



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

2019
Европейский центр
ВОЗ по первичной
медико-санитарной
помощи: ежегодный отчет
о проводимой работе



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: ежегодный отчет о проводимой работе 2019

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи
Программа предоставления услуг здравоохранения
Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья

Аннотация

В 2019 г. Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи тесно сотрудничал с Европейским региональным бюро ВОЗ, другими программами, партнерами, а самое главное — со странами в целях продвижения работы в области первичной медико-санитарной помощи по трем основным направлениям: прямая поддержка стран, анализ и разработка политики и управление знаниями. Основные достижения 2019 г. включают в себя помощь почти 20 странам Региона в оценке первичной медико-санитарной помощи, измерении эффективности, разработке стратегий предоставления услуг здравоохранения, создании системы оценки страны в контексте оказания долгосрочной медицинской помощи и разработке списка из десяти стимулирующих мер политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи. В настоящем докладе приведено подробное описание всех мероприятий, проводившихся в 2019 г. в рамках трех основных направлений работы, а также очерчено новое стратегическое направление деятельности центра в будущем.

Список сокращений

BELMED	проект «Профилактика неинфекционных заболеваний, продвижение здорового образа жизни и поддержка модернизации системы здравоохранения Республике Беларусь», 2016–2019 гг.
OECD	Организация экономического сотрудничества и развития
PHC-IMPACT	Инструмент для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи

Выражение признательности

Настоящий отчет подготовлен Европейским центром ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи, главой которого является исполняющая обязанности руководителя Anne Johansen, под общим руководством Santino Severoni, исполняющего обязанности директора Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ.

В составлении отчета приняли участие технические и административные сотрудники Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: Рахат Байболотова, Асель Джабасова, Anne Johansen, Arnoldas Jurgutis, Ayesha de Lorenzo, Зульфия Пирова, Ольга Фрадкина, и Robert West. Редактирование — David Breuer, полиграфический дизайн — Жанар Серикпаева. Авторское право на все фотоиллюстрации принадлежит ВОЗ, если не указано иное.

Деятельность, описанная в настоящем отчете, осуществлена благодаря щедрой поддержке со стороны правительства Казахстана. Работа Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи также осуществлялась при финансовой поддержке правительства Германии и правительства Японии.

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, 2020 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

Аннотация	02
Список сокращений	
Выражение признательности	
Предисловие	05
Краткий обзор 2019 года	06
О Центре в Алматы: решение проблем первичной медико-санитарной помощи	08
Неослабевающая потребность в первичной медико-санитарной помощи	09
О Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи	09
Деятельность Центра в Алматы	12
Направление 1. Прямая поддержка стран	13
Оценка первичной медико-санитарной помощи	13
Поддержка реформы первичной медико-санитарной помощи	15
Наращивание потенциала в целях реформирования первичной медико-санитарной помощи	21
Направление 2. Анализ и разработка политики	27
Реализация Европейской рамочной основы для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения	27
Разработка инструментов для оценки эффективности первичной медико-санитарной помощи	30
Разработка стратегий, руководств и рамочных программ в области первичной медико-санитарной помощи	31
Политические диалоги	32
Повышение качества первичной медико-санитарной помощи	33
Направление 3. Управление знаниями	34
Совещания и мероприятия ВОЗ	34
Другие совещания и мероприятия	36
Партнерства с научными учреждениями	36
Коммуникации	37
Перспективы	40
Коллектив Центра	42
Сотрудничество	43
Библиография	44
Приложение 1. Публикации	44
Приложение 2. События в этом году: месяц за месяцем	46



Елжан Биртанов, Министр здравоохранения Республики Казахстан, и Тедрос Аданом Гебреисус, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, на Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи в Астане, 2018 г.

Предисловие

В настоящем ежегодном докладе представлены результаты полного события года, на протяжении которого в деятельности Центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (Центра в Алматы) происходили многочисленные изменения. Для нас было большой честью продолжить участие Центра в продвижении повестки дня в области первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ, а также оказать поддержку отдельным странам из большой группы, приступившей к практической реализации своих обязательств в соответствии с Повесткой дня в области устойчивого развития на период до 2030 г., Астанинской декларацией 2018 г. и другими региональными и глобальными планами действий и политическими рамками.

Этот год начался с запуска Тринадцатой общей программы работы ВОЗ на 2019–2023 гг., в которой сформулирована миссия ВОЗ (укрепление здоровья, поддержание безопасности в мире, охват услугами уязвимых групп населения) и три общие всеобъемлющие цели, которые должны быть достигнуты ВОЗ и ее государствами-членами: 1) обеспечить охват услугами здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек; 2) обеспечить более эффективную защиту при чрезвычайных ситуациях в области здравоохранения дополнительно 1 миллиарда человек; и 3) обеспечить повышение уровня здоровья и благополучия дополнительно 1 миллиарда человек. Добиться выполнения этих целей «трех миллиардов» возможно посредством осуществления разнообразных стратегических и организационных преобразующих изменений. Четвертая цель — обеспечение эффективной работы ВОЗ — призвана облегчить достижение целей «трех миллиардов» и служит ответом на призывы государств-членов к реформированию ВОЗ.

Преобразующее воздействие на Центр в Алматы оказали три ключевых стратегических и организационных изменения. Первым из этих изменений стал акцент на достижении конкретных результатов в области здравоохранения в каждой стране, который привел к стратегическим изменениям в характере работы Центра в Алматы в сторону более активной прямой поддержки стран с ясным потенциалом в отношении конкретных результатов в области здравоохранения при снижении акцента на отдельных оценках, которые проводятся без четких последующих мер в поддержку осуществления рекомендаций. Вторым из этих изменений стал упор на достижение измеримых результатов, что в настоящее время является одной из целей всей работы Центра в Алматы. Третье изменение акцентирует внимание на формировании в ВОЗ ориентированной на нужды людей культуры и рабочей среды, что отражает значимость подобной культуры для достижения более масштабных и качественных результатов работы ВОЗ.

Для приведения своей работы в соответствие с Тринадцатой общей программой работы Центра в Алматы начал 2019 г. с запуска ряда инициатив, нацеленных на формирование более ориентированной на нужды людей культуры и рабочей среды внутри организации. Поскольку Центр в Алматы сотрудничает с государствами-членами в целях организации ориентированной на нужды людей первичной медико-санитарной помощи, естественным шагом будет принятие этой ценности в самом учреждении.

Помимо стратегических и организационных, в Центре в Алматы также произошли значительные кадровые изменения. Несколько штатных сотрудников Центра и сотрудничавших с ним на протяжении долгого времени консультантов покинули организацию в поисках новых увлекательных перспектив; в их числе был Juan Tello, который, выступая в качестве руководителя, сыграл важную роль в создании Центра в Алматы в 2016 г. Мы благодарим его за руководство Центром на протяжении последних трех лет.

Преобразующие изменения не бывают легкими, поскольку они по определению требуют от людей выхода за пределы зоны комфорта, однако команда Центра продемонстрировала выдающуюся устойчивость и твердо намерена воплотить в жизнь новое стратегическое видение ВОЗ. Она проделала чрезвычайно усердную работу для достижения измеримых результатов в странах, получающих поддержку Центра. В связи с этим я с большой гордостью представляю достижения 2019 г.

Все эти достижения оказались бы невозможными без щедрой поддержки правительства Казахстана. Мне также хотелось бы выразить особую благодарность министру здравоохранения Казахстана Д-ру Биртанову Елжану Амантаевичу, чье глобальное лидерство в развитии первичной медико-санитарной помощи как важного инструмента на пути к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения — заметно в Европейском регионе и за его пределами.

Готовность д-ра Биртанова активно развивать первичную медико-санитарную помощь воодушевляет нас и дает нам инструменты для продвижения повестки медико-санитарной помощи и оказания поддержки странам Европейского региона.

Anne S. Johansen
Исполняющая обязанности руководителя Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

ПРЯМАЯ ПОДДЕРЖКА СТРАН

Наращивание потенциала для обеспечения качества медицинской помощи и интегрированного предоставления услуг в Беларуси

Центр в Алматы продолжил оказывать поддержку пилотному проекту по интегрированному предоставлению услуг, организовав междисциплинарный учебный курс по совершенствованию клинических протоколов для пациентов с неинфекционными заболеваниями. Предварительные данные по первому этапу проекта, которые в настоящее время проходят анализ и подготовку к публикации, свидетельствуют об улучшении результатов.

Центр в Алматы также провел общенациональный семинар по наращиванию потенциала национальных заинтересованных сторон и разработчиков политики, занимающихся вопросами качества медицинской помощи, и помог в организации последующей ознакомительной поездки белорусской делегации высокого уровня в Казахстан.

Оценка первичной медико-санитарной помощи в Словении

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи (Центр в Алматы) провел углубленную оценку словенской системы первичной медико-санитарной помощи, чтобы: 1) привлечь внимание к ее модели первичной медико-санитарной помощи, которая, как показывают фактические данные, приближается к модели, предусмотренной Алма-Атинской декларацией и Астанинской декларацией, и обеспечивает ориентированную на нужды людей интегрированную первичную медико-санитарную помощь на протяжении всей жизни, и 2) выявить коренные причины проблем системы здравоохранения, угрожающих устойчивости ее достижений.

Поддержка пилотных проектов в Казахстане

Применяя принцип широкого участия, Центр в Алматы разработал предложение о пересмотре масштабов практики специалистов первичной медико-санитарной помощи в рамках двух пилотных проектов первичной медико-санитарной помощи в районе Медео города Алматы, направленных на повышение роли медсестер, социальных работников и психологов в мероприятиях по профилактике заболеваний, а также на расширение прав и возможностей местных сообществ. Кроме того, в целях оказания помощи проекту по совершенствованию профилактики и лечения гипертонии и диабета Центр в Алматы также проанализировал существующую систему эпиднадзора за гипертонией и диабетом в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и на основе полученных результатов разработал ориентированную на конечный результат систему мониторинга и оценки.

Поддержка развития первичной медико-санитарной помощи в Кыргызстане

Центр в Алматы представил основные выводы и рекомендации состоявшейся в 2018 г. миссии по оценке перспективной стратегии страны и ее приоритетной политики в отношении будущего первичной медико-санитарной помощи, а также организовал последующую ознакомительную поездку в Казахстан, чтобы делегация из Кыргызстана могла воспользоваться уроками позитивных мер, принятых Казахстаном для улучшения своей модели оказания медицинской помощи. По итогам этой ознакомительной поездки делегация обратилась к Центру в Алматы и ведущим руководителям системы первичной медико-санитарной помощи Казахстана с просьбой об оказании дополнительной поддержки для расширения бригад первичной медико-санитарной помощи за счет включения в них специалистов социального и психологического профиля.

Оценка инициативы по бизнес-планированию в Таджикистане

Центр в Алматы провел тщательную оценку проекта, использующего методику бизнес-планирования на уровне учреждений для укрепления управленческого потенциала в сфере первичной медико-санитарной помощи с акцентом на формирование бюджета и кадровые ресурсы. В ходе оценки обнаружилось, что бизнес-планирование повышает не только управленческий потенциал, но и прозрачность деятельности и ресурсов медицинских учреждений. Оно также привело к улучшению результатов по показателям здоровья, особенно среди уязвимых групп населения.



WHO/Jerome Flayosc

АНАЛИЗ И РАЗРАБОТКА ПОЛИТИКИ

Десять стимулирующих мер политики, принятых на шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ

16–19 сентября, Копенгаген, Дания

На шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2019 г. были единогласно утверждены десять научно обоснованных стимулирующих мер политики по укреплению первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ, предложенных Центром в Алматы в качестве руководства по приоритетному использованию основанных на фактических данных инноваций для внедрения и расширения масштабов мер в области первичной медико-санитарной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь и социальные услуги для долгосрочной медицинской помощи

Центр в Алматы разработал направление деятельности по интеграции секторов здравоохранения и социального обеспечения для оказания долгосрочной медицинской помощи. Он сформировал систему оценки стран и применил ее к ряду страновых исследований.



Ministry of Health of Slovenia WHO

Серия инструментов для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-IMPACT)

Центр в Алматы продолжил работу над серией инструментов PHC-IMPACT — это направление деятельности, ориентированное на использование потенциала первичной медико-санитарной помощи для ускорения всеобщего охвата услугами здравоохранения посредством сбора и анализа данных об эффективности системы здравоохранения. Помимо расширения усилий по сбору данных и работы над созданием электронной платформы для отображения этих данных, Центр опубликовал первую страновую оценку по Черногории.

УПРАВЛЕНИЕ ЗНАНИЯМИ

Первая годовщина принятия Астанинской декларации по первичной медико-санитарной помощи: от идеи к действию

25 октября, Нур-Султан, Казахстан

Центр в Алматы принял участие в политическом диалоге, посвященном первой годовщине принятия Астанинской декларации, который был проведен Министерством здравоохранения Казахстана в целях объединения ключевых участников системы первичной медико-санитарной помощи для выявления связанных с осуществлением Декларации проблем странового и регионального уровня.

«Первичная медико-санитарная помощь как путь к всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению целей в области устойчивого развития»: официальное параллельное мероприятие Заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения

23 сентября, Нью-Йорк

По приглашению Министерства здравоохранения Казахстана Центр в Алматы принял участие в официальном параллельном мероприятии «Первичная медико-санитарная помощь как путь к всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению целей в области устойчивого развития», организованном Казахстаном и Соединенными Штатами в рамках заседания высокого уровня Организации

Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, состоявшегося 23 сентября 2019 г. в ходе сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

Разработка информационных продуктов

Стремясь донести до широкой аудитории информацию о важнейших направлениях своей технической и аналитической работы, в 2019 г. Центр в Алматы нарастил усилия по распространению наиболее важного контента по мультимедийным каналам. В число информационных продуктов вошла серия коротких видео- и фотозарисовок, посвященных десяти стимулирующим мерам политики, а также видеосюжет о медицинском поезде, посетившем г. Актау и Мангистаускую область Казахстана.

О Центре в Алматы: решение проблем первичной медико-санитарной помощи



Международная конференция по первичной медико-санитарной помощи, Алма-Ата, 1978 г.

Неослабевающая потребность в первичной медико-санитарной помощи

Основополагающая Алма-Атинская декларация 1978 г. содержала в себе призыв к принятию срочных и эффективных мер для внедрения первичной медико-санитарной помощи во всем мире. Несмотря на немалые достижения, мир изменился таким образом, что потребность в эффективной первичной медико-санитарной помощи сегодня велика как никогда. Благодаря демографическому и эпидемиологическому переходу европейцы сегодня живут значительно дольше, но все чаще страдают одним или несколькими хроническими неинфекционными заболеваниями, которые часто требуют дорогостоящего лечения и приводят к потерям в производительности труда и экономике.

Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. (1) и Астанинская декларация 2018 г. (2) придали теме первичной медико-санитарной помощи новую динамику. Обязательство обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения к 2030 г. (цель 3.8 в области устойчивого развития) означает, что странам необходимо гарантировать всем людям доступ к широкому спектру способствующих укреплению здоровья, профилактических, лечебных, реабилитационных и паллиативных медицинских услуг, которыми они могли бы пользоваться при возникновении такой потребности, не испытывая при этом финансовых трудностей. Кроме того, для обеспечения эффективности эти услуги должны быть достаточно качественными (3).

Несмотря на растущий объем литературы, подтверждающей, что первичная медико-санитарная помощь остается «наиболее всеохватным, эффективным и результативным подходом к повышению уровня физического и психического здоровья людей» (2), большинство стран, желающих полностью реализовать потенциал своих систем первичной медико-санитарной помощи, должны принять меры к их укреплению. Таким образом, сегодня призыв к обеспечению первичной медико-санитарной помощи звучит настойчивее, чем когда-либо.

О Европейском центре ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи в Алматы, Казахстан, является одним из пяти расположенных в различных регионах технических офисов Европейского регионального бюро ВОЗ. С организационной точки зрения он входит в Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья и является его передовым звеном по оказанию страновой помощи в целях предоставления ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. С 2016 г. благодаря поддержке правительства Казахстана Центр базируется в городе Алматы — на родине первичной медико-санитарной помощи, где в 1978 г. была подписана историческая Алма-Атинская декларация.

