация в отношении деятельности сети EVIPNet-Европа и ПУФД в целом являются одной из основных обязанностей РСО, и именно поэтому для них в ходе этой встречи было подготовлено целевое занятие по совершенствованию навыков.

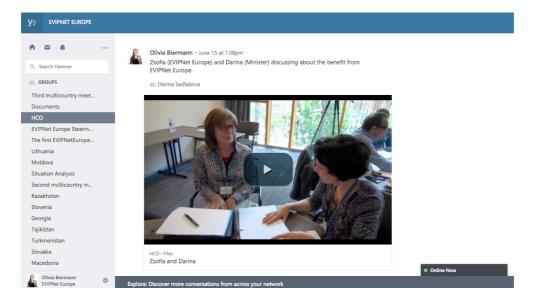
Занятие преследовало следующие задачи:

- поддержать PCO в деле выполнения их роли по адвокации в отношении ПУФД и деятельности EVIPNet-Европа;
- ознакомить PCO с существующими инструментами и ресурсами для продвижения концепций ПУФД/EVIPNet;
- предоставить РСО возможность для обмена опытом успешного проведения информационных и адвокационных мероприятий (включая убедительные информационные сообщения); и
- совместно разработать методическое пособие по вопросам информирования и адвокации для конкретных мероприятий EVIPNet-Европа, включая контрольный список соответствующих информационных и адвокационных мероприятий и убедительных сообщений.

Сегодняшние сложности в деле информирования и адвокации в поддержку деятельности EVIPNet-Европа связаны с мнением о том, что ПУФД и РЗ – это некие абстрактные темы. Хотя в целом люди интуитивно поддерживают идею ПУФД, ее

преимущества могут быть не очень заметными и не всегда очевидны: сложно провести черту между политикой и результатом здравоохранительных мер (одним из исключений может быть разве что политика вакцинации). При информировании о деятельности EVIPNet руководители страновых офисов упоминали о трудностях с получением доступа к лицам, принимающим важные решения, и с разработкой кратких и четких информационных сообщений. Это указывает на необходимость документального подтверждения успехов EVIPNet и подготовки убедительных статей на эту тему, которые могут стать мощным коммуникационным инструментом (в настоящее время под руководством Секретариата глобальной сети EVIPNet осуществляется проект по этому направлению). С этой целью также необходимо подготовить уверенных, полных энтузиазма, хорошо обученных пропагандистов.

Занятие было предназначено для разных целевых аудиторий (напр., журналистов или министров здравоохранения). Особое внимание было уделено определению «единой и всеобъемлющей коммуникационной задачи» для каждого участника и разработке тезисов для выступлений, которые можно было бы использовать для проведения информационной работы в будущем. Одна из таких задач, например, могла быть следующей: убедить министра финансов выделить финансирование на РЗ, или убедить журналиста написать статью об успехах EVIPNet для публикации в местной газете.



РСО участвуют в игровом телеинтервью, рассказывая о преимуществах сети EVIPNet-Европа – размещено на виртуальном форуме EVIPNet-Европа в приложении *Yammer*. ©

По словам участников, это упражнение было очень полезным для их будущей работы. Они на практике отрабатывали решение «единой и всеобъемлющей коммуникационной задачи» во время инсценированного телеинтервью, которые были записаны и размещены на виртуальном форуме для последующего просмотра в группе РСО (см. фото). Это упражнение помогло участникам проанализировать выступления своих коллег и собственные интервью.

По итогам этого занятия Секретариат сети EVIPNet-Европа разрабатывает технический документ на тему информирования и адвокации (в настоящее время дорабатывается). Этот документ станет своеобразным методическим пособием и

будет включать таблицу с указанием ситуаций, в которых можно использовать те или иные коммуникационные методы, включая готовые информационные сообщения и контрольные списки, которые PCO смогут использовать для мероприятий по информированию и адвокации в отношении EVIPNet-Европа.