Центр в Алматы оказывает поддержку странам, которые стремятся сделать первичную медико-санитарную помощь «краеугольным камнем устойчивой системы здравоохранения, обеспечивающей всеобщий охват услугами и достижение связанных с охраной здоровья целей в области устойчивого развития» (1). Спектр его услуг в области прямой поддержки стран адаптирован к местным условиям и варьируется от политического диалога и стратегического руководства до технической помощи и наращивания потенциала. Центр в Алматы также проводит анализ и разработку политики в сфере реформирования и укрепления системы оказания услуг здравоохранения в целом и первичной медико-санитарной помощи в частности.

Историческое развитие первичной медико- санитарной помощи: от Алма-Атинской декларации до сегодняшнего дня

АЛМА-АТИНСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ

Призыв к «неотложным и эффективным международным и национальным действиям в целях развития и осуществления первичной медико-санитарной помощи во всем мире».

ОТТАВСКАЯ ХАРТИЯ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

«Роль сектора здравоохранения должна постепенно перемещаться в сторону укрепления здоровья, выходя за рамки традиционного предоставления лечебно-диагностических услуг».

ЛЮБЛЯНСКАЯ ХАРТИЯ ПО РЕФОРМИРОВАНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

«В результате проведения реформ, основанных на концепции главенства первичной медико-санитарной помощи, службы здравоохранения на всех уровнях должны быть в состоянии выполнять свои функции по охране и укреплению здоровья, улучшению качества жизни, профилактике и лечению болезней, реабилитации больных и оказанию медико-санитарной помощи людям, испытывающим страдания, и безнадежным больным».

ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В МИРЕ 2008 г.

Первичная медико-санитарная помощь: сегодня актуальнее, чем когда-либо

ТАЛЛИНСКАЯ ХАРТИЯ: СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОСОСТОЯНИЯ

Призыв «улучшить здоровье людей путем укрепления систем здравоохранения, принимая во внимание разнообразие социальных, культурных и экономических условий в странах Региона».

ДОКЛАД О СОСТОЯНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В МИРЕ 2010 г.

Финансирование систем здравоохранения: путь к всеобщему охвату населения медико-санитарной помощью

РЕЗОЛЮЦИЯ ГЕНЕ- РАЛЬНОЙ АССАМБЛЕИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ О ВСЕОБЩЕМ ОХВАТЕ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

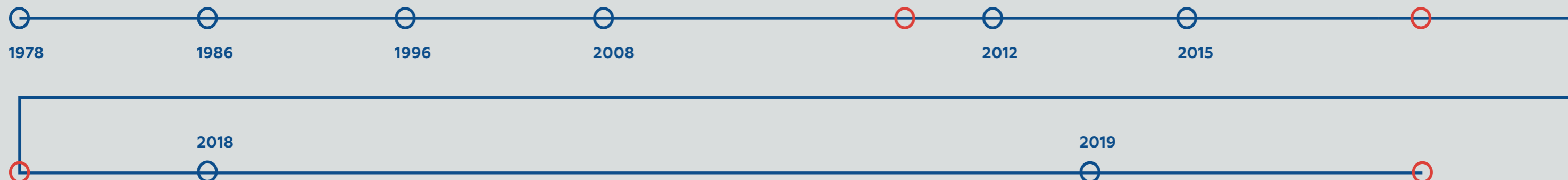
«...Эффективное и финансово устойчивое внедрение всеобщего охвата услугами систем здравоохранения основывается на действенных и эффективных системах здравоохранения, которые обеспечивают всеобъемлющее первичное медицинское обслуживание...»

Приоритетные задачи в области укрепления систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ на 2015–2020 гг.: ориентация на нужды людей: от слов к делу

ПОВЕСТКА ДНЯ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ НА ПЕРИОД ДО 2030 г. И 17 ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ

Цель 3 в области устойчивого развития: «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте».

Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения



2017

На пути к обеспечению устойчивых кадров здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ: рамочная основа для действий

ДЕСЯТАЯ ГОДОВЩИНА ПОДПИСАНИЯ ТАЛЛИННСКОЙ ХАРТИИ: СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОСОСТОЯНИЯ

Вновь подтвердила ценности, закрепленные в Хартии, использовала новые возможности и обеспечила платформу для обсуждения хода укрепления систем здравоохранения.

АСТАНИНСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ, ПРИНЯ- ТАЯ НА ГЛОБАЛЬНОЙ КОНФЕРЕНЦИИ ПО ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Переориентировала усилия в сфере первичной медико-санитарной помощи для обеспечения того, чтобы все люди во всем мире могли обладать наивысшим достижимым уровнем здоровья.



Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи, Астана, 2018 г.

Ministry of Health
of Kazakhstan

HEALTH SYSTEMS RESPOND TO NCDs: EXPERIENCE IN THE EUROPEAN REGION, SITGES, SPAIN

Restated commitment to taking bold action to strengthen health systems to reduce premature mortality from NCDs

ЗАСЕДАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ ПО ВОПРОСУ О ВСЕОБЩЕМ ОХВАТЕ УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: СОВМЕСТНЫЕ УСИЛИЯ ПО ПОСТРОЕНИЮ БОЛЕЕ ЗДОРОВОГО МИРА (НЬЮ-ЙОРК, США)

«Всеобщий охват услугами здравоохранения имеет основополагающее значение для достижения целей в области устойчивого развития, касающихся не только здоровья и благополучия, но и ликвидации нищеты во всех ее формах и проявлениях, обеспечения качественного образования, гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин и уменьшения неравенства».

Десять научно обоснованных стимулирующих мер политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи в Регионе

2019–2023: Тринадцатая общая программа работы ВОЗ

○ Ключевые события в развитии первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения

○ Поддерживающие действия ВОЗ

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЦЕНТРА В АЛМАТЫ НАПРАВЛЕНА НА ОЩУТИМОЕ
УЛУЧШЕНИЕ РАБОТЫ СИСТЕМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ
В СТРАНАХ КАК СПОСОБ ДОБИТЬСЯ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СНИЗИТЬ НЕРАВЕНСТВА И НЕ ОСТАВИТЬ НИКОГО БЕЗ
ВНИМАНИЯ.

ЦЕНТР В АЛМАТЫ РАБОТАЕТ ПО ТРЕМ ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ:
ПРЯМАЯ ПОДДЕРЖКА СТРАН, АНАЛИЗ И РАЗРАБОТКА ПОЛИТИКИ И УПРАВЛЕНИЕ ЗНАНИЯМИ.

01 / Прямая поддержка стран

Цель

Оказывать странам прямую поддержку в оценке, разработке и осуществлении эффективных стратегий, вмешательств и реформ в области первичной медико-санитарной помощи в целях существенного улучшения систем и итоговых результатов первичной медико-санитарной помощи.

How

Анализ и оценка страновых систем для получения фактических данных.

Поддержка при разработке и осуществлении эффективных и действенных мер в сфере предоставления услуг и смежных областях.

Поддержка необходимого для влияния на перемены реформирования, стратегического руководства, разработки политики и укрепления систем здравоохранения.

Наращивание потенциала для решения проблем медицинских трудовых ресурсов и укрепления институционального потенциала, в том числе с использованием национальных и международных семинаров и ознакомительных поездок.

02 / Анализ и разработка политики

Цель

Разработать концептуально обоснованное представление об оказании услуг и системах здравоохранения и внести вклад в подготовку актуальной базы фактических данных, которая будет служить ориентиром для принятия политических решений в странах и на региональном уровне.

How

Разработка и внедрение нормативных инструментов, руководящих принципов и рамочных основ для страновой и региональной работы.

Проведение экспертных анализов и оценок в сотрудничестве с другими техническими программами.

Разработка и практическая реализация политики, основанной на фактических данных.

Содействие в проведении политического диалога между различными странами, заинтересованными сторонами и партнерами и в их среде.

03 / Управление знаниями

Цель

Развивать платформы, сети и другие возможности для создания, распространения, использования и управления знаниями; распространять передовой опыт и инициативы; поощрять обучение.

How

Проведение региональных и международных семинаров, совещаний и других мероприятий.

Формирование сетей с участием экспертов, научных учреждений, сотрудничающих центров и других партнеров.

Разработка коммуникационных стратегий для Центра в Алматы и стран.

01 / Прямая поддержка стран

Цель

Оказывать странам прямую поддержку в оценке, разработке и осуществлении эффективных стратегий, мер и реформ в области первичной медико-санитарной помощи в целях существенного улучшения систем и итоговых результатов первичной медико-санитарной помощи.

Методы

Анализ и оценка страновых систем для получения фактических данных. Поддержка при разработке и осуществлении эффективных и действенных мер в сфере предоставления услуг и смежных областях. Поддержка необходимых для перемен реформ, стратегического руководства, разработки политики и укрепления систем здравоохранения. Наращивание потенциала для решения проблем трудовых ресурсов в сфере здравоохранения и укрепления институционального потенциала, в том числе с использованием национальных и международных семинаров и ознакомительных поездок.

Оценка первичной медико-санитарной помощи



АЛБАНИЯ

В рамках реализации одной из основных рекомендаций экспресс-оценки, проведенной в январе 2018 г., Центр в Алматы приступил к более широкому исследованию потенциала и эффективности первичной медико-санитарной помощи в Албании. Был проведен сбор и анализ данных, а в настоящее время завершается составление доклада, который будет включать в себя действенные рекомендации по укреплению существующей модели первичной медико-санитарной помощи и оптимизации деятельности в этой сфере.

В 2019 г. было продолжено оказание технической поддержки в целях укрепления запланированных реформ системы здравоохранения путем проведения ряда дистанционных консультаций.

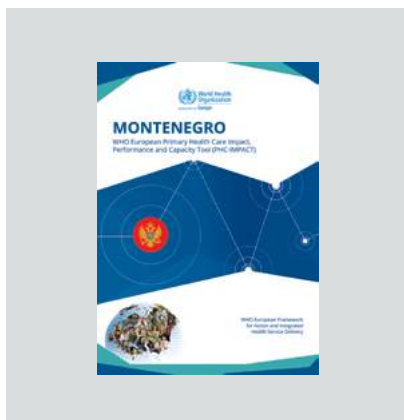


ЧЕРНОГОРИЯ

Черногория была одной из первых стран, где началось применение инструмента PHC-IMPACT. К настоящему моменту уже опубликован отчет о страновой оценке Черногории. В ходе оценки было выявлено тяжелое бремя сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также важная роль первичной медико-санитарной помощи в раннем выявлении факторов риска и управлении ими. Результаты оценки также указали на высокий уровень предотвратимых госпитализаций при патологиях, поддающихся лечению в рамках первичной медико-санитарной помощи.

В отчете содержится ряд ключевых рекомендаций, включая расширение спектра услуг в области первичной медико-санитарной помощи и повышение качества медицинской помощи за счет более широкого использования клинических руководств и протоколов по ведению гипертонии, диабета и связанных с ними осложнений и бактериальных инфекций.

Министерство здравоохранения Черногории согласилось с этими выводами и запросило дополнительную техническую поддержку в области качества медицинской помощи.



Вставка 1.

Черногория. Инструмент для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-IMPACT)

<https://bit.ly/MontenegroPHC-IMPACT>



Вставка 2.

Укрепление сестринского дела в сфере первичной медико-санитарной помощи в Польше (2019 г.)

<https://bit.ly/PolandNursing>



ПОЛЬША

В ходе недавней реформы системы здравоохранения в Польше сфере первичной медико-санитарной помощи было уделено особое внимание. Ряд мер, введенных в 2016 г., и закон о первичной помощи, принятый в 2017 г., способствовали осуществлению преобразующих изменений в области оказания первичной медико-санитарной помощи: так, особый акцент был сделан на укреплении здоровья, управлении здоровьем населения, координации медицинской помощи и создании многопрофильных бригад. Практическое применение этих мер требует выработки новых и более эффективного использования существующих навыков сестринского дела.

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 бригад по оказанию интегрированной первичной медико-санитарной помощи.

В 2018 г. была организована оценка, а в 2019 г. ее результаты были опубликованы в комплексном докладе. В этом докладе описывается текущая политическая ситуация, кратко излагаются основные проблемы системы здравоохранения и предлагаются возможные варианты политики с акцентом на укрепление роли сестринского персонала в системе первичной медико-санитарной помощи и работу многопрофильных бригад при поддержке стимулирующего образования, механизмов подотчетности и финансирования.



СЛОВЕНИЯ

11–13 июня правительство Словении провело в Любляне Конференцию высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья под девизом «Ускорить прогресс в обеспечении здоровья и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ». Перед проведением конференции Центр в Алматы совместно со Словенией провел оценку и тематическое исследование для привлечения внимания к ее высокoeffективной модели первичной медико-санитарной помощи, включающей в себя инновационные подходы к обеспечению комплексных и ориентированных на нужды людей услуг, отражающих потребности населения. Реализация этой модели привела к значительному улучшению результатов по показателям здоровья, включая снижение бремени неинфекционных заболеваний и быстрое увеличение ожидаемой продолжительности жизни. Сократились неравенства в самооценке состояния здоровья среди групп с различным уровнем доходов и образования. В тематическом исследовании подчеркивается, что модель Словении отвечает концепции Астанинской декларации. Две статьи, предназначенные для публикации в журналах, в настоящий момент находятся на редактировании.

Оценка также помогла обнаружить ключевые системные проблемы, затрудняющие работу системы первичной медико-санитарной помощи, выявить их коренные причины и выдвинуть ряд прагматичных и действенных рекомендаций по их устранению.

Продолжая работу в этом направлении, в 2020 г. Центр в Алматы проведет в Любляне (Словения) шестидневный основной курс по укреплению и переориентации первичной медико-санитарной помощи, который позволит участникам из других стран воспользоваться уроками словенской модели и провести ее обсуждение.



ТАДЖИКИСТАН

Инициатива по бизнес-планированию в учреждениях первичной медико-санитарной помощи в двух районах Таджикистана началась в 2005 г. как проект с донорским финансированием. Со временем его масштаб расширился до 24 районов, а к инициативе присоединились новые партнеры в области финансирования и реализации. Проект использует методику бизнес-планирования на уровне учреждений (районных и сельских учреждений здравоохранения) для укрепления управленческого потенциала в сфере первичной медико-санитарной помощи с акцентом на формирование бюджета и кадровые ресурсы. В настоящее время Министерство здравоохранения Таджикистана рассматривает бизнес-планирование в качестве одного из основных видов деятельности и будет внедрять его на национальном уровне. В ходе подготовки этого проекта Таджикистан обратился к Центру в Алматы с просьбой провести тщательную оценку бизнес-планирования и его воздействия на управленческую деятельность.

Центр в Алматы провел эту оценку и практически закончил подготовку ее материалов к публикации. По итогам оценки было обнаружено улучшение результатов в отношении здоровья, увеличение прозрачности деятельности учреждений, повышение уровня доверия и удовлетворенности среди населения, а также укрепление управленческого потенциала. В ходе оценки также были выявлены проблемные области, в которых по причине системных ограничений и недостаточных полномочий руководители не могли в полной мере решать вопросы, связанные с клинической практикой, бюджетами и потребностями в кадрах. Кроме того, в связи с завершением этапа проекта, осуществлявшегося за счет донорского финансирования, возникли опасения по поводу дальнейшей жизнеспособности этой инициативы.

Оценка была положительно воспринята Министерством здравоохранения, которое в настоящее время обратилось к Центру в Алматы за помощью в выполнении его рекомендаций с акцентом на интеграцию вертикальных программ в первичную медико-санитарную помощь и обеспечение непрерывного успешного функционирования программы в процессе перехода от донорского финансирования к государственному финансированию и руководству.

Поддержка реформы первичной медико-санитарной помощи



АРМЕНИЯ

Армения отличается одним из самых высоких уровней преждевременной смертности в Европейском регионе ВОЗ. Вероятность преждевременной смерти от одного из четырех основных неинфекционных заболеваний в этой стране составляет 22% по сравнению со средним показателем для Европейского региона, равным 16% (4). Для решения этой проблемы Центр в Алматы совместно с Министерством здравоохранения Армении разработал рекомендации для среднесрочной стратегии развития системы здравоохранения, в которой была бы четко сформулирована концепция, включающая в себя стратегические приоритеты по переходу к более ориентированной на нужды людей, эффективной и гибкой системе здравоохранения.

В целях анализа рекомендаций для стратегии Центр в Алматы будет сотрудничать со страновым офисом ВОЗ в Армении и участвовать в политическом диалоге по вопросам реформирования первичной медико-санитарной помощи в Армении.



АЗЕРБАЙДЖАН

За последние три года в Азербайджане были проведены масштабные реформы, направленные на повышение качества услуг здравоохранения и укрепление финансовой защиты населения. В трех регионах был реализован пилотный проект по созданию системы обязательного медицинского страхования, а в рамках реформы системы медицинского страхования правительство стремится сформировать расширенный пакет льгот. Выступая в составе многопрофильной группы специалистов ВОЗ и внешних экспертов, Центр в Алматы оказал техническую поддержку в разработке пилотного проекта по расширению и совершенствованию предоставления услуг первичной медико-санитарной помощи.



ГРУЗИЯ

Грузия – одна из шести стран Европейского региона ВОЗ, являющихся бенефициарами Программы партнерства ВОЗ – ЕС для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Этот статус позволит Европейскому региональному бюро ВОЗ в течение ближайших 2–3 лет оказывать расширенную поддержку правительству Грузии, которое стремится к внедрению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Эта поддержка будет главным образом посвящена наращиванию потенциала агентства по закупкам и оценке последних достижений в области первичной медико-санитарной помощи, причем основное внимание будет уделяться организационным и финансовым аспектам.

В 2019 г. Центр в Алматы принял участие в многопрофильной миссии по стратегическим закупкам, внедрению диагностически связанных групп и реформированию первичной медико-санитарной помощи, задача которой заключалась в оперативной оценке состояния первичной медико-санитарной помощи в стране и планов по пересмотру ее организации и финансирования, а также в предоставлении Министерству здравоохранения рекомендаций относительно концепции реформирования системы первичной медико-санитарной помощи и планов внедрения инновационных методов повышения доступности и гибкости оказания первичной медико-санитарной помощи.

Кроме того, Центр в Алматы принял участие в проведении в Грузии учебного курса по глобальной дипломатии в области здравоохранения для специалистов общественного здравоохранения, выступив с докладом о всеобщем охвате услугами здравоохранения.



ГРЕЦИЯ

После проведенной ранее в этом же году миссии по вопросам финансирования здравоохранения и заключения контрактов в сфере первичной медико-санитарной помощи, которая была нацелена на оказание поддержки Министерству здравоохранения в разработке вариантов политики для постоянного и устойчивого увеличения государственного финансирования и совершенствования механизмов заключения контрактов на услуги первичной медико-санитарной помощи, Центр в Алматы принял участие в повторной миссии, в рамках которой предоставил свои технические экспертные знания для подготовки аналитической записки. После посещения нового центра первичной медико-санитарной помощи был проведен круглый стол, в ходе которого Центр в Алматы внес вклад в подготовку аналитической записки и выступил с докладом, в котором заявил, что последующие этапы дальнейшего развития первичной медико-санитарной помощи должны быть посвящены итоговым результатам на уровне учреждений. Официальные представители министерства пояснили, что в ближайшее время будет проведена модернизация системы клинической информации, которая позволит учреждениям анализировать данные о результатах лечения.



ВЕНГРИЯ

Согласно последним имеющимся данным, в Венгрии наблюдается самый высокий показатель госпитализации по поводу хронической обструктивной болезни легких среди всех стран Организации экономического сотрудничества и развития (ОЭСР) (5). Отчасти подобная статистика объясняется отсутствием в стране специализированной программы оказания комплексной помощи людям с хронической обструктивной болезнью легких, в результате чего лечение носит фрагментарный характер, а протоколы направления случаев или пациентов применяются ненадлежащим образом.

Продолжая начатую ранее поддержку венгерского Национального института фтизиатрии и пульмонологии им. Корани, в 2019 г. Центр в Алматы оказал помощь в реализации первого этапа пилотного проекта по усилению интеграции услуг в области ведения хронической обструктивной болезни легких в больницах и местных сообществах. За первый год существования проекта была сформирована всеобъемлющая база исходных данных. Команда проекта подготовила сборник учебных материалов, включая руководство по проведению домашней дыхательной гимнастики в формате видеофильма и текстовой инструкции. Кроме того, был проведен ряд вмешательств в сфере оказания медицинской помощи пациентам с хронической обструктивной болезнью легких, включая улучшение процедуры выписки, организацию амбулаторного приема пациентов у пульмонолога, обучение пациентов правильному использованию ингаляционных устройств, а также добавление консультаций диетолога и физиотерапевта. И наконец, был организован ряд учебных курсов для медицинского персонала. В 2020 г. Центр в Алматы продолжит оказывать поддержку в реализации пилотного проекта.

Где мы работали

ОЦЕНКА ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Албания

Подготовка доклада об оценке, консультации в целях поддержки реформы здравоохранения.

Черногория

Оценка конечного полезного эффекта первичной медико-санитарной помощи и помощь в использовании клинических руководств и протоколов.

Польша

Проведение оценки и предоставление рекомендаций по развитию и усилению роли медсестер в системе первичной медико-санитарной помощи.

Словения

Комплексная оценка системы первичной медико-санитарной помощи, публикация брошюры по итогам тематического исследования и двух статей в журналах.

Таджикистан

Тщательная оценка инициативы по бизнес-планированию в области первичной медико-санитарной помощи.

ПОДДЕРЖКА РЕФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Армения

Участие в разработке новой среднесрочной стратегии развития системы здравоохранения, направленной на укрепление первичной медико-санитарной помощи.

Азербайджан

Анализ и разработка пилотного проекта в сфере первичной медико-санитарной помощи в дополнение к реформе социального медицинского страхования.

Грузия

Междисциплинарный обзор стратегических закупок, внедрения диагностически связанных групп и реформы первичной медико-санитарной помощи.

Греция

Техническая поддержка проекта по наращиванию потенциала для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

Венгрия

Поддержка осуществления пилотного проекта по улучшению ведения пациентов с хронической обструктивной болезнью легких.

Казахстан

Поддержка пилотных проектов в районе Медео г. Алматы, включая пересмотр объема функций специалистов первичной медико-санитарной помощи.

Косово

Поддержка в разработке законодательной базы для системы оказания первичной медико-санитарной помощи.

Литва

Поддержка Программы управления системами здравоохранения посредством миссии по оценке для участия в специализированной грантовой программе по управлению качеством в области здравоохранения.

НАРАЩИВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛА В ОБЛАСТИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

Беларусь

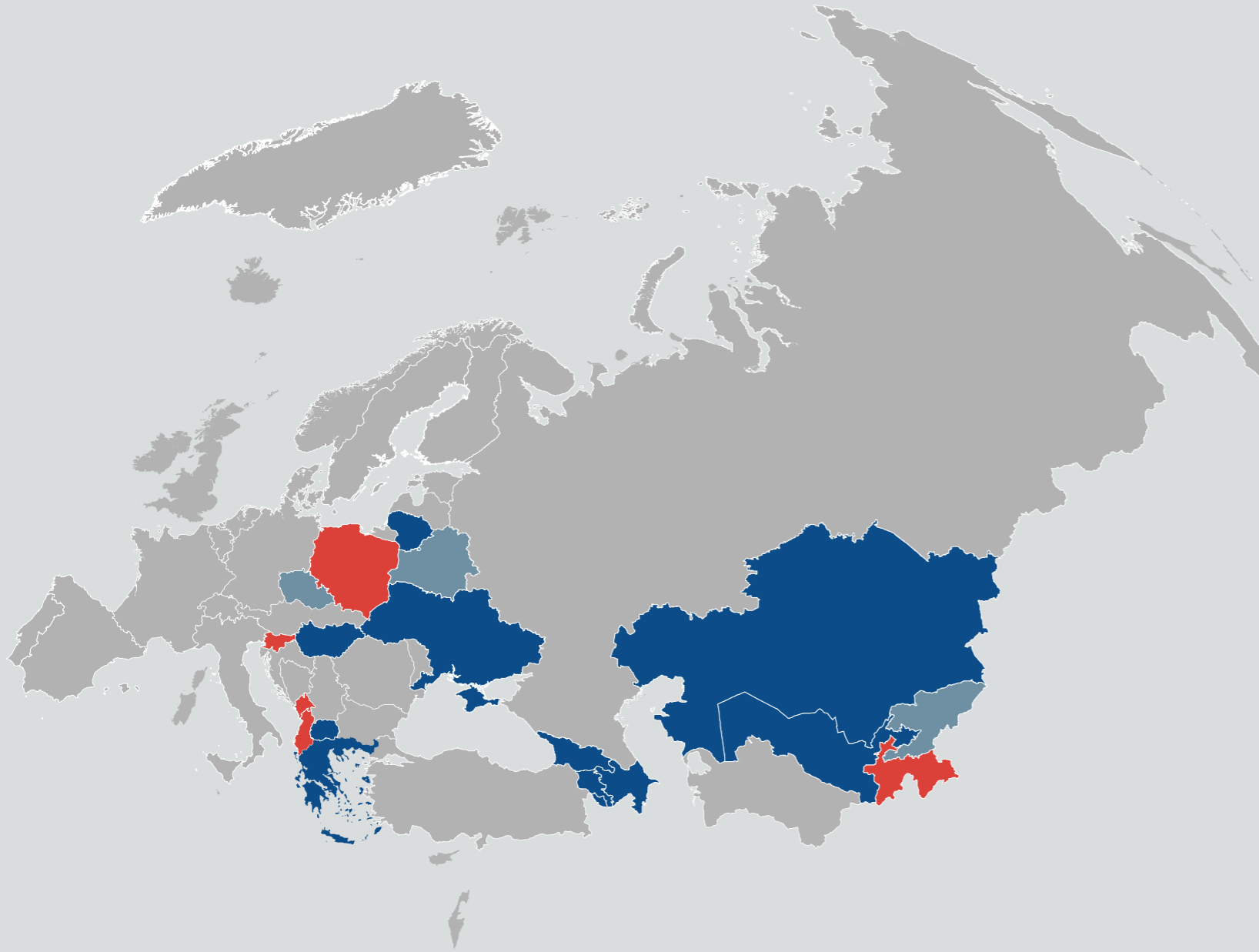
Проведение семинара по качеству медицинской помощи и ознакомительной поездки в Казахстан, а также поддержка проекта БЕЛМЕД по ведению неинфекционных заболеваний.

Чехия

Предоставление пакета ресурсов по укреплению роли медсестер.

Кыргызстан

Организация круглого стола по обсуждению ключевых выводов и ознакомительной поездки в Казахстан.





КАЗАХСТАН

В свете выводов состоявшейся в Астане Глобальной конференции по первичной медико-санитарной помощи Министерство здравоохранения уделяет приоритетное внимание разработке более ориентированной на нужды людей модели первичной медико-санитарной помощи, адаптированной к потребностям населения в области здравоохранения. Центр в Алматы сотрудничал с Министерством здравоохранения и оказывал техническую поддержку в разработке основных направлений развития ориентированной на нужды пациента первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018–2022 гг.

«Центр в Алматы оказывает нам мощную техническую поддержку в области разработки, организации, администрирования и совершенствования услуг первичной медико-санитарной помощи. При этом он также предоставляет нам возможности для встреч со специалистами в сфере первичной медико-санитарной помощи из многих других стран Европейского региона на тренингах и конференциях по различным важным темам».



В 2018 г. Центр в Алматы совместно с Казахским национальным медицинским университетом им. Асфендиярова реализовал два пилотных проекта по осуществлению общинного подхода к первичной медико-санитарной помощи в районе Медео г. Алматы. Эти пилотные проекты были направлены на наращивание потенциала многопрофильных бригад первичной медико-санитарной помощи для проведения профилактической работы в местных сообществах, что позволило расширить права и возможности общин и привлечь пациентов к самостоятельной заботе о своем здоровье. Через некоторое время благодаря пилотным проектам стала очевидной необходимость более четко определить объем функций врачей общей практики и улучшить организацию работы социальных работников и психологов в целях снижения фрагментарности их услуг.

Р. А. Абзалова,
председатель
правления
Национальной
ассоциации
PrimaryHealthCare

В 2019 г. Центр в Алматы разработал предложение по пересмотру объема функций специалистов первичной медико-санитарной помощи, направленное на активизацию профилактических мероприятий и расширение прав и возможностей общины жителей района Медео. На круглом столе, организованном для обсуждения этого предложения, также прозвучала рекомендация измерять результаты пилотных вмешательств на примере результатов лечения пациентов с гипертонией и сахарным диабетом II типа в качестве отслеживаемых показателей. Для оказания помощи пилотным учреждениям в проведении таких измерений Центр в Алматы проанализировал существующую систему эпиднадзора за гипертонией и диабетом в учреждениях первичной медико-санитарной помощи и на основе полученных результатов разработал систему мониторинга и оценки. Практическое применение этой системы начнется в 2020 г.

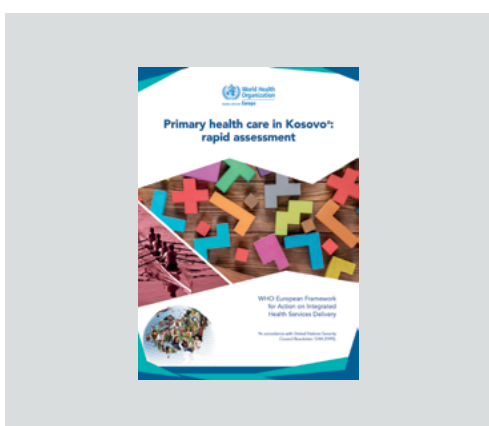
Данная инициатива представляет собой результат сотрудничества между Управлением здравоохранения города Алматы, администрацией Медеуского района, Казахским национальным медицинским университетом им. Асфендиярова, Комитетом охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан, а также с районным руководством в сфере здравоохранения и сотрудниками медицинских учреждений.



КОСОВО

(в соответствии с резолюцией № 1244 (1999) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций)

Центральные здравоохранительные органы Косово обратились к ВОЗ за помощью в разработке модели семейной первичной медико-санитарной помощи с акцентом на усиление координационной и кураторской функций семейных врачей. Центр в Алматы провел оценку, и после ознакомления с опубликованными основными выводами Центральные здравоохранительные органы обратились за помощью в доработке новой правовой базы первичной медико-санитарной помощи и создании дорожной карты приоритетных действий по укреплению первичной медико-санитарной помощи. Помимо этого, Центральные здравоохранительные органы создали рабочую группу по первичной медико-санитарной помощи, в сотрудничестве с которой Центр в Алматы работал над краткосрочными планами по введению свободного выбора поставщиков первичной медико-санитарной помощи.



Вставка 4.

Первичная медико-санитарная помощь в Косово: экспресс-оценка

<https://bit.ly/KosovoPHCAssessment>



ЛИТВА

Стремясь обеспечить более целевой подход к удовлетворению потребностей населения в медицинском обслуживании и повысить эффективность системы здравоохранения, Литва проводит ряд реформ, направленных на облегчение тяжелого бремени неинфекционных заболеваний и решение основных проблем системы здравоохранения. Тем не менее, несмотря на некоторые улучшения (например, распространение медицинского страхования и расширение доступа к услугам здравоохранения, особенно к первичной медико-санитарной помощи), в стране по-прежнему наблюдаются значительные проблемы, особенно заметной из которых является чрезмерная опора на стационарное лечение.

Министерство здравоохранения Литвы обратилось к Программе ВОЗ по управлению системами здравоохранения за помощью в разработке дорожной карты для повышения качества медицинской помощи и эффективности оказания неотложных услуг. Центр в Алматы поддержал Программу по управлению системами здравоохранения и принял участие в миссии по оценке потенциала для участия в специализированной грантовой программе по управлению качеством в области здравоохранения. Министерство здравоохранения надеется использовать этот грант для облегчения внедрения и поддержки изменений в проектировании больничной инфраструктуры и управлении предоставляемыми услугами здравоохранения.



СЕВЕРНАЯ МАКЕДОНИЯ

Министерство здравоохранения Северной Македонии стремится восстановить предоставление ориентированной на нужды людей первичной медико-санитарной помощи с акцентом на оказание интегрированных услуг и проведение крайне необходимых вмешательств общепопуляционного и социального характера.