5. Выводы и дальнейшая деятельность

Участники положительно оценили эту встречу, которая способствовала расширению возможностей, была информативной и предоставила хорошие возможности для сетевого сотрудничества. Участники обменяли опытом своих стран и уроками, извлеченными в ходе реализации пилотной фазы EVIPNet-Европа; они пересмотрели свои дорожные карты по внедрению ПУФД и запланировали мероприятия до конца 2015 года, а также составили планы на следующее два года. Более того, они приобрели ценные знания и навыки по вопросам (i) информирования и адвокации, (ii) проведения ПД, (iii) создания и ввода в действие ПППЗ, и (iv) КР. Встреча стала отличной платформой для запуска виртуального форума EVIPNet-Европа, который поможет членам сети обмениваться знаниями и опытом во всем регионе.

Выступающие, ведущие и участники подчеркнули потребность в разработке инновационных стратегий для будущих ПППЗ, в которых будут определены пути воздействия, включая планы информирования и адвокации, МиО, налаживания сотрудничества и формирования партнерств, сбора средств и наращивания потенциала. Разработка конкретных стратегий становится особенно важной, поскольку ПППЗ в сети EVIPNet-Европа являются новым типом организации, о которой внешние заинтересованные стороны (пока) могут не знать. Новые навыки в деле КР будут использованы для направления процессов – от разработки стратегии до создания рабочих планов и планов МиО с целью ввода в действие страновых групп/ПППЗ. И, наконец, Секретариат сети EVIPNet-Европа настоятельно рекомендует участникам использовать новые технические документы (когда они будут опубликованы) по вопросам информирования и адвокации, и проведения ПД для дальнейшего усиления навыков и успешной реализации своей деятельности.

Следующие шаги в рамках деятельности сети EVIPNet-Европа:

- В пилотных странах начнется организация ПД.
- РСО ВОЗ начнут применять новые навыки информирования и адвокации для продвижения концепции ПУФД в своих странах.
- Секретариат сети EVIPNet-Европа при ВОЗ разработает новые технические материалы для (i) проведения ПД и (ii) информирования и адвокации совместно с ведущими семинарских занятий.
- Секретариат сети EVIPNet-Европа при BO3 пересмотрит круг полномочий PCO и национальных специалистов сети EVIPNet-Европа с учетом их комментариев.
- Члены сети будут принимать активное участие в обсуждениях на виртуальном форуме EVIPNet-Европа на платформе Yammer.

- EVIPNet-Европа будет расширять сеть и углублять существующее сотрудничество со странами и между странами.
- Национальные специалисты будут обмениваться приобретенными знаниями и возглавят процесс КР в ходе формирования новых ПППЗ в их странах.
- Члены сети разработают планы по следующим направлениям (i) как реализовать свои рабочие планы в рамках двухлетних соглашений о сотрудничестве с EVIPNet-Европа в 2015 году и (ii) мероприятия на следующий двухлетний период (2016–2017 гг.) – эти планы должны быть согласованы с конкретными целями политики Здоровье-2020 для их страны.

Также оказалось важным то, что 12 руководителей страновых офисов, 25 специалистов сети и новые члены EVIPNet-Европа смогли встретиться лично, – не только в целях наращивания потенциала, но и для дальнейшего укрепления связей внутри сети. Все участники выразили серьезную приверженность общему делу и четко продемонстрировали чувство общности и сопричастности с деятельностью EVIPNet-Европа. Эта сеть растет и совершенствуется, формируя повестку дня ПУФД и содействуя ее реализации в Европе.