В 2018 г. ВОЗ координировала работу группы экспертов, изучавшей особенности организации, показатели эффективности и качества первичной медико-санитарной помощи. По итогам этой работы была проведена консультация с национальными экспертами. Итоговые выводы консультации были опубликованы в докладе в 2019 г. и использовались для обоснования концепции и стратегической дорожной карты программы по укреплению первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии. В феврале 2019 г. Центр в Алматы помог организовать национальный форум по первичной медико-санитарной помощи, на котором были представлены полученные результаты и состоялся национальный политический диалог по вопросам активизации первичной медико-санитарной помощи в стране.



Вставка 5.

Организация, эффективность и качество первичной медико-санитарной помощи в Северной Македонии (2019 г.)

<https://bit.ly/NorthMacedoniaPHC>



УКРАИНА

С 2015 г. Украина проводит широкомасштабную перестройку своей системы здравоохранения и добилась в этой области значительных успехов. В стране были введены новые механизмы финансирования, внедрена система электронного здравоохранения и расширено оказание первичной медико-санитарной помощи. Тем не менее ряд проблем еще ожидает решения, и в настоящее время Украина сосредоточена на разработке высококачественной, доступной и справедливой системы предоставления услуг здравоохранения, ориентированной на нужды пациента.

В ответ на запрос Национальной службы здоровья Украины в 2019 г. ВОЗ оказала поддержку в составлении концепции этой системы. Центр в Алматы совместно с группой экспертов из других программ ВОЗ оказал помощь в разработке технических документов, которые будут использоваться при формировании концепции предоставления услуг в Украине до 2030 г.

Центр оказал содействие в проведении политического диалога с Министерством здравоохранения, Национальной службой здоровья и другими партнерами в области развития. Итогом этих обсуждений и консультаций стала разработка концептуальной записки, обеспечившей методическую основу для преобразования системы предоставления услуг здравоохранения в Украине в кратко- и среднесрочной перспективе и определившей потенциальные стимулирующие меры для укрепления потенциала и услуг первичной медико-санитарной помощи.



УЗБЕКИСТАН

Узбекистан стремится к наращиванию темпов реформы здравоохранения посредством разработки новой Концепции развития сектора здравоохранения на 2019–2021 гг. Помимо планов реформирования системы финансирования здравоохранения путем введения обязательного медицинского страхования, ключевым стратегическим направлением новой Концепции является разработка новой модели оказания услуг, лучше адаптированной к бремени болезней населения Узбекистана, в структуре которого преобладают неинфекционные заболевания.

В ходе состоявшейся в августе 2019 г. миссии по анализу планов реформирования системы медицинского страхования страны, в которой приняла участие группа экспертов ВОЗ, было принято решение о мобилизации поддержки в адрес Узбекистана для разработки пилотного проекта по предоставлению услуг, кадровым ресурсам и информационным технологиям. В целях выполнения этого обязательства в сентябре Центр в Алматы принял участие в миссии в Узбекистан, члены которой посетили отдельные медицинские учреждения Сырдарьинской области, где будет реализован пилотный проект, а также встретились с ключевыми заинтересованными сторонами, участвующими в реформировании системы финансирования здравоохранения и предоставления услуг здравоохранения. Помимо этого, участники посетили с последующим визитом по итогам миссии в августе 2018 г. поликлинику № 1 в Ташкенте, где изучили возможность организации в этом учреждении дополнительного пилотного проекта, конкретно нацеленного на повышение качества с использованием ориентированных на результат показателей качества.

Министерству здравоохранения был передан итоговый доклад с кратким изложением выводов и рекомендаций, касающихся целей миссии, а в 2020 г. миссия продолжит оказывать поддержку в организации и осуществлении пилотного проекта.

Наращивание потенциала в целях реформирования первичной медико-санитарной помощи



БЕЛАРУСЬ

Проект БЕЛМЕД

Совместно с Беларусью Центр в Алматы участвует в разработке модели ориентированной на нужды людей интегрированной первичной медико-санитарной помощи, которая будет учитывать бремя болезней и потребности населения. Как и в большинстве стран Европейского региона, в Беларуси в структуре бремени болезней преобладают неинфекционные заболевания, на долю которых в 2017 г. приходился 91% от всех случаев смерти и 84% потерянных лет жизни (6). Борьба с этой проблемой является одной из приоритетных задач Министерства здравоохранения.

«Бороться со стереотипами в отношении медицинской помощи как со стороны работников здравоохранения, так и со стороны пациентов было непросто, но с помощью Центра в Алматы нам удалось переориентировать работу врача первичной медико-санитарной помощи и повысить эффективность и доступность медицинской помощи для населения».



О. П. Есманчик,
главный врач
поликлиники № 39
г. Минск — пилотной
площадки проекта
БЕЛМЕД

Первичное звено медико-санитарной помощи по-прежнему задействовано в ведении пациентов, подверженных риску развития неинфекционных заболеваний, в достаточно ограниченной степени. В качестве важнейшего препятствия в этой области был определен ограниченный потенциал специалистов первичной медико-санитарной помощи в отношении выявления факторов риска, поддержки поведенческих изменений и обучения населения эффективным методам лечения. Совместно с Министерством здравоохранения Республики Беларусь Центр в Алматы разработал проект БЕЛМЕД¹, направленный на устранение этого препятствия. В 2019 г. Центр продолжил оказывать поддержку проекту и организовал в центре первичной медико-санитарной помощи в Могилеве, Беларусь, где в настоящее время осуществляется пилотный проект БЕЛМЕД, многопрофильный учебный курс по оптимизации клинических протоколов для пациентов с неинфекционными заболеваниями. Анализ первой части проекта (реализованной в г. Минске и г. Горки) показал удвоение количества фельдшеров, консультирующих пациентов относительно неинфекционных заболеваний, увеличение доли пациентов, приходящих на прием к фельдшерам и медсестрам и повышение эффективности работы семейных врачей за счет сокращения потока пациентов и уменьшения количества посещений без записи с неотложными случаями. Предварительные данные, которые в настоящее время анализируются и готовятся к публикации, также свидетельствуют об улучшении результатов. Ведется работа над докладом, в котором будут задокументированы выводы по итогам пилотного проекта; он будет опубликован в 2020 г.

¹ 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 был профинансирован Европейским союзом и реализован Министерством здравоохранения Республики Беларусь в сотрудничестве с ВОЗ, Программой развития Организации Объединенных Наций, Детским фондом Организации Объединенных Наций и Фондом Организации Объединенных Наций в области народонаселения.

Семинар и ознакомительная поездка, посвященные качеству медицинской помощи

Повышение качества медицинской помощи является одним из главных приоритетов для Министерства здравоохранения Республики Беларусь, которое обратилось к ВОЗ с просьбой о помощи в разработке комплексной системы повышения качества услуг здравоохранения во всех сферах оказания медицинской помощи. По завершении оценки, проведенной в 2018 г., в 2019 г. Центр в Алматы организовал в Беларуси национальный семинар по наращиванию потенциала национальных заинтересованных сторон и разработчиков политики, занятых в области повышения качества медицинской помощи, посредством передачи им международных фактических данных и передового опыта в этой сфере.

На семинаре были определены следующие шаги по разработке и осуществлению национальной стратегии, а также перечень соответствующих регулирующих механизмов, необходимых на страновом уровне для обновления существующей системы управления качеством и приведения ее в соответствие с международными рекомендациями, основанными на фактических данных. Кроме того, Центр в Алматы содействовал проведению последующей ознакомительной поездки белорусской делегации высокого уровня в Казахстан в целях изучения и обсуждения действующих в стране механизмов обеспечения и повышения качества.



ЧЕХИЯ

Как и во всем остальном Европейском регионе, в Чехии существует проблема стремительно стареющего населения, потребности которого не удовлетворяются должным образом. Чехия стремится модернизировать и оптимизировать организацию первичной медико-санитарной помощи в стране и улучшить интеграцию услуг здравоохранения. На трудовые ресурсы здравоохранения Чехии также влияют демографические изменения и трудовая миграция в другие страны Европы, что приводит к нехватке медицинских работников для оказания помощи стареющему населению.

Для решения проблемы с обеспечением устойчивости трудовых ресурсов здравоохранения Министерство здравоохранения Чехии пригласило экспертов ВОЗ, Центра в Алматы и Международного совета медицинских сестер на семинар, чтобы определить методы укрепления роли медсестер, которые смогут помочь внедрению интегрированной медицинской помощи в стране. После семинара ВОЗ подготовила для Чехии пакет ресурсов, в который вошла аналитическая записка, документ с описанием предлагаемого функционала медсестер, работающих в сфере первичной медико-санитарной помощи, и три тематических исследования по материалам Ирландии, Польши и Словении, где использовались различные способы расширения функций медсестер для дополнения и поддержки их вклада в оказание первичной медико-санитарной помощи. Презентация этого пакета состоялась 4 декабря 2019 г. на международном мероприятии в Праге, которое было совместно организовано ВОЗ и Министерством здравоохранения Чехии. Помимо этого, в 2020 г. он будет представлен в качестве составной части сборника учебных материалов по сестринскому делу в сфере первичной медико-санитарной помощи в ходе мероприятий, посвященных Международному году медсестры и акушерки.

КАЗАХСТАН КАК ПУНКТ НАЗНАЧЕНИЯ ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫХ ПОЕЗДОК В ОБЛАСТИ ИНТЕГРИРОВАННЫХ И ОРИЕНТИРОВАННЫХ НА НУЖДЫ ЧЕЛОВЕКА МОДЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

WHO/Jerome Flayosc



Казахстан был выбран в качестве пункта назначения для двух ознакомительных поездок, организованных Центром в Алматы в 2019 г., благодаря продемонстрированной им целеустремленности в разработке более ориентированной на нужды людей модели первичной медико-санитарной помощи, адаптированной к потребностям всего населения в области здравоохранения.

В 2018–2019 гг. в целях содействия формированию интегрированной и ориентированной на нужды людей модели оказания услуг первичной медико-санитарной помощи в стране было создано 17 центров передового опыта в области первичной медико-санитарной помощи. Создание этих центров велось с опорой на основные направления развития ориентированной на нужды пациента первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан на 2018–2022 гг., в которых сформулирована концепция первичной медико-санитарной помощи, отвечающая положениям Астанинской декларации. Основным направлением работы центров передового опыта в области первичной медико-санитарной помощи является создание многопрофильных бригад и повышение качества медицинской помощи с помощью инновационных механизмов обеспечения и повышения качества. За короткий промежуток времени они смогли преобразовать подход к первичной медико-санитарной помощи, изменив его с ориентированного на лечение заболеваний на более целостный и ориентированный на нужды людей.



КЫРГЫЗСТАН

Укрепление первичной медико-санитарной помощи оставалось на протяжении долгого времени и остается сегодня приоритетной задачей для Кыргызстана. Центр в Алматы оказывает поддержку Министерству здравоохранения в реализации ориентированной на нужды людей модели первичной медико-санитарной помощи с 2017 г., когда началась работа по консолидации имеющихся данных по предоставлению услуг здравоохранения посредством анализа общих для существующих отчетов выводов и политических рекомендаций. В 2018 г. Центр в Алматы провел миссию по обсуждению перспективной стратегии страны и ее приоритетной политики в отношении будущего первичной медико-санитарной помощи. По итогам миссии был подготовлен доклад, в который вошли основные выводы и рекомендации, посвященные трем важнейшим приоритетным темам: группы и отдельные лица, процессы предоставления услуг и факторы, содействующие работе системы. Выводы этого доклада были представлены в октябре 2019 г. на круглом столе по развитию ориентированной на нужды людей первичной медико-санитарной помощи в Кыргызстане, который прошел под председательством министра здравоохранения страны. Для делегации из Кыргызстана была организована ознакомительная поездка в Казахстан, а в настоящее время Министерство здравоохранения планирует создать рабочую группу по перестройке первичной медико-санитарной помощи. По итогам этой ознакомительной поездки делегация обратилась к Центру в Алматы и ведущим руководителям системы первичной медико-санитарной помощи Казахстана с просьбой об оказании дополнительной поддержки для расширения бригад первичной медико-санитарной помощи за счет включения в них специалистов социального и психологического профиля.

02 / Анализ и разработка политики

Цель

Разработать концептуально обоснованное представление об оказании услуг и системах здравоохранения и внести вклад в подготовку актуальной базы фактических данных, которая будет служить ориентиром для принятия политических решений в странах и на региональном уровне.

Методы

Разработка и внедрение нормативных инструментов, руководящих принципов и рамочных основ для страновой и региональной работы. Проведение экспертных анализов и оценок в сотрудничестве с другими техническими программами. Разработка и практическая реализация политики, основанной на фактических данных. Содействие в проведении политического диалога между различными странами, заинтересованными сторонами и партнерами и в их среде.

02 / Анализ и разработка политики

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

Укрепление систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей, в Европейском регионе ВОЗ: Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения

Regional Committee for Europe 66th Session
Copenhagen, Denmark, 12–15 September 2016

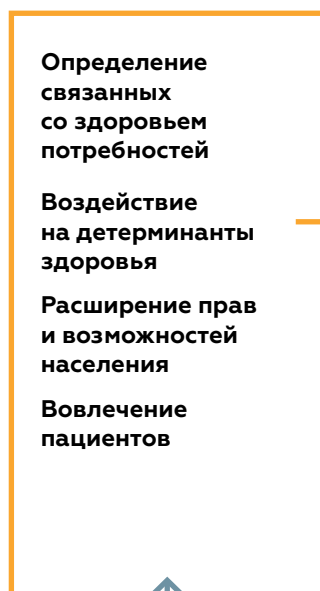
Интегрированное предоставление услуг здравоохранения, опирающееся на те же принципы, которые были впервые изложены в концепции «Здоровье для всех» и перспективном видении роли первичной медико-санитарной помощи, представляет собой подход к преобразованию системы оказания услуг и созданию тех оптимальных условий, которые будут содействовать укреплению систем здравоохранения, ориентированных на нужды людей.

В 2016 г. Европейский региональный комитет утвердил Европейскую рамочную основу для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, которая продолжает всесторонне определять деятельность Регионального бюро в области предоставления услуг здравоохранения и подход Центра в Алматы к работе со странами и предоставлению политических консультаций.

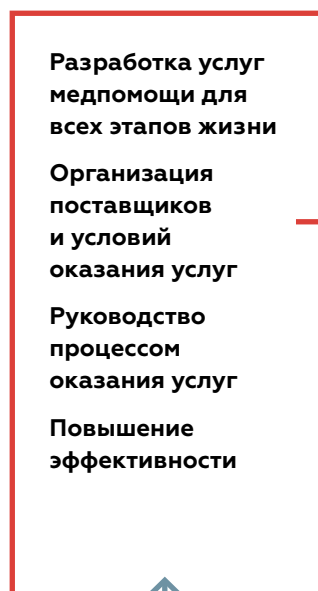
THE EUROPEAN FRAMEWORK FOR ACTION ON INTEGRATED HEALTH SERVICES DELIVERY

Приоритетные области действий

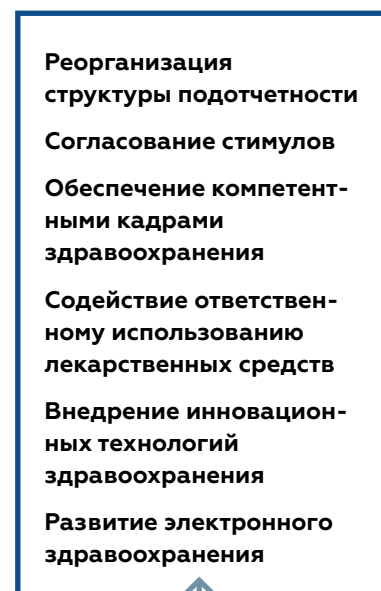
ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ И ОТДЕЛЬНЫЕ ЛИЦА



ПРОЦЕССЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ



ФАКТОРЫ, СОДЕЙСТВУЮЩИЕ РАБОТЕ СИСТЕМЫ



Составление стратегий внедрения изменений, ориентированных на нужды людей

Осуществление преобразований

Создание возможностей для внедрения устойчивых изменений

УПРАВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЯМИ

НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (НИЗ) В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ



90% заболеваний вызваны НИЗ (6)



Один из 6 человек умирает от одного из четырех НИЗ в возрасте между 30 и 70 годами (4)



Средний человек потребляет 8 л чистого спирта в год (7)



59% имеют избыточный вес (7)



30% курят (7)

Интеграция услуг общественного здравоохранения в центры первичной медико-санитарной помощи

Принимая во внимание тяжелое и увеличивающееся бремя неинфекционных заболеваний в Европейском регионе, необходимо признать, что интеграция услуг общественного здравоохранения и укрепления здоровья в инфраструктуру первичной медико-санитарной помощи — один из важнейших приоритетов. Устранив основные факторы риска, можно предотвратить потерю двух из каждых трех лет жизни в связи с неинфекционными заболеваниями (6).