Библиография

- 1. Oxman A, Lavis J, Fretheim A. Use of evidence in WHO recommendations. Lancet. 2007;369(9576):1883–9.
- 2. Lavis J, Davies H, Oxman A, Denis J, Golden-Biddle K, Ferlie E. Towards systematic reviews that inform health care management and policy-making. Journal of Health Services Research & Policy. 2005;10(Suppl 1):35–48.
- Innvaer S, Vist G, Trommald M, Oxman A. Health policy-makers' perceptions of their use of evidence: a systematic review. Journal of Health Services Research & Policy. 2002;7(4):239–44.
- 4. Lavis J, Ross S, Hurley J. Examining the role of health services research in public policymaking. Milbank Quarterly. 2002;80(1):125–54.
- 5. United Nations: The millennium development goals report. New York: United Nations; 2007.
- 6. Editorial. The Mexico Statement: strengthening health systems. Lancet. 2004; 364:1911–12.
- 7. World Health Organization. Ministerial Summit on Health Research: report by the Secretariat. Geneva: World Health Organization; 2005.
- 8. Pang T, Panisset U, Becerra-Posada F, Horton R, Frenk J. The spirit of Mexico: a decade on (comment). Lancet. 2015;385(9982):2028–9.
- 9. WHO. Research for universal health coverage. Geneva: World Health Organization; 2013.
- 10. WHO. Resolution WHA58.34: ministerial summit on health research. Geneva: World Health Organization; 2005.
- 11. WHO Regional Office for Europe. Health 2020: a European policy framework and strategy for the 21st century. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2013.
- 12. WHO Regional Office for Europe. The accelerated roadmap to enhance evidence-informed policy-making in the WHO European Region. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2015.
- 13. WHO Regional Office for Europe. EVIPNet-Европа Strategic Plan 2013–17. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2015.
- 14. Dobbins M, Robeson P, Ciliska D, Hanna S, Cameron R, O'Mara L et al. A description of a knowledge broker role implemented as part of a randomized controlled trial evaluating three knowledge translation strategies. Implementation Science. 2009;4:23.
- 15. Campbell S. Knowledge translation curriculum. Ottawa: Canadian Coalition for Global Health Research; 2012.
- 16. Kasonde JM, Campbell S. Creating a knowledge translation platform: nine lessons from the Zambia Forum for Health Research. Health Research Policy and Systems. 2012;10:31.
- 17. Lavis JN, Jessani N, Permanand G, Catallo C, Zierler A, BRIDGE Study Team. Matching form to function: designing organizational models to support knowledge

- brokering in European health systems. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (Policy Summary 9; BRIDGE series); 2013.
- 18. Smutlyo T. Outcome mapping: a method for tracking behavioural changes in development programs. Rome: International Plant Genetic Resources Institute for the Institutional Learning and Change Initiative (Policy Brief 7); 2005.
- Smutylo T. Crouching impact, hidden attribution: overcoming threats to learning in development programs. Ottawa: International Development Research Centre, 2001.
- 20. WHO. EVIPNet Global Strategy 2012–15. Geneva: World Health Organization; 2012.
- 21. SURE Collaboration. The SURE guides for preparing and using evidence-based policy briefs. The SURE Collaboration; 2011.
- 22. European Observatory on Health Systems and Policies. About policy dialogues. Brussels: European Observatory on Health Systems and Policies; 2016.
- 23. Lavis JN, Boyko JA, Oxman AD, Lewin S, Fretheim A. SUPPORT tools for evidence-informed health policymaking (STP) 14. Organising and using policy dialogues to support evidence-informed policymaking. Health Research Policy and Systems. 2009;7(Suppl 1):S14.

Приложения

Приложение І. Повестка дня

День 1. Среда, 10 июня 2015 г.

Утро

Регистрация

Занятие 1. Приветствие и вступительное слово (Rimantė Šalaševičiūtė, Claudia Stein, Ingrida Zurlytė, Tanja Kuchenmüller, Mark Leys)

Занятие 2. Последние данные из стран-членов сети EVIPNet-Европа и примеры успеха (Tanja Kuchenmüller, Mark Leys, Ryoko Takahashi, Olivia Biermann): последние данные, подготовленные Секретариатом, знакомство с участниками, включая краткий рассказ о себе и деятельности в странах-членах сети

Занятие 3. Мнения опытных «посредников в передаче знаний» о создании организаций, занимающихся передачей знаний (Mark Leys): групповое обсуждение с участием Josep Figueras, Ilmo Keskimäki и Miklós Szócska