Словения добилась впечатляющих успехов в этой области, разработав основанные на фактических данных программы скрининга для профилактики неинфекционных заболеваний и борьбы с ними путем включения фельдшеров в состав бригад первичной медико-санитарной помощи и создания центров укрепления здоровья в своей легкодоступной сети общинных центров первичной медико-санитарной помощи. Эти усилия привели к улучшению результатов по показателям здоровья и сокращению неравенств в самооценке состояния здоровья среди групп с различным уровнем доходов и образования. Центр в Алматы составил краткую брошюру об опыте Словении, которая была распространена среди участников Конференции высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья под девизом «Ускорить прогресс в обеспечении здоровья и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ», состоявшейся в Любляне 11–13 июня 2019 года, вызвав большой интерес к словенской модели первичной медико-санитарной помощи и создав спрос на ознакомительные поездки в Словению.

Центр в Алматы также провел углубленный анализ причин, лежащих в основе нерешенных проблем словенской системы первичной медико-санитарной помощи и угрожающих устойчивости ее достижений. Правительство Словении приняло меры по выполнению некоторых рекомендаций, содержащихся в докладе о всесторонней оценке первичной медико-санитарной помощи. В предстоящем специальном выпуске Бюллетеня ВОЗ, посвященном всеобщему охвату услугами здравоохранения, будут освещены неослабевающие усилия Словении по реформированию и укреплению системы первичной медико-санитарной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь и стационары

В Европейском регионе была выявлена потребность в перепрофилировании местных стационаров с тем, чтобы помочь им более эффективно удовлетворять потребности всех пользователей, а также повысить их ориентированность на нужды людей и непрерывность медицинской помощи при переходе с первичного на вторичный уровень. В качестве первого шага к выявлению тенденций, основных проблем и вариантов политики оптимизации ресурсов на местном уровне Центр в Алматы выступил одним из организаторов 16-го Балтийского диалога по вопросам политики «Реструктуризация больниц в целях улучшения обслуживания местных сообществ: варианты, проблемы и стратегии для сетей интегрированной медицинской помощи в странах Балтии», который состоялся 10–11 октября 2019 г. в городе Вильянди (Эстония) (более подробную информацию см. ниже).

Первичная медико-санитарная помощь и социальные услуги для долгосрочной медицинской помощи

Низкий коэффициент рождаемости и увеличение ожидаемой продолжительности жизни ведут к быстрому старению европейского населения, что, в свою очередь, влияет на бремя болезней и причины смертности и заболеваемости. Для удовлетворения разнообразных потребностей пожилых людей необходима комплексная долгосрочная помощь, включающая в себя как медицинские, так и социальные услуги, однако результатом множественности поставщиков и учреждений часто становится фрагментация услуг.

Чтобы понять причину подобной фрагментации и предложить варианты ее снижения, Центр в Алматы в сотрудничестве с программой ВОЗ «Здоровое старение» и при поддержке правительства Германии разработал ряд направлений работы по изучению интеграции между секторами здравоохранения и социального обеспечения в целях оказания долгосрочной медицинской помощи посредством серии страновых исследований. До настоящего момента было проведено шесть страновых исследований (по Германии, Дании, Португалии, Румынии, Турции и Хорватии), четыре из которых уже опубликованы, а остальные два находятся в печати. Центр в Алматы также разработал механизм страновой оценки для изучения комплексного оказания долгосрочной помощи.

Первичная медико-санитарная помощь и роль медсестер в оказании интегрированных услуг

Чтобы подчеркнуть ключевую роль медсестер в оказании интегрированных услуг, Центр в Алматы подготовил документ с изложением ключевых компетенций, необходимых медсестрам, работающим в области первичной медико-санитарной помощи, который стал источником рекомендаций и ресурсов для разработчиков политики, методистов, руководителей и практикующих врачей, стремящихся развивать и закреплять компетенции сестринского персонала в сфере первичной медико-санитарной помощи. Центр в Алматы также подготовил три тематических исследования на материале стран, добившихся успеха в этой области (Ирландии, Польши и Словении), где был значительно расширен перечень услуг, оказываемых медсестрами, что позволило увеличить их вклад в оказание первичной медико-санитарной помощи. Эти тематические исследования будут представлены (на английском языке) в 2020 г. в качестве составной части сборника учебных материалов по сестринскому делу в сфере первичной медико-санитарной помощи в ходе мероприятий, посвященных Международному году медсестры и акушерки.

Ценностно-ориентированные интегрированные услуги здравоохранения: изучение представлений пользователей и пациентов в различных странах Европы

Как в Европейской рамочной основе для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, так и в промежуточном докладе о глобальной стратегии ВОЗ по ориентированному на нужды людей и интегрированным услугам здравоохранения подчеркивается необходимость создания единой системы ценностей, на которую будут опираться цели и задачи в области интегрированного предоставления услуг здравоохранения. Центр в Алматы поддержал запуск рассчитанного на два года исследования по изучению перечня ценностей, лежащих в основе интегрированного предоставления услуг здравоохранения, с точки зрения пользователей услуг в различных странах, с тем чтобы углубить понимание факторов, определяющих поведение и процессы принятия решений, сотрудничества и управления внутри сетей интегрированной медицинской помощи. Это исследование было проведено в сотрудничестве с Департаментом предоставления услуг и обеспечения их безопасности штаб-квартиры ВОЗ, и в 2020 г. будет распространен итоговый доклад о системе ценностей.

Координация медицинской помощи: сравнительный анализ уровня клинической координации в Испании

Поскольку улучшение интеграции услуг и систем здравоохранения в различных странах требует оценки клинической координации между поставщиками медицинских услуг и учреждениями здравоохранения, Центр в Алматы оказал поддержку в проведении сравнительного анализа координации медицинской помощи в 17 автономных сообществах Испании с использованием вопросника COORDENA (структурированного вопросника для анализа координации медицинской помощи с позиции медицинских работников, который был изначально разработан в Латинской Америке).

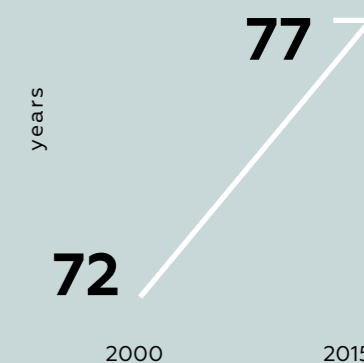


Вставка 6. Механизм страновой оценки в отношении комплексного оказания долгосрочной помощи

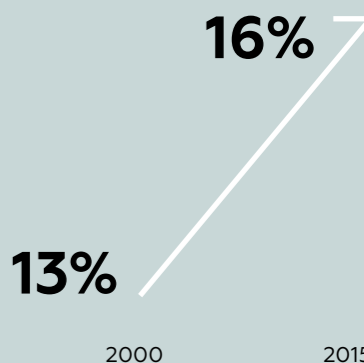
<https://bit.ly/FrameworkLTC>

СТАРЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЕВРОПЕЙСКОМ РЕГИОНЕ (7)

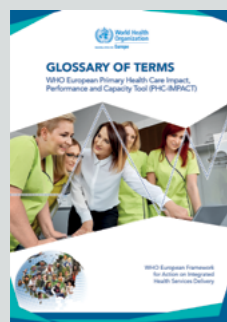
Ожидаемая продолжительность жизни



% населения в возрасте >65



Разработка инструментов для оценки эффективности первичной медико-санитарной помощи



Вставка 7.
PHC-IMPACT:
словарь терминов

<https://bit.ly/PHC-IMPACTGlossaryOfTerms>

Серия PHC-IMPACT

а. Использование PHC-IMPACT для оценки развивающихся стран

После принятия Европейской рамочной основы ВОЗ для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, Центр в Алматы приступил к применению серии инструментов для мониторинга конечного полезного эффекта, результатов деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-IMPACT). Эта серия ориентирована на использование потенциала первичной медико-санитарной помощи для ускорения всеобщего охвата услугами здравоохранения посредством сбора и анализа данных об эффективности системы здравоохранения.

В научном журнале была опубликована статья, посвященная разработке инструментария; кроме того, был составлен обзор системы, словарь терминов и паспорта индикаторов. На данный момент экспериментальное применение инструментария началось в двух странах — Казахстане и Черногории. Страновая оценка Черногории уже опубликована, а материалы по Казахстану находятся в печати.

Данная работа осуществлялась в тесном сотрудничестве с Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними и Сотрудничавшим центром ВОЗ по качеству и справедливости в системах первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете.

б. Использование PHC-IMPACT для разработки электронной платформы по сбору и анализу данных первичной медико-санитарной помощи

В рамках серии мероприятий по применению PHC-IMPACT Центр в Алматы в партнерстве со странами-членами Сети здравоохранения Юго-Восточной Европы приступил к проведению расширенного исследования с акцентом на всесторонний анализ первичной медико-санитарной помощи, сопоставимых фактических данных и практических выводов. По итогам этой работы планируется получить три результата: 1) электронную платформу вывода данных с индикаторами для мониторинга предоставления медицинских услуг на первичном и вторичном уровнях; 2) сводные страновые профили, отображающие основные результаты в наглядном и удобном для чтения виде; и 3) синхронизацию с Европейским порталом информации здравоохранения ВОЗ для отображения основных показателей эффективности систем здравоохранения.

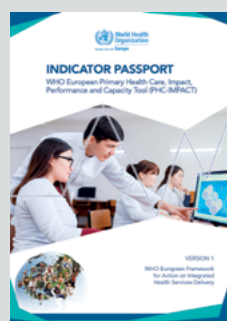
с. Использование PHC-IMPACT для сбора данных о госпитализациях

В сотрудничестве с Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними Центр в Алматы выступил с инициативой по сбору данных о госпитализациях по поводу состояний, поддающихся амбулаторному лечению (ключевой показатель эффективности первичной медико-санитарной помощи), в странах Европейского региона, которые в настоящее время не располагают такими данными.

Опрос по оказанию 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. Так, было доказано, что предложение услуг первичной медико-санитарной помощи пациентам, нуждающимся в помощи в нерабочее время, улучшает показатели доступности и непрерывности медико-санитарной помощи.

Центр в Алматы разработал инструмент, позволяющий изучать состояние различных организационных моделей оказания первичной медико-санитарной помощи в нерабочее время в разрезе одной страны и в сравнении с другими странами. В 2019 г. опрос был проведен в трех странах Центральной Азии — Казахстане, Кыргызстане и Таджикистане. Основные результаты опроса были представлены на межпрограммном совещании по оказанию ориентированной на нужды людей неотложной помощи, которое прошло в декабре в Региональном бюро ВОЗ в Копенгагене.



Вставка 8.
PHC-IMPACT:
паспорта
индикаторов

<https://bit.ly/PHC-IMPACTIndicatorPassport>

Разработка стратегий, руководств и рамочных программ в области первичной медико-санитарной помощи

После того как в Европейском регионе ВОЗ начала действовать Европейская рамочная основа для действий по организации интегрированного предоставления услуг здравоохранения, принятая на шестьдесят шестой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2016 г., Региональный директор обратился с просьбой провести дополнительную работу по консультированию стран, желающих укрепить свои системы первичной медико-санитарной помощи. В ответ на этот запрос Центр в Алматы, опираясь на фактические данные и передовой опыт, определил десять стимулирующих мер политики, необходимых для внедрения и масштабирования вмешательств в области первичной медико-санитарной помощи. На шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ в 2019 г. государства-члены единогласно приняли резолюцию о десяти обоснованных фактическими данными стимулирующих мерах политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи в Регионе (документ EUR/RC69/13).

Эти десять стимулирующих мер политики будут использованы в механизме реализации первичной медико-санитарной помощи, который в настоящее время готовится к рассмотрению на семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2020 г.

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ СПОСОБНА УДОВЛЕТВОРИТЬ БОЛЕЕ 70% ПОТРЕБНОСТЕЙ ЛЮДЕЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА ВСЕМ ПРЯЖЕНИИ ИХ ЖИЗНИ — ОТ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДО ЛЕЧЕНИЯ И ВЕДЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ПАТОЛОГИЙ. ОНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ОДИН ИЗ САМЫХ РАЗУМНЫХ СПОСОБОВ ОБЕСПЕЧИТЬ ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВСЕХ.

Благодаря предоставлению услуг здравоохранения ближе к дому и формированию партнерств с пациентами для удовлетворения их потребностей в области здравоохранения первичная медико-санитарная помощь также воплощает в себе принципы помощи, ориентированной на нужды людей.

Центр в Алматы сформулировал для стран десять стимулирующих мер политики, которые позволят им сосредоточиться на повышении эффективности систем первичной медико-санитарной помощи. Их список опирается на значительный объем фактических данных и исследований передовой практики в Европейском регионе ВОЗ. Государства-члены Европейского региона утвердили перечень стимулирующих мер политики на шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.

ДЕСЯТЬ СТИМУЛИРУЮЩИХ МЕР ПОЛИТИКИ ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ РЕФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 |
| Оказывать комплексный набор услуг в целях обеспечения преемственности помощи на всех этапах жизни — с рождения и до пожилого возраста | Создавать необходимые условия для пациентов и лиц, предоставляющих уход, для ведения хронических состояний | Создавать многопрофильные бригады для оказания услуг здравоохранения | Вкладывать средства в развитие компетенций врачей общей практики и медсестер | Интегрировать первичную медико-санитарную помощь в систему здравоохранения |
| 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| Интегрировать первичную медико-санитарную помощь в систему социальной защиты | Создавать циклы непрерывного усвоения опыта для повышения качества первичной медико-социальной помощи | Обеспечивать администраторам здравоохранения права и возможности для осуществления местного руководства и координации работы между различными секторами | Модернизировать учреждения здравоохранения | Обеспечивать согласованность механизмов подотчетности и стимулов |



Политические диалоги

16-й Балтийский диалог по вопросам политики «Реструктуризация больниц в целях улучшения обслуживания местных сообществ: варианты, проблемы и стратегии для сетей интегрированной медицинской помощи в странах Балтии»

10–11 октября, Вильянди, Эстония

С 2004 г. ВОЗ выступает организатором серии «Балтийских диалогов по вопросам политики» — ежегодных встреч ограниченной группы высших руководителей сектора здравоохранения трех стран Балтики. Задачей этих субрегиональных встреч, совместно организуемых Европейской Обсерваторией по системам и политике здравоохранения и Программой предоставления услуг здравоохранения Европейского регионального бюро ВОЗ, является содействие обмену опытом и передовой практикой, а также формирование трансграничных связей и сетей. В ходе состоявшегося в 2016 г. 16-го Балтийского диалога по вопросам политики Центр в Алматы представил опыт других стран Региона в области выявления тенденций, основных проблем и вариантов политики для перепрофилирования местных стационаров и медицинских центров на оказание более интегрированных и ориентированных на нужды людей услуг.

Помимо этого, в результате этого диалога по вопросам политики Словения стала центральной точкой притяжения для совершения ознакомительных поездок. В 2019 г. делегация Азербайджана побывала в Словении с ознакомительной поездкой.