Занятие 4. Проблемы и пути их решения при формировании политики здравоохранения с учетом научных данных (Josep Figueras, Ilmo Keskimäki, Ulysses Panisset, Joel Schaefer, Miklós Szócska, Tanja Kuchenmüller, Mark Leys): «Деловая площадка»

День

Занятие 5. Разработка круга полномочий (Tanja Kuchenmüller, Mark Leys): работа в группах

Занятие 6. Взаимодействие между деятельностью EVIPNet-Европа и положениями политики Здоровье-2020: окончательные планы на данный двухлетний период и разработка дорожной карты стран по внедрению ПУФД на следующие два года (Marijan Ivanuša, Tanja Kuchenmüller, Mark Leys): презентация, обсуждение и групповая работа

Занятие 7. Рисуем картину «2017 год» (Tanja Kuchenmüller, Mark Leys): Интерактивное занятие

День 2. Четверг, 11 июня 2015 г.

Утро

Занятие 8. Подведение итогов Дня 1 и обзор плана работы на День 2 (Tanja Kuchenmüller, Mark Leys)

Занятие 9. Демонстрация успешного проведения политического диалога (ПД) (Susan Kingston, Ulysses Panisset): ролевая игра, презентация и обсуждение

Занятие 10. ПД в рамках деятельности EVIPNet для содействия формированию политики с учетом научных данных (Ulysses Panisset): презентация и обсуждение

Занятие 11. Различные формы ПД (Josep Figueras): презентация и обсуждение

Занятие 12а. Роль и влияние ведущего ПД: уроки на основе успешных ПД (Olivia Biermann, Susan Kingston): презентация и обсуждение

Занятие 12b. Обмен примерами лучшей практики и рассказ о проблемах (Joel Schaefer): презентация и обсуждение

День

Занятие 13а. Стратегии проведения ПД (Susan Kingston, Ulysses Panisset): работа в группах и ролевые игры

Занятие 13b. Разработка информационного сообщения (Joel Schaefer): работа в группах

Занятие 14а. Решение возникающих проблем ведущим ПД (Susan Kingston, Ulysses Panisset): работа в группах, ролевые игры и «разбор полетов»

Занятие 14b. Доработка информационного сообщения (Joel Schaefer): ролевые игры, «разбор полетов» и обсуждение

Занятие 15. Обсуждение результатов занятий 12–14 (Susan Kingston, Ulysses Panisset, Joel Schaefer): презентация результатов обеими группами

День 3. Пятница, 12 июня 2015 г.

Утро

Обзор плана работы на День 3 (Tanja Kuchenmüller)

Занятие 16. Ввод в действие платформ практического применения знания (ПППЗ) после их создания (Ryoko Takahashi): презентация и обсуждение

Занятие 17. Картирование результатов для ввода ПППЗ в действие (Ryoko Takahashi): презентация и работа в группах

Занятие 18. Структура мониторинга и оценки в сети EVIPNet-Европа (Ryoko Takahashi): презентация и обсуждение

Занятие 19. Проведение пилотного исследования потенциала страны для производства, анализа и применения научных данных для принятия решений (Shelina Visram): презентация и обсуждение

Занятие 20. Подведение итогов и окончание работы Дня 3 (Tanja Kuchenmüller, Ryoko Takahashi)

Приложение II. Список участников

Венгрия

Г-н Péter Mihalicza Начальник отдела, Национальный медицинский центр

Г-жа Ilona Borbás Старший советник, Национальный медицинский центр

Казахстан

Г-н Виталий Койков
Руководитель Центра
научных исследований,
экспертизы и развития
инновационной
деятельности в
здравоохранении в
Республиканском центре
развития
здравоохранения

Г-жа Зауреш Султанова Главный специалист отдела медицинского образования и науки Департамента науки и кадровых ресурсов Министерства здравоохранения и социального развития