Первая годовщина принятия Астанинской декларации по первичной медико-санитарной помощи: от идеи к действию

25 октября, Нур-Султан, Казахстан

В честь первой годовщины принятия Астанинской декларации Министерство здравоохранения Казахстана организовало в г. Нур-Султане круглый стол по выявлению связанных с осуществлением Декларации проблем странового и регионального уровня, в котором приняли участие ключевые участники системы первичной медико-санитарной помощи. ВОЗ выступила одним из организаторов этого мероприятия, а Центр в Алматы совместно с представителями штаб-квартиры и странового офиса ВОЗ в Казахстане принял участие в дискуссиях. Центр также отвечал за организацию и проведение специальной сессии «Цифровизация первичной медико-санитарной помощи: возможности и проблемы» с участием международных экспертов в области электронного здравоохранения и цифровизации систем здравоохранения.

Сессия была посвящена практической реализации Астанинской декларации и подтверждению ее важнейшей роли стимула, способствующего участию первичной медико-санитарной помощи в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения и связанных со здоровьем целей в области устойчивого развития. Это мероприятие было организовано одновременно с конференцией по цифровому здравоохранению в г. Нур-Султане, поэтому одна из конкретных задач сессии заключалась в том, чтобы подчеркнуть роль инноваций (в особенности цифровизации) в укреплении первичной медико-санитарной помощи. На сессии присутствовали более 200 участников, в том числе представители ЮНИСЕФ, Всемирного банка, партнерств в интересах здоровья, а также министерств здравоохранения Казахстана и других стран Центральной Азии.

КАЗАХСТАН ОСТАЕТСЯ ГЛОБАЛЬНЫМ ЛИДЕРОМ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ПРОГРАММЫ ПМСП

В ходе круглого стола, посвященного первой годовщине принятия Астанинской декларации, правительство Казахстана приняло на себя следующие обязательства:

01

завершить разработку механизма реализации ПМСП;

02

обсудить дополнительную поддержку Центра в Алматы, которая позволит ему взять на себя некоторые глобальные функции;

03

включить ПМСП в глобальную повестку дня Организации Объединенных Наций путем организации заседания высокого уровня по этому вопросу в ходе семьдесят пятой или семьдесят шестой сессий Генеральной Ассамблеи ООН;

04

при поддержке Казахстана, других стран и заинтересованных сторон создать Фонд ПМСП и участвовать в его работе через Казахстанскую ассоциацию медицинских университетов;

05

создать целевую группу по цифровизации ПМСП (как одному из инструментов механизма реализации ПМСП).

Повышение качества первичной медико-санитарной помощи

Качество медицинской помощи является одним из важнейших компонентов укрепления первичной медико-санитарной помощи. Центр в Алматы продолжил начатую в 2018 г. работу по созданию методики оценки качества медицинской помощи, включающей в себя 128 показателей (9). В 2019 г. эта методика была опубликована в журнале Health Policy. Она помогает администраторам систем составить карту качества механизмов медицинской помощи, используемых в этих системах, и выявить возможности для оптимизации, руководствуясь системным мышлением.

Постоянная поддержка безопасности пациентов, включая лекарственную безопасность, в сотрудничестве со штаб-квартирой ВОЗ

Причинение вреда пациентам в результате неблагоприятных событий входит в число десяти ведущих причин смертности и инвалидности в мире Согласно оценкам, вред, причиняемый пациентам в результате неблагоприятных событий, ежегодно приводит к утрате 64 миллионов лет жизни, скорректированных на инвалидность, причем две трети от этого числа приходится на страны с низким и средним уровнем дохода (9). Основными источниками вреда, причиняемого пациентам, являются ошибки применения лекарственных препаратов, инфекции, связанные с медико-санитарной помощью, небезопасные процедуры оказания хирургической помощи, небезопасная инъекционная практика, диагностические ошибки, небезопасная практика переливания крови, ошибки при использовании ионизирующего излучения, сепсис, венозная тромбоземболия и небезопасное оказание помощи в психиатрических учреждениях.

Для решения проблем безопасности пациентов ВОЗ разработала ряд инициатив. Самая последняя из них, запущенная в 2017 г., носит название «Лекарства без вреда: третья Глобальная задача по обеспечению безопасности пациентов ВОЗ» и ставит своей целью сокращение предотвратимого вреда, связанного с небезопасным приемом лекарств, на 50% во всем мире в течение следующих 5 лет. Центр в Алматы совместно со штаб-квартирой ВОЗ оказал поддержку в реализации этой инициативы, приняв участие в разработке рекомендаций для стран по решению Глобальной задачи, в формировании сети международных медицинских, сестринских и фармацевтических профессиональных обществ и управлении ей, а также в проведении исследования, оценивающего текущее положение дел в области лекарственной безопасности. Кроме того, Центр поддержал проведение состоявшегося 17 сентября 2019 г. первого Всемирного дня безопасности пациентов, призванного повысить осведомленность об этой важной, но часто упускаемой из виду проблеме общественного здравоохранения.

03 / Управление знаниями

Цель

Развивать платформы, сети и другие возможности для создания, распространения, использования и управления знаниями; распространять передовой опыт и инициативы; поощрять обучение.

Методы

Проведение региональных и международных семинаров, совещаний и других мероприятий. Формирование сетей с участием экспертов, научных учреждений, сотрудничающих центров и других партнеров. Разработка коммуникационных стратегий для Центра в Алматы и стран.

03 / Управление знаниями

Совещания и мероприятия ВОЗ

Одной из основных функций ВОЗ является организаторская: в течение всего года проводятся многочисленные технические совещания и мероприятия высокого уровня, обеспечивающие заинтересованным сторонам возможности для обмена идеями и совместной работы.

ТЕХНИЧЕСКИЕ СОВЕЩАНИЯ

Центр в Алматы принял участие в нескольких технических совещаниях, проводившихся под эгидой ВОЗ, и/или предоставил материалы для них. Ниже перечислены отдельные мероприятия; полный перечень см. в Приложении 2, раздел «Месяц за месяцем».

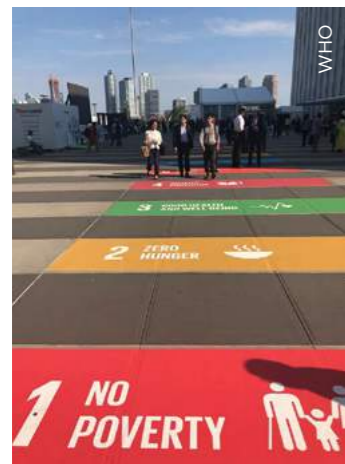
Проведение обучающего семинара на субрегиональном уровне по лечению психических расстройств у детей и подростков в неспециализированных медицинских учреждениях стран Центральной Азии (в рамках Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP))

16–18 января 2019 г., Алматы, Казахстан

ВОЗ в сотрудничестве с правительством Казахстана и ЮНИСЕФ организовала обучающий семинар для стран Центральной Азии по вопросам лечения психических расстройств у детей и подростков в неспециализированных медицинских учреждениях. Одной из причин обеспокоенности участников мероприятия стал тревожно высокий уровень самоубийств среди молодежи в странах Центральной Азии. Обучение помогло укрепить потенциал медицинских работников в области выявления и ведения психических расстройств у детей и подростков.

Совещание по результатам оценки сексуального, репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения в шести странах Европейского региона ВОЗ Копенгаген, 28–29 ноября 2019 г.

Оценка сексуального, репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья проводилась в шести странах (Азербайджан, Албания, Казахстан, Кыргызстан, Республика Молдова и Румыния) в целях определения барьеров, препятствующих наличию и доступности услуг здравоохранения. Оценка позволила выявить три основные задачи: укрепление первичной медико-санитарной помощи, расширение пакетов льготного медицинского обслуживания, а также решение отдельных проблем в области сексуального, репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья и осуществление соответствующих вмешательств. На совещании в Копенгагене был проведен анализ и обсуждение этих выводов и согласованы будущие меры по устранению выявленных барьеров в системе здравоохранения.



Заседание высокого уровня Организации Объединённых Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, Нью-Йорк



Елжан Биртанов, Министр здравоохранения Республики Казахстан; Д-р Hans Henri P. Kluge, Директор Европейского Регионального бюро ВОЗ; Anne S. Johansen, И.о. руководителя Центра в Алматы и делегация Министерства здравоохранения Республики Казахстан на заседании высокого уровня Организации Объединённых Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, Нью-Йорк

МЕРОПРИЯТИЯ ВЫСОКОГО УРОВНЯ

В 2019 г. Центр в Алматы принял участие в нескольких мероприятиях высокого уровня и/или предоставил материалы для них. Ниже перечислены отдельные мероприятия; полный перечень см. в приложении 2, раздел «Месяц за месяцем».

Конференция высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья под девизом «Ускорить прогресс в обеспечении здоровья и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ»

11–13 июня 2019 г., Любляна, Словения

Призыв к обеспечению справедливости в отношении здоровья, гендерного равенства и права на наивысший достижимый уровень здоровья приобретает безотлагательный характер. В Европейском регионе ВОЗ растут показатели средней продолжительности жизни и снижается уровень смертности новорожденных, однако в странах сохраняются несправедливые различия в области здоровья.

В этом контексте в 2019 г. ЕРБ ВОЗ собрала представителей государств-членов, международных организаций и гражданского общества в Любляне, Словения, с целью определения и обсуждения возможностей для ускорения прогресса на пути к обеспечению справедливости в отношении здоровья. В качестве справочного материала для этого мероприятия Центр в Алматы подготовил брошюру, в которой изложил достижения Словении в области первичной медико-санитарной помощи и обеспечения справедливости в отношении здоровья. Брошюра была с интересом воспринята участниками конференции, причем некоторые из них отметили, что желают расширить роль медсестер в диагностике и лечении пациентов с неинфекционными заболеваниями по примеру Словении.

Шестьдесят девятая сессия Европейского регионального комитета ВОЗ

16–19 сентября, Копенгаген, Дания

Шестьдесят девятая сессия Европейского регионального комитета ВОЗ прошла в

штаб-квартире Европейского регионального бюро в Копенгагене, Дания. В ней приняли участие министры здравоохранения и высокопоставленные представители 53 государств-членов Региона, а также партнерских организаций и гражданского общества.

Центр в Алматы предложил проект резолюции о развитии первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ, в котором были представлены десять обоснованных фактическими данными стимулирующих мер политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи. Резолюция была единогласно принята государствами-членами и одобрена организациями гражданского общества, профессиональными ассоциациями и международными организациями (документ EUR/RC69/13).

Заседание высокого уровня Организации Объединённых Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения

23 сентября, Нью-Йорк, США

По приглашению Министерства здравоохранения Казахстана Центр в Алматы принял участие в официальном параллельном мероприятии «Первичная медико-санитарная помощь как путь к всеобщему охвату услугами здравоохранения и достижению целей в области устойчивого развития», организованном Казахстаном и Соединенными Штатами в рамках Заседания высокого уровня Организации Объединённых Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, состоявшегося 23 сентября 2019 г. в ходе сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединённых Наций. Кроме того, в рамках Генеральной Ассамблеи Организации Объединённых Наций был организован ряд других мероприятий, посвященных теме первичной медико-санитарной помощи и обеспечивших взаимодействие с другими ключевыми заинтересованными сторонами, активно занимающимися вопросами первичной медико-санитарной помощи на глобальном уровне.

Другие совещания и мероприятия

В 2019 г. Центр в Алматы принял участие в 11 международных конференциях, семинарах и консультациях и/или предоставил материалы для них, воспользовавшись возможностью поделиться своими знаниями и попутно расширить свою постоянно растущую сеть партнеров. Эти мероприятия отличались не только широким географическим охватом (от Копенгагена до Астаны и Найроби), но и богатым спектром затрагиваемых тем: от устойчивых систем продовольственного обеспечения и механизмов распределения питания до укрепления служб первичного звена для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Ниже перечислены отдельные мероприятия; полный перечень см. в приложении 2, раздел «Месяц за месяцем».

Ежегодное совещание Сети по вопросам потребления противомикробных препаратов 27–29 мая 2019 г., Копенгаген, Дания

В 2019 г. главной темой ежегодного совещания Сети по вопросам потребления противомикробных препаратов, объединяющей 18 стран, не входящих в ЕС, стало использование противомикробных препаратов в первичной медико-санитарной помощи. В рамках совещания были проведены сессии, посвященные методам измерения потребления противомикробных препаратов в сфере первичной помощи и принципам внедрения поведенческих изменений с особым акцентом на первичной помощи. Центр в Алматы подготовил доклад о роли первичной медико-санитарной помощи в рациональном использовании лекарственных средств.

Конференция Европейского форума по первичной медицинской помощи 2019 г.: первичная помощь и местные сообщества — справедливость в отношении здоровья для всех и везде 30 сентября – 1 октября 2019 г., Париж, Франция

В этом году в рамках состоявшегося на конференции семинара Центр в Алматы выступил с презентацией, подготовленной совместно с Сотрудничающим центром ВОЗ по качеству и справедливости в системах первичной медико-санитарной помощи при Амстердамском университете. В презентации были представлены результаты анализа методик и инструментов в области первичной медико-санитарной помощи, использованных при разработке системы РНС-ИМПАСТ.

Страновые консультации по оценке прогресса Казахстана в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения 14 июня 2019 г., Алматы, Казахстан

Совещание было организовано ЮНЭЙДС и Министерством здравоохранения Казахстана в преддверии Заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения. Центр в Алматы выступил с докладом о ходе достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения, подчеркнув прогресс Казахстана в этой области.

Партнерства с научными учреждениями

Помимо международных мероприятий, семинаров и консультаций, в ходе которых Центр в Алматы делится своим техническим опытом, он также стремится наращивать потенциал нового поколения специалистов общественного здравоохранения путем создания партнерств с научными учреждениями. В 2019 г. работа в этом направлении включала в себя следующие мероприятия: лекции для студентов о программе развития систем здравоохранения в Имперском колледже Лондона (лекции проводятся пятый год подряд); приуроченный ко Всемирному дню здоровья доклад о всеобщем охвате услугами здравоохранения в школе в Алматы; стажировку двух интернов из Бразилии и Соединенного Королевства, а также студента из учреждения при Амстердамском университете, сотрудничающего с Центром в Алматы.

Коммуникации

Коммуникации — важная часть работы по преобразованию первичной медико-санитарной помощи. Они не только имеют важное значение для работы Центра в Алматы, но и помогают странам распространять информацию об их стратегиях, планах и достижениях в области первичной медико-санитарной помощи. Кроме того, эффективные коммуникации помогают странам учиться на опыте друг друга и облегчают пользователям доступ к результатам работы Центра в Алматы.

ПУБЛИКАЦИИ

Подготовка публикаций и участие в них, включая полноценные доклады, рабочие документы, отдельные главы в публикациях и научные статьи, — один из основных способов, которым Центр делится выводами страновых оценок, результатами технической поддержки и аналитикой. В 2019 г. специалисты Центра в Алматы приняли участие в 22 публикациях в качестве авторов, соавторов или рецензентов. В настоящее время завершается подготовка еще 14 публикаций. Все публикации находятся в открытом доступе, и Центр в Алматы в приоритетном порядке обеспечивает доступность всех документов на английском и русском языках.

Некоторые из этих публикаций приведены во вставках в тексте настоящего ежегодного доклада; полный перечень см. в приложении 1.

МУЛЬТИМЕДИА

Стремясь донести до широкой аудитории информацию о важнейших направлениях своей технической и аналитической работы, в 2019 г. Центр в Алматы нарастил усилия по распространению наиболее важного контента по мультимедийным каналам. Он подготовил несколько видеороликов и фоторепортажей, которые были размещены на веб-сайте Регионального бюро и его страницах в различных социальных сетях. Задача этих материалов заключается в том, чтобы, используя повествовательные методы, распространять передовой опыт в области первичной медико-санитарной помощи по всему Региону, тем самым содействуя взаимному обучению.

Серия «Десять научно обоснованных стимулирующих мер политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи»

Серия коротких видеосюжетов и фоторепортажей была подготовлена для иллюстрирования стимулирующих мер политики через призму практических примеров. В серию вошли следующие сюжеты:

создание многопрофильных бригад: тематическое исследование на примере Испании (видеосюжет);

инвестирование в компетенции врачей и медсестер первичной медико-санитарной помощи: тематическое исследование на примере Польши (фоторепортаж);

улучшение здоровья всех жителей Словении благодаря интеграции общественного здравоохранения и первичной медико-санитарной помощи (фоторепортаж); и

общинные медицинские центры — 50 лет первичной медико-санитарной помощи в Бельгии (фоторепортаж, будет опубликован в 2020 г.).

ИНФОРМАЦИОННЫЕ БЮЛЛЕТЕНИ И НОВОСТИ НА САЙТЕ

Информация о наиболее важных мероприятиях Центра в Алматы публикуется в интернете на сайте ЕРБ ВОЗ (раздел «Предоставление услуг здравоохранения», секция новостей) и на странице руководителя центра в сервисе Twitter, что обеспечивает доступность актуальной информации об основных направлениях работы Центра в Алматы.

Помимо годового отчета о проводимой работе, Центр в Алматы раз в полгода — уже на протяжении четырех 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 Центра в Алматы по предоставлению услуг здравоохранения.



Вставка 9. «Перекрестки», выпуск июнь 2019 г.

Прочие материалы

Помимо серии «Десять научно обоснованных стимулирующих мер политики для укрепления первичной медико-санитарной помощи», Центр в Алматы также опубликовал два видеоролика с примерами оказания ориентированных на нужды людей и интегрированных услуг здравоохранения в Казахстане.



Документальный фильм о медицинском поезде «Денсаулык» в Казахстане

Казахстан — крупнейшая в мире страна, не имеющая выхода к морю, с площадью почти 3 млн кв. км. Значительная часть населения страны с такой огромной территорией проживает в сельской местности, вдали от основных медицинских учреждений. В 2010 г. Казахстан создал сеть медицинских поездов — три передвижные клиники на базе поездов, которые каждый календарный год проезжают до 19 тысяч километров, чтобы доставить медицинскую помощь в некоторые наиболее отдаленные общины страны. Алматинский центр снял видеорепортаж, чтобы продемонстрировать этот инновационный подход к предоставлению ориентированных на нужды людей услуг здравоохранения.



Нагима Плохих, руководитель Центра паллиативной помощи детскому населению, Казахстан

Нагима, в прошлом сама перенесшая рак, делится историей своей жизни и рассказывает об опыте, вдохновившем ее на создание Центра паллиативной помощи детскому населению, в котором работает многопрофильная мобильная бригада, помогающая более чем 350 маленьким пациентам в Алматинской области. Нагима делится своими переживаниями, рассуждает о жизни и смерти и рассказывает о том, как ее Центр помогает детям жить с онкологией и победить рак, являясь для них источником надежды и воодушевления.

Фоторепортаж о телемедицине в Казахстане

В 2004 г. Казахстан также создал сеть телемедицины, позволившую сельскому населению получать специализированную медицинскую помощь через консультации с врачами общей практики и специалистами. Центр в Алматы подготовил фоторепортаж, в котором зафиксировал успехи этого проекта.

Перспективы

В 2019 г. Центр в Алматы сделал основным направлением своей работы продвижение повестки дня в области первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе: для этой цели он вел активную деятельность в 19 странах и разрабатывал нормативные руководства для Региона. Центр в Алматы продолжил нарабатывать массив достоверных научных и фактических данных о состоянии систем первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе, уделяя особое внимание углубленной оценке посредством своей инновационной серии инструментов РНС-ИМРАСТ. В общей сложности Центр осуществлял те или иные виды деятельности в 34 из 53 стран Региона.

2019 г. стал поворотным для ВОЗ: в этом году на основе Астанинской декларации 2018 г. была

принята Тринадцатая общая программа работы ВОЗ на 2019–2023 гг., в которой была подчеркнута необходимость создания прочных систем здравоохранения на основе первичной медико-санитарной помощи. Руководствуясь новой Общей программой работы и сделанным в ней акцентом на повышении измеримой эффективности первичной медико-санитарной помощи в странах, Центр в Алматы будет уделять основное внимание поддержке страновых реформ и инициатив для оказания помощи в значительном улучшении систем первичной медико-санитарной помощи и итоговых результатов их работы.

Ниже приведен перечень некоторых мероприятий, которым Центр в Алматы планирует оказывать поддержку в 2020 г.

Направление 01 / Прямая поддержка стран

Акцент на практической реализации. Центр в Алматы будет использовать нормативные материалы, созданные для работы над инициативами, стратегиями и программами реформ в странах, в целях существенного повышения эффективности систем первичной медико-санитарной помощи.

Консультирование и оказание поддержки элементам предоставления услуг здравоохранения в рамках Программы партнерства ЕС/Люксембург – ВОЗ для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Членами этого партнерства являются семь стран Европейского региона, что позволит Европейскому региональному бюро ВОЗ в течение ближайших 2–3 лет оказывать расширенную поддержку странам, которые стремятся к внедрению всеобщего охвата услугами здравоохранения. Центр в Алматы будет активно участвовать в этой поддержке в сотрудничестве с другими географически рассредоточенными офисами, программами и страновыми отделениями.

Направление 02 / Анализ и разработка политики

Участие в подготовке механизма реализации первичной медико-санитарной помощи к семьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2020 г.

Совместно с Министерством здравоохранения Казахстана и штаб-квартирой ВОЗ Центр в Алматы будет участвовать в разработке окончательной версии механизма, который поможет странам воплотить в жизнь идею Астанинской декларации и составить перечень индикаторов для контроля за ходом ее реализации.

Разработка нормативных материалов для практического применения в странах.

Центр в Алматы планирует выпустить ряд материалов, которые позволят ему оказывать более прямое воздействие на происходящие в странах изменения. В их число будут входить следующие материалы: обновленная экспресс-методика для оценки эффективности первичной медико-санитарной помощи; механизм определения и картирования основных услуг первичной медико-санитарной помощи; разработка дорожных карт первичной медико-санитарной помощи в странах; и шаблоны страновых профилей первичной медико-санитарной помощи.



WHO/Jerome Flayosc

Направление 03 / Управление знаниями

Организация основного курса по укреплению и переориентации первичной медико-санитарной помощи. В состав курса, который будет проводиться в Словении, войдут концептуальные, политические и методологические темы. Курс поможет группам разработчиков политики, руководителей систем и ведущих экспертов в области первичной медико-санитарной помощи из стран Европейского региона ознакомиться с аргументацией повестки дня в области первичной медико-санитарной помощи и обеспечит их базовыми инструментами для разработки и внедрения модели первичной медико-санитарной помощи, адаптированной к потребностям в области здравоохранения населения соответствующих стран.

Коммуникации. Центр в Алматы будет и далее использовать мультимедийные каналы для информирования о своей работе и планирует разработать коммуникационные методики для оказания помощи странам в разработке их собственных коммуникационных стратегий, которыми будут сопровождаться реформы в области первичной медико-санитарной помощи.

Участие в наиболее важных совещаниях и мероприятиях, посвященных вопросам первичной медико-санитарной помощи. Центр продолжит принимать участие как в мероприятиях внутри ВОЗ, так и во внешних мероприятиях высокого уровня (например, в Европейском форуме по первичной медико-санитарной помощи, который состоится в Любляне в сентябре), а также примет активное участие в мероприятиях, посвященных Международному году медсестры и акушерки, выпустив серию публикаций по укреплению роли медсестер в первичной медико-санитарной помощи.

Коллектив Центра

Многодисциплинарный коллектив Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи состоит из технических и административных сотрудников, базирующихся в Алматы (Казахстан). Являясь подразделением Отдела систем здравоохранения и охраны общественного здоровья, Центр тесно сотрудничает с персоналом Регионального бюро в Копенгагене (Дания) и коллегами, работающими в технических подразделениях, офисах в различных географических регионах, штаб-квартирах и страновых офисах ВОЗ. Центр также привлекает к работе обширную сеть консультантов и подрядчиков, занимается вопросами производственной практики и трудоустройства студентов.

В 2019 г. коллектив Центра осуществлял работу в следующем составе:

СОТРУДНИКИ ЦЕНТРА В АЛМАТЫ

Juan Tello^b Глава Центра (январь–август 2019 г.)

Anne S. Johansen Старший советник, и. о. руководителя офиса (с сентября 2019 г.)

Arnoldas Jurgutis Технический специалист

Ayesha de Lorenzo^a Технический специалист

Зульфия Пирова^a Технический специалист

Laurentino Marti^a Технический специалист

Евгений Железняков Технический специалист

Ольга Фрадкина^a Сотрудник по административным вопросам

Рахат Байболотова Ассистент по финансам

Индира Тойчина^a Логист

ПОСТОЯННЫЕ КОНСУЛЬТАНТЫ И СТАЖЕРЫ В АЛМАТЫ

Асель Джабасова^a Консультант по коммуникациям

Айжан Мейрамбаева^a Консультант

Robert West^a Консультант

Joao Victor Rocha^a Стажер

СОТРУДНИКИ И КОНСУЛЬТАНТЫ ИЗ ДРУГИХ РЕГИОНОВ

Susan Ahrenst^b Сотрудник по административным вопросам

Sampreethi Aipanjiguly^b Специалист по коммуникациям

Hector Pardo Hernandez^{a,b} Консультант

Erica Barbazza^b Консультант

Ioana Kruse^{a,b} Консультант

Margrieta Langins^b Консультант

Connie Petersen^{a,b} Программный ассистент

^aНе полный 2019 г.

^bНе на постоянной основе.

Сотрудничество

Деятельность Европейского центра ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи возможна благодаря поддержке представителей министерств здравоохранения стран Региона, а также объединенной сети партнеров, которые делятся с Центром своими техническими знаниями, опытом и временем. В 2019 г. Центр сотрудничал с офисами ВОЗ, партнерами по развитию, университетами и аналитическими центрами, профессиональными ассоциациями, а также казахстанскими организациями, указанными ниже.

ВОЗ

Альянс по исследованиям в области политики и систем здравоохранения

Барселонский офис ВОЗ по укреплению систем здравоохранения

Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения

Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

Европейское региональное бюро ВОЗ

Страновые офисы ВОЗ

Штаб-квартира ВОЗ

ПАРТНЕРСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Агентство США по международному развитию

Всемирная продовольственная программа

Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)

Европейская комиссия

Группа Всемирного банка

Международная организация по миграции

Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДУ

Программа развития Организации Объединенных Наций (ПРООН)

Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде

Фонд ООН в области народонаселения

УНИВЕРСИТЕТЫ И АНАЛИТИЧЕСКИЕ ЦЕНТРЫ

Европейский центр по политике и исследованиям в области социального благосостояния

Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения

Имперский колледж Лондона

Национальная школа общественного здравоохранения (Португалия)

Национальный институт общественного здравоохранения (Словения)

Нидерландский институт исследований служб здравоохранения

Сотрудничающий центр ВОЗ по политике и регулированию оборота лекарственных средств при Утрехтском университете

Сотрудничающий центр ВОЗ по вопросам качества и социальной справедливости систем первичной медико-санитарной помощи при Академическом медицинском центре Амстердамского университета

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АССОЦИАЦИИ И ПРОФИЛЬНЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ

Всемирная организация семейных врачей (Европа)

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

Европейская ассоциация общественного здравоохранения

Инициатива в области первичной медико-санитарной помощи (PHCPI)

Международный совет медицинских сестер

Международный фонд интегрированной медико-санитарной помощи

Международная федерация больниц

Сеть здравоохранения Юго-Восточной Европы

Форум европейских пациентов

КАЗАХСТАНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Ассоциация семейных врачей Казахстана

Акимат города Алматы

Высшая школа общественного здравоохранения

Казахский национальный университет им. аль-Фараби

Казахстанская ассоциация студентов-медиков

Казахский национальный медицинский университет им. Асфендиярова

Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Национальная ассоциация «Primary Health Care»

Назарбаев Университет, Нур-Султан

Республиканский центр развития здравоохранения

Республиканский центр электронного здравоохранения

Управление здравоохранения города Алматы

Библиография

1. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций. Преобразование нашего мира: Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года. Нью-Йорк: Организация Объединенных Наций; 2015 (резолюция A/RES/70/1; https://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/70/1&Lang=R, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
2. Астанинская декларация. Глобальная конференция по первой медико-санитарной помощи: от Алма-Атинской декларации к всеобщему охвату услугами здравоохранения и Целям в области устойчивого развития. Астана, Казахстан, 25 и 26 октября 2018 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/gcphc-declaration-ru.pdf>, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
3. Что такое всеобщий доступ к медицинским услугам? [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (https://www.who.int/health_financing/universal_coverage_definition/ru/, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
4. База данных Глобальной обсерватории здравоохранения [веб-сайт]. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 (<https://www.who.int/gho/ru/>, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
5. Asthma and chronic obstructive pulmonary disease hospital admission in adults, 2015 (or nearest year). In: Health at a glance 2017: OECD indicators. Paris: OECD; 2017 (https://dx.doi.org/10.1787/health_glance-2017-en, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
6. Global Burden of Disease [online database]. Seattle: Institute for Health Metrics and Evaluation; 2020 (<http://www.healthdata.org/gbd>, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
7. Европейский портал информации здравоохранения [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2020 (<https://gateway.euro.who.int/ru/>, по состоянию на 17 марта 2020 г.).
8. Tello J, Barbazza E, Waddell K. Review of 128 quality of care mechanisms: a framework and mapping for health system stewards. Health Policy. 2020;124:12–24.
9. Безопасность пациентов: глобальные действия по обеспечению безопасности пациентов. Доклад Генерального директора. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2019 (https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA72/A72_26-ru.pdf, по состоянию на 17 марта 2020 г.).

Приложение 1. Публикации

МЕРЫ ПОЛИТИКИ

Стимулировать развитие первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ: организационные и технологические инновации в контексте Астанинской декларации. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (EUR/RC69/13 Rev.1; http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/409214/69wd13r_Rev1_AcceleratingPrimaryHealthCare_190302.pdf?ua=1).

СЕРИЯ ПУБЛИКАЦИЙ PHC-ИМПАКТ

Глоссарий терминов — Инструмент мониторинга воздействия, показателей деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-ИМПАКТ) в Европейском регионе ВОЗ (2019 г.) Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2019/glossary-of-terms-who-european-primary-health-care-impact,-performance-and-capacity-tool-phc-impact-2019>).

Паспорта индикаторов — Инструмент мониторинга воздействия, показателей деятельности и потенциала первичной медико-санитарной помощи (PHC-ИМПАКТ) в Европейском регионе ВОЗ (2019 г.) Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2019/indicator-passport-who-european-primary-health-care,-impact,-performance-and-capacity-tool-phc-impact-2019>).

Overview: WHO European Primary Health Care Impact, Performance and Capacity Tool (PHC-ИМПАКТ). Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019

Montenegro: WHO European Primary Health Care Impact, Performance and Capacity Tool (PHC-ИМПАКТ). Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2020/montenegro-who-european-primary-health-care-impact,-performance-and-capacity-tool-phc-impact-2020>).

СЕРИЯ ПУБЛИКАЦИЙ ОБ ИНТЕГРИРОВАННОМ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОЛГОСРОЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Country assessment framework for the integrated delivery of long-term care. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/419357/Country-assessment-framework-integrated-delivery-care.pdf?ua=1).

Denmark: country case study on the integrated delivery of long-term care. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2019/denmark-country-case-study-on-the-integrated-delivery-of-long-term-care-2019>).

Germany: country case study on the integrated delivery of long-term care. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/healthy-ageing/publications/2020/germany-country-case-study-on-the-integrated-delivery-of-long-term-care-2020>).

Portugal: country case study on the integrated delivery of long-term care. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/healthy-ageing/publications/2020/portugal-country-case-study-on-the-integrated-delivery-of-long-term-care-2020>).

Romania: country case study on the integrated delivery of long-term care. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Life-stages/healthy-ageing/publications/2020/romania-country-case-study-on-the-integrated-delivery-of-long-term-care-2020>).

ОТЧЕТЫ ПО СТРАНАМ

Strengthening nursing in primary care in Poland. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2019/strengthening-nursing-in-primary-care-in-poland-2019>).

Primary health care in Kosovo: rapid assessment. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0013/402250/KOS-primary-health-care-Report-WEB-090519.pdf),

Primary health care organization, performance and quality in North Macedonia. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/403020/MKD-primary-health-care-report-160519.pdf).