Кыргызстан

Г-н Медербек Исмаилов Начальник отдела координации и осуществления реформ Министерства здравоохранения

Г-н Акбар Суванбеков Заместитель директора, Медицинская научная библиотека, Министерство здравоохранения

Литва

Г-жа Daiva Dudutienė Главный специалист, Отдел стратегического развития здравоохранения, Министерство здравоохранения Республики Литва

Д-р Virginija Kanapeckienė Начальник отдела инноваций, Центр технологий здравоохранения при Институте гигиены

Д-р Gintarė Mikšienė
Начальник отдела
медицинских технологий,
Государственное
агентство по
аккредитации
медицинских услуг,
Министерство
здравоохранения

Д-р Ausra Zelviene
Начальник отдела
анализа биостатистики,
Центр технологий
здравоохранения,
Информационный центр
здравоохранения,
Институт гигиены

Республика Молдова

Г-жа Marcela Ţîrdea Начальник отдела политического анализа, мониторинга и оценки, Министерство здравоохранения

Г-н Igor Condrat
Заместитель директора,
Национальный центр
управления
здравоохранением

Д-р Elena Boleac
Начальник отдела
национальных программ,
Министерство
здравоохранения

Румыния

Д-р Mihnea Dosius
Директор Центра
исследований и оценки
медицинских услуг,
Национальный институт
общественного
здравоохранения,
управления и повышения
квалификации

Г-н Costin Iliuta Начальник отдела, Министерство здравоохранения

Д-р Claudia Dima
Старший сотрудник
отдела общественного
здравоохранения и
управления,
Национальный институт
общественного
здравоохранения

Польша

Г-жа Alicja Raszkowska Главный специалист, Департамент анализа и стратегий, Министерство здравоохранения

Словения

Д-р Polonca Truden Dobrin Специалист по вопросам эпидемиологии и здравоохранения, Национальный институт общественного здравоохранения

Д-р Mircha Poldrugovac Политический аналитик, Национальный институт общественного здравоохранения

Таджикистан

Г-н Алиджон Джураевич Президент Академии медицинских наук, Министерство здравоохранения и социального развития

Г-н Салохиддин
Миралиев
Начальник отдела
анализа и политики
здравоохранения,
Таджикский научноисследовательский
институт
профилактической
медицины,
Министерство
здравоохранения и
социального обеспечения

Г-жа Маргуба Богодирова Специалист отдела анализа и политики здравоохранения, Таджикский научно-исследовательский институт профилактической медицины, Министерство здравоохранения и социального обеспечения

Украина

Г-н Андрей Горбань Директор Украинского центра научной медицинской информации и патентнолицензионной работы, Министерство здравоохранения

Г-жа Виктория Шевелева Главный специалист отдела международных связей и европейской интеграции, Министерство здравоохранения

Временные советники

Г-жа Susan Kingston Консультант, США

Д-р Ulysses Panisset Университет Минас-Жерайс, Бразилия

Профессор Mark Leys Свободный университет, Бельгия

Д-р Shelina Visram
Лектор, Центр
государственной
политики и
здравоохранения, Школа
медицины, фармакологии
и здоровья, Даремский
университет,
Соединенное
Королевство

Профессор Ilmo Keskimäki Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения Финляндии

Д-р Miklós Szócska Директор Учебного центра управления медицинскими услугами, Семелвейский университет, Венгрия

Г-н Адильжан Темиров Директор Центра анализа политики здравоохранения, Кыргызстан

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

Д-р Claudia Stein Директор Отдела информации, фактических данных, научных исследований и инноваций. Г-жа Tanja Kuchenmüller

Технический специалист, Использование данных научных исследований при формировании политики, Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций

Г-жа Ryoko Takahashi Технический специалист, Использование данных научных исследований при формировании политики, Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций

Г-жа Olivia Biermann (докладчик) Консультант, Использование данных научных исследований при формировании политики, Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций

Г-жа Krista Kruja
Интерн, Использование
данных научных
исследований при
формировании политики,
Отдел информации,
фактических данных,
научных исследований и
инноваций