ДРУГИЕ ДОКЛАДЫ

Европейский центр ВОЗ по первичной медико-санитарной помощи: ежегодный отчет о проводимой работе, 2018 г. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Health-systems/health-services-delivery/publications/2019/who-european-centre-for-primary-health-care-annual-report-of-activities-2018-2019>).

ВОЗ, ОЭСР, Всемирный банк. Предоставление качественных услуг здравоохранения: обязательное условие всеобщего охвата услугами здравоохранения на мировом уровне. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/312003>). Перевод доклада на русский был осуществлен при финансовой поддержке Центра в Алматы.

Перекресток — июнь 2019 г. [информационный бюллетень]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019.

Slovenia reduces inequalities in health and ensures universal health coverage through innovative community-based primary health care [conference brochure]. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019.

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЕ СТАТЬИ

Barbazza E, Yegeubayeva S, Akkazieva B, Tsoyi E, Zheleznyakov E, Tello J. Improving clinical practice in primary care for the prevention and control of noncommunicable diseases: a multi-actor approach to two regional pilot projects in Kazakhstan. *Cardiovasc Diagn Ther.* 2019;9:129–39.

Barbazza E, Kringos D, Kruse I, Klazinga N, Tello J. Creating performance intelligence for primary health care strengthening in Europe. *BMC Health Serv Res.* 2019;19:1006.

Tello J, Barbazza E, Waddell K. Review of 128 quality of care mechanisms: a framework and mapping for health system stewards. *Health Policy.* 2020;124:12–24.

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЕ ДОКЛАДЫ

Mapping the health system response to childhood obesity in the WHO European Region. An overview and country perspectives. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019 (<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/publications/2019/mapping-the-health-system-response-to-childhood-obesity-in-the-who-european-region.-an-overview-and-country-perspectives-2019>).

УЧАСТИЕ В ПУБЛИКАЦИЯХ

Улучшение показателей по неинфекционным заболеваниям: барьеры и возможности систем здравоохранения. Страновая оценка — Туркменистан. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<http://www.euro.who.int/ru/countries/turkmenistan/publications/better-noncommunicable-disease-outcomes-challenges-and-opportunities-for-health-systems.-turkmenistan-country-assessment-2019>).

Приложение 2.

События в этом году: месяц за месяцем

ЯНВАРЬ

16–18 января

Алматы, Казахстан
Проведение обучающего семинара на субрегиональном уровне по лечению психических расстройств у детей и подростков в неспециализированных медицинских учреждениях стран Центральной Азии (в рамках Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP))

17–18 января

Брестская область, Беларусь
Проведение двухдневного семинара в целях оказания поддержки в области разработки и реализации национальной стратегии по улучшению качества медицинского обслуживания в Беларуси. Цель данного семинара заключалась в обмене международным опытом и передовой практикой в данной области с национальными заинтересованными сторонами и лицами, ответственными за разработку политики.

ФЕВРАЛЬ

6–8 февраля

Копенгаген, Дания
Участие в симпозиуме ВОЗ по теме «Будущее цифровых систем здравоохранения в Европейском регионе».

13 февраля

Скопье, Северная Македония
Участие в организации национального форума здравоохранения, на котором была представлена новая программа по укреплению первичной медико-санитарной помощи.

МАРТ

20 марта

Лондон, Соединенное Королевство
Выступление с гостевой лекцией о магистерской программе по развитию систем здравоохранения для студентов Имперского колледжа Лондона.

25–27 марта

Прага, Чехия
Повышение роли медицинских сестер в интегрированном предоставлении медицинских услуг – ответная мера в связи со старением населения Чехии: семинар.

25–28 марта

Афины, Греция
Проведение миссии с целью оказания поддержки правительству Греции в его усилиях по развитию систем многопрофильной интегрированной первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на пациента, в рамках плана действий Греции по обеспечению всеобщего охвата населения страны услугами здравоохранения на 2018–2019 гг.

АПРЕЛЬ

2–4 апреля

Пристина, Косово (в соответствии с резолюцией 1244 (1999) Совета Безопасности Организации Объединенных Наций)
Проведение миссии в Косово с целью участия в круглом столе, посвященном предварительным рекомендациям по укреплению первичной медико-санитарной помощи и планированию дальнейших шагов в области технического содействия.

3–5 апреля

Любляна, Словения
Проведение миссии в Словении в целях работы с Министерством здравоохранения над подготовкой тематического исследования, посвященного изучению успешного расширения систем первичной медико-санитарной помощи в Словении.

4–5 апреля

Копенгаген, Дания
Включение оказания первичной медико-санитарной помощи в двухлетний план работы межведомственной Целевой рабочей коалиции Организации Объединенных Наций по обеспечению здоровья и благополучия в целях содействия координации инициатив в области первичной медико-санитарной помощи среди учреждений Организации Объединенных Наций в отдельных странах.

7 апреля

Алматы, Казахстан
В рамках проведения Всемирного дня здоровья 2019 г. Центр в Алматы выступил с презентацией, посвященной обеспечению всеобщего охвата услугами здравоохранения, а также деятельности Центра в Алматы, перед учащимися частной школы Haileybury School в Алматы.

7–12 апреля

Алматы, Казахстан

Проведение второго совещания географически распределенных офисов, на котором участникам удалось подвести итоги деятельности и принять участие в полезном семинаре по вопросам коммуникации.

8–11 апреля

Киев, Украина

Проведение первой миссии по оказанию технической помощи в Украине с участием группы консультантов ВОЗ, ответственных за содействие в разработке Белой книги об оказании медицинских услуг в Украине на период до 2030 г.

19 апреля

Минск, Беларусь

Посещение семинара, посвященного профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в системах первичной медико-санитарной помощи в Беларуси.

21 апреля

Алматы, Казахстан

Участие в «Алматы марафоне» 2019 г., в котором также было задействовано 17 тыс. человек из 53 стран.

19–20 апреля

Алматы, Казахстан

Поддержка Казахского национального медицинского университета путем выступления с докладом на тему «Первичная медико-санитарная помощь, ориентированная на пациента, как площадка для обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения» в рамках Международной научно-практической конференции молодых ученых.

24–26 апреля

Нур-Султан, Казахстан

Выступление на Региональном симпозиуме по устойчивым продовольственным системам и управлению сферой питания для обеспечения здоровой диеты в регионе Центральной Азии и Кавказа.

МАЙ**6–9 мая**

Найроби, Кения

Участие в семинаре для стран-партнеров Инициативы по эффективной первичной медико-санитарной помощи (ИЭПМСП).

7–8 мая

Киев, Украина

Проведение миссии по осуществлению контроля за завершением работы над Концептуальной запиской по реформе оказания медицинских услуг в Украине.

16–17 мая

Бишкек, Кыргызстан

Выступление с докладом на тему «Десять проверенных опытом методов, стимулирующих реформирование системы первичной медико-санитарной помощи в контексте Кыргызстана» на третьем съезде врачей общей практики и семейных врачей Кыргызстана.

18–19 мая

Копенгаген, Дания

Презентация и обсуждение документов по мерам политики, стимулирующих реформирование системы первичной медико-санитарной помощи, на совещании Постоянного комитета Регионального комитета.

20–28 мая

Женева, Швейцария

Участие в семьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и проведение параллельного мероприятия, посвященного первичной медико-санитарной помощи.

22 мая

Актобе, Казахстан

Участие в международной научно-практической конференции «Охрана здоровья населения: политика, наука, образование, практика первичной медико-санитарной помощи» и выступление с основным докладом на тему «Ускоренные меры укрепления первичной медико-санитарной помощи, ориентированной на пациента в Европейском регионе ВОЗ».

27–29 мая

Копенгаген, Дания

Выступление с докладом на тему роли первичной медико-санитарной помощи в рациональном использовании лекарственных средств на совещании Сети ВОЗ по вопросам потребления противомикробных препаратов (АМС).

29 мая

Нижний Новгород, Российская Федерация

Выступление с гостевой лекцией (виртуально) на тему «Первичная медико-санитарная помощь в контексте Астанинской декларации и целей в области устойчивого развития» на втором Международном форуме врачей общей практики/ семейных врачей Российской Федерации.

ИЮНЬ

7 июня

Копенгаген, Дания
Проведение межпрограммного совещания по РНС-ИМРАСТ и инструментам мониторинга охраны сексуального, репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья в Европейском регионе.

11–13 июня

Любляна, Словения
Участие в Конференции высокого уровня по вопросам справедливости в отношении здоровья: ускорение прогресса на пути к обеспечению более высокого уровня здоровья и процветания для всех жителей Европейского региона.

14 июня

Алматы, Казахстан
Выступление с докладом о прогрессе Казахстана в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения на межорганизационном совещании, организованном ЮНЭЙДС и Министерством здравоохранения Казахстана в преддверии Заседания высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения.

ИЮЛЬ

10–12 июля

Нур-Султан и Караганда, Казахстан
Организация ознакомительной поездки для делегации высокопоставленных представителей из Беларуси в Казахстане.

15–19 июля

Алматы, Казахстан
Проведение третьего совещания географически распределенных офисов, на котором участникам удалось подвести итоги изменения их организационной культуры.

25 июля

Нью-Дели, Индия
Участие в региональной консультативной встрече стран Юго-Восточной Азии, посвященной укреплению основных услуг в целях обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

29 июля –2 августа

Баку, Азербайджан
Проведение миссии в Азербайджане в целях обзора и разработки экспериментального проекта в области первичного медико-санитарного обслуживания, который планируется включить в реформу социального медицинского страхования в стране.

АВГУСТ

11–14 августа

Ереван, Армения
Проведение миссии, направленной на обеспечение вклада в разработку концепта медицинского обслуживания, основанного на системе первичной медико-санитарной помощи, в рамках более детально проработанной стратегии национальной системы здравоохранения.

26–30 августа

Любляна, Словения
Присутствие на совещаниях с участием директивных органов Словении и других ключевых заинтересованных сторон в целях обсуждения результатов оценки и рекомендуемых действий по дальнейшему укреплению системы первичной медико-санитарной помощи.

СЕНТЯБРЬ

16–19 сентября

Копенгаген, Дания
Участие в шестьдесят девятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ. На третий день сессии государства-члены приняли резолюцию о десяти проверенных опытом мер политики, стимулирующих укрепление системы первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе, одобренную организациями гражданского общества, профессиональными ассоциациями и международными организациями.

23–27 сентября

Нью-Йорк, США
Участие в Заседании высокого уровня Организации Объединенных Наций по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения и официальном параллельном мероприятии по первичной медико-санитарной помощи для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения по приглашению правительства Казахстана.

25 сентября

Бухарест, Румыния
Содействие в организации конференции по повышению безопасности пациентов за счет обеспечения безопасной и не подлежащей наказанию отчетности, а также учета неудач системы здравоохранения: международный опыт и реальное положение дел в Румынии.

30 сентября – 1 октября

Париж, Франция
Выступление на конференции Европейского форума по первичной медицинской помощи 2019 г.: первичная помощь и местные сообщества – справедливость в отношении здоровья для всех и везде.

30 сентября – 3 октября

Вильнюс, Литва

Проведение миссии по оценке потенциала для целевого управления качественными стипендиальными программами в области здравоохранения, осуществляемыми Программой управления системами здравоохранения.

ОКТАБРЬ**2–7 октября**

Актау, Мангистауская область, Казахстан
Организация поездки в Актау и Мангистаускую область для съемки видео о «Поезде здоровья» в Казахстане.

3 октября

Нур-Султан, Казахстан

Встреча с представителями Республиканского центра развития здравоохранения.

4 октября

Караганда, Казахстан

Участие в Международной конференции по интеграции социальной работы и психологии в первичную медико-санитарную помощь в Караганде и выступление с двумя докладами: «Ускорение процессов развития первичной медико-санитарной помощи в Европейском регионе ВОЗ» и «Роль междисциплинарных бригад первичной медико-санитарной помощи в борьбе с неинфекционными заболеваниями».

7–11 октября

Душанбе, Таджикистан

Наблюдение за процессом оценки бизнес-плана: представление и проверка результатов оценки бизнес-плана на круглом столе и участие в обсуждениях по разработке новой стратегии здравоохранения в рамках круглого стола по вопросам развития Национальной службы здравоохранения.

10–11 октября

Вильянди, Эстония

Спонсирование 16-го ежегодного Балтийского диалога по вопросам политики, который был посвящен реорганизации системы больницы в целях достижения более высокого уровня обслуживания сообществ, а также содействие в его проведении.

24–25 октября

Нур-Султан, Казахстан

Присутствие на конференции и выставке Digital Bridge to the Future, посвященной цифровизации здравоохранения, в Казахстане.

25 октября

Нур-Султан, Казахстан

Участие в круглом столе, посвященном празднованию первой годовщины принятия Астанинской декларации («Круглый стол в честь годовщины Астанинской Декларации по первичной медико-санитарной помощи: от видения к действию»).

25 октября

Бишкек, Казахстан

Участие в круглом столе, посвященном вопросам первичной медико-санитарной помощи, организованном Министерством здравоохранения Кыргызской Республики, представление результатов и рекомендаций по экспресс-оценке первичной медико-санитарной помощи.

28 октября–1 ноября

Ташкент, Узбекистан

Проведение миссии с целью оказания поддержки правительству Узбекистана в его усилиях по принятию действий в области первичной медико-санитарной помощи, относящихся к новой концепции здравоохранения, в контексте более широкой программы реформы здравоохранения, а также Астанинской декларации и целей в области устойчивого развития.

29 октября–1 ноября

Тбилиси, Грузия

Проведение миссии по пересмотру организации первичной медико-санитарной помощи и финансового стимулирования в рамках комплексной миссии по стратегическим закупкам, учреждению клиничко-статистических групп и реформе систем первичной медико-санитарной помощи.

НОЯБРЬ**18–21 ноября**

Алматы, Казахстан

Организация ознакомительной поездки делегации из Киргизии в Казахстан и проведение круглого стола по подходам в области первичной медико-санитарной помощи, ориентированным на пациента.

20–23 ноября

Марсель, Франция

Содействие в презентации постера «Наведение мостов между сообществом, первичной медико-санитарной помощью и научным сообществом в целях достижения солидарности в результатах в области здравоохранения».

22 ноября

Душанбе, Таджикистан

Оказание поддержки в проведении Республиканской научно-практической конференции «Состояние и перспективы развития семейной медицины в Республике Таджикистан», посвященной 20-летию внедрения семейной медицины в стране.

28 ноября

Копенгаген, Дания

Оказание поддержки в проведении межведомственного совещания по проблемам в области оказания медицинских услуг и охраны сексуального, репродуктивного, материнского, неонатального детского и подросткового здоровья.

29 ноября

Копенгаген, Дания

Оказание поддержки в проведении межведомственного совещания по оказанию неотложной медицинской помощи (оказание помощи на догоспитальном этапе, а также в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни).

ДЕКАБРЬ

3–6 декабря

Могилев, Беларусь

Проведение междисциплинарного обучающего курса для специалистов в области первичного медико-санитарного обслуживания, в том числе для ведущих региональных экспертов в области первичного медико-санитарного обслуживания.

2–6 декабря

Копенгаген, Дания

Организация семинара по стратегии в области коммуникации Центра в Алматы.

4 декабря

Прага, Чешская Республика

Запуск продуктов для поддержки Министра здравоохранения Чехии с целью усиления роли сестринского дела в процессе ускорения достижения результатов в области интегрированной помощи.

4–6 декабря

Копенгаген, Дания

Участие в совещании «Система неотложной медицинской помощи, ориентированная на пациента: инициатива по разработке межпрограммной концептуальной основы» и выступление с докладом об оценке работы в вечернее и ночное время, выходные и праздничные дни.

9–11 декабря

Тбилиси, Грузия

Проведение сессии по финансированию здравоохранения с целью обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения на двухдневном курсе ВОЗ по дипломатии в области глобального здравоохранения.

12 декабря

Алматы, Казахстан

Участие в круглом столе, посвященном предложению о пересмотре компетенций специалистов в области первичной медико-санитарной помощи в осуществлении экспериментальных проектов в Алматинской области.

20 декабря

Москва, Российская Федерация

Участие в обсуждениях о будущем долгосрочной медицинской помощи в Российской Федерации.

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.: +4545337000 | Факс: +4545337001
Эл. почта: contact@euro.who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int