Штаб-квартира

Г-н Joel Schaefer Специалист по связям с общественностью HQ/FPE – Основные коммуникации Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения

Д-р Josep Figueras Директор

Страновые офисы ВОЗ

Албания

Д-р Ledia Lazeri Руководитель странового офиса BO3

Эстония

Г-жа Marge Reinarp Руководитель странового офиса BO3

Грузия

Д-р Rusudan Klimiashvili Руководитель странового офиса ВОЗ

Венгрия

Д-р Zsofia Pusztai Руководитель странового офиса ВОЗ

Кыргызстан

Г-н Кубаничбек Монолбаев Сотрудник странового офиса ВОЗ

Литва

Г-жа Ingrida Zurlytė Руководитель странового офиса ВОЗ

Г-н Martynas Satinskas Секретарь

Польша

Д-р Paulina Miśkiewicz Руководитель странового офиса ВОЗ

Румыния

Д-р Victor Stefan Olsavszky Руководитель странового офиса BO3

Словакия

Д-р Darina Sedlakova Руководитель странового офиса BO3

Словения

Д-р Marijan Ivanuša Руководитель странового офиса ВОЗ

Туркменистан

Д-р Бахтыгуль Карриева Руководитель странового офиса ВОЗ

Украина

Д-р Анастасия Думчева Заместитель представителя ВОЗ в Украине и Руководитель проектов ВОЗ в Украине

Приложение III. Круг полномочий

Во время этой встречи РСО и национальные специалисты EVIPNet-Европа обсудили круг своих полномочий в связи с деятельностью EVIPNet.

PCO

- Информирование и адвокация
 - о Предоставлять министерству здравоохранения первичную информацию о сети EVIPNet-Европа;
 - о Пропагандировать идеи ПУФД и деятельность EVIPNet-Европа среди основных действующих лиц в секторе здравоохранения и других секторах, и выполнять функции посла доброй воли от имени страновой группы/ПППЗ на форумах высокого уровня;
 - о Проводить стратегическую коммуникацию (напр., для СМИ и других заинтересованных сторон).
- · Сетевая деятельность и сотрудничество
 - о Поддерживать связь с Секретариатом EVIPNet-Европа и регулярно направлять отчеты.
 - о Поддерживать создание сетей и партнерств с EVIPNet-Европа на страновом уровне.
 - о Поддерживать вовлечение заинтересованных сторон в процессы EVIPNet и содействовать осуществлению их ожиданий.
 - о Обмениваться опытом с другими РСО и выполнять наставнические функции для новых коллег, присоединившихся к сети EVIPNet-Европа.
- · Руководство и лидерство
 - о Поддерживать и отслеживать деятельность по планированию и осуществлению национальных процессов РЗ (напр., в связи с переходным этапом при получении членства в сети EVIPNet-Европа, с созданием и вводом в действие страновой группы/ПППЗ в рамках EVIPNet-Европа).
 - о Поддерживать реализацию мероприятий Секретариата EVIPNet-Европа на страновом уровне (напр., проводить семинары или консультации для заинтересованных сторон).
 - о Мотивировать страновые группы/ПППЗ сети EVIPNet-Европа и содействовать расширению их возможностей.
 - о Выявлять и отслеживать потенциальные риски, угрожающие успеху сети EVIPNet-Европа в стране, и информировать Секретариат о таких рисках.
 - о Поддерживать проведение оценки национальных процессов сети EVIPNet-Европа.
- · Техническая работа
 - Если необходимо, проводить обзор документов, в частности, с целью учета местных условий.

Другое

о Определять/мобилизовать источники финансирования для осуществления процессов ПУФД и EVIPNet.

Национальные специалисты

- · Техническая работа
 - о Планировать и осуществлять мероприятия по РЗ, используя инструменты и процессы ПУФД (напр., НОП, ПД или определение приоритетов в политике здравоохранения).
 - о Оказывать техническую поддержку (напр., проводить обзор и оценку Пособия по анализу ситуации для поддержки местных консультантов, проводящих анализ ситуации).
 - о Организовать, поддерживать и (после прохождения тренинга для тренеров) проводить учебные семинары.
 - о Проводить анализ заинтересованных сторон и политического контекста для определения путей оказания влияния.
- Информирование и адвокация
 - о Пропагандировать ПУФД (напр., среди основных действующих лиц) в секторе здравоохранения и других секторах.
- · Сетевая деятельность и сотрудничество
 - о Формировать сети и партнерства
 - о Вовлекать заинтересованные стороны в процессы EVIPNet и содействовать осуществлению их ожиданий.
- Руководство и (техническое) лидерство
 - о Сформировать национальную группу для анализа ситуации (в составе различных организаций и лиц, имеющих хорошие навыки сетевой работы и коммуникации).
 - о Руководить группой, проводящей анализ ситуации, в том числе, осуществляя внутреннюю коммуникацию и распределение обязанностей и задач среди членов группы.
 - о Поддерживать организацию национальных семинаров.
- · Другое
 - о Определять источники финансирования для осуществления процессов ПУФД и EVIPNet.

Приложение IV. Формы и функции трех различных организаций, занимающихся распространением знаний

Представители	Европейская обсерватория систем и политики здравоохранения Josep Figueras (директор)	Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения Финляндии Пто Keskimäki (профессор, директор по научной работе)	Учебный центр по вопросам управления службами здравоохранения при Семелвейском университете, Венгрия Мікlós Szócska (директор)
Год создания	1998	2009	1995
Штатные сотрудники	31 (5 директоров/содиректоров; сотрудники: 17 технических, 6 административных, 1 в сфере информационных технологий, 2 в сфере работы со СМИ)	Директор, заместитель директора; сотрудники: по работе со СМИ, технические, информационные технологии, административные и специалисты по вопросам развития	56 (1 декан, 4 директора; сотрудники: 15 технических, 3 административных, 2 в сфере информационных технологий, 6 финансовых, 1 библиотекарь, 4 — вспомогательный персонал)
Мандат	Поддерживать и пропагандировать ПУФД путем проведения всестороннего и глубокого анализа динамики развития систем здравоохранения в Европе и путем вовлечения в этот процесс лиц, вырабатывающих политику	Оказывать услуги широким слоям населения в дополнение к научному сообществу, специалистам на местах и лицам, принимающим решения на уровне правительства страны и местных органов власти; содействовать здоровью и благополучию в Финляндии	Оказывать помощь в деле развития услуг здравоохранения в Венгрии и на международном уровне, содействуя улучшению управления, повышению уровня знания и совершенствованию практики
Функции/виды деятельности организации	Мониторинг и анализ систем здравоохранения Анализ (сравнительные исследования) Оценка качества работы систем здравоохранения Содействие распространению знаний	Исследования и мониторинг Развитие и поддержка Поддержание источников данных и управление на основе информации Международное сотрудничество	Просвещение Исследования Консультирование Сетевая деятельность

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

UN City, Marmorvej 51 DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark Тел.: +45 45 33 70 00. Факс: +45 45 33 70 01 Эл. адрес: contact@euro.who.int Веб-сайт: www.euro.who.int

ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО ВОЗ

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

ГОСУДАРСТВА-ЧЛЕНЫ

Австрия Греция
Азербайджан Грузия
Албания Дания
Андорра Израиль
Армения Ирландия
Беларусь Исландия
Бельгия Испания
Болгария Италия
Босния и Казахстан
Герцеговина Кипр
Бывшая Кыргызстан
югославская Латвия
Республика Литва
Македония Мальта
Германия Монако

Нидерланды Норвегия Польша Португалия Республика Молдова Российская Федерация Румыния Сан-Марино Сербия Словакия Словения Соединенное Королевство Таджикистан

Туркменистан Турция Узбекистан Украина Финляндия Франция Хорватия Черногория Чешская Республика Швейцария Швеция