



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

Сентябрь 2016

Тема – Стратегическая концепция укрепления систем здравоохранения

Ключ к улучшению результатов в области здоровья лежит в укреплении систем здравоохранения

Процессы глобализации бросают вызов социальной сплоченности во многих странах, и системы здравоохранения, вне всякого сомнения, функционируют менее эффективно, чем могли бы или должны были бы функционировать. Едва ли кто-либо будет спорить с тем, что системы здравоохранения должны лучше и быстрее реагировать на потребности людей и вызовы меняющегося мира¹.

Национальные меры политики, стратегии и планы практически во всех странах являются основой для работы по целому комплексу вопросов, решение которых необходимо для улучшения результатов в отношении здоровья, включая вопросы, касающиеся Целей развития тысячелетия, и другие приоритетные национальные задачи, такие как борьба с неинфекционными заболеваниями. Вовлечение различных заинтересованных сторон в процесс разработки мер политики, стратегий и планов дает возможность придерживаться более сбалансированного и связного подхода, что необходимо для более рационального использования ресурсов, выделяемых на нужды здравоохранения, и для дальнейшего продвижения в сторону достижения устойчивых положительных результатов.

Меры политики, стратегии и планы не являются самоцелью. Они встраиваются в более широкий процесс, направленный на увязывание приоритетов государства с реальными потребностями населения, создание приверженности на уровне правительства, среди партнеров сектора здравоохранения и развития, представителей гражданского общества и частного сектора, а также на более эффективное использование всех имеющихся ресурсов, выделяемых на нужды здравоохранения. Цель этого процесса — создать ситуацию, в которой все люди повсеместно могли бы иметь доступ к качественным услугам здравоохранения и в результате рассчитывать на более долгую и здоровую жизнь.

¹ При подготовке Информационного бюллетеня использовались материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:

<http://www.who.int/nationalpolicies/vision/ru/http://www.who.int/nationalpolicies/vision/ru>

Это и другие факторы, включая имеющийся на сегодняшний день консенсус относительно важности реалистичного расчета затрат и создания надежной системы мониторинга и оценки, привели к вновь возросшему вниманию к вопросам укрепления потенциала стран, необходимого для разработки эффективных национальных мер политики, стратегий и планов в области здравоохранения, способных:

- реагировать на все более настоятельные призывы к укреплению систем здравоохранения за счет развития первичной медико-санитарной помощи, что рассматривается как средство достижения цели по улучшению состояния здоровья всего населения. Для этого необходимо принимать меры в четырех областях политики: движение в сторону всеобщего охвата медико-санитарным обслуживанием; переориентация традиционных видов медицинской помощи на предоставление услуг, ориентированных на потребности населения; включение вопросов здравоохранения во все меры политики и переход к более инклюзивному подходу в стратегическом руководстве в секторе здравоохранения;
- направлять и координировать работу сектора здравоохранения во всем его многообразии, не сводя деятельность к принятию командно-административных мер планирования, касающихся исключительно государственного сектора;
- выйти за пределы систем здравоохранения, затрагивая вопросы социальных детерминантов здоровья и взаимодействия между сектором здравоохранения и другими секторами, определяющими жизнь общества.

Проведение совместной оценки также может способствовать укреплению национальных стратегий и планов в области здравоохранения и повышению уровня доверия со стороны партнеров, тем самым позволяя обеспечить более предсказуемое и в большей степени соответствующее потребностям финансирование. Это также может позволить сократить операционные издержки, связанные с проведением оценки силами множества отдельных структур.

В Уставе ВОЗ и во многих резолюциях Всемирной ассамблеи здравоохранения государствами-членами ВОЗ был закреплен ряд основополагающих принципов, ценностей и целей, необходимых для того, чтобы все люди могли обладать наивысшим достижимым уровнем здоровья.

Эти ценности, принципы и цели были вновь подтверждены в рамках широкого призыва к обновлению системы первичной медико-санитарной помощи, что нашло свое отражение в основных направлениях политики в этой сфере, сформулированных в Докладе о состоянии здравоохранения в мире 2008 года:

- всеобщий охват медико-санитарными услугами,
- ориентация услуг на удовлетворение потребностей людей,
- включение вопросов здравоохранения во все области политики и инклюзивное руководство.

Доклад стал ответом на запрос со стороны разработчиков политики из всех регионов мира, желающих получить представление о том, как сделать системы здравоохранения более справедливыми и инклюзивными, и в то же время ознаменовал собой переход в сторону более комплексного подхода к проблеме эффективности систем здравоохранения, в рамках которого эти системы рассматриваются как единое целое.

В ответ на озвученную в равной степени как богатыми, так и бедными странами потребность в практическом руководстве по вопросам финансирования здравоохранения

в Докладе о состоянии здравоохранения в мире за 2010 год акцент поставлен на первой цели — достижении всеобщего охвата медико-санитарными услугами. В этом докладе перечислены действия, которые страны могут предпринять для изменения существующих у них систем финансирования в целях ускорения движения ко всеобщему охвату медико-санитарными услугами и закреплению достигнутых положительных результатов.

Полный текст доклада на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.who.int/whr/2010/whr10_ru.pdf

Здоровье–2020 – это основа новой европейской политики здравоохранения. Она направлена на поддержку действий всего государства и общества с целью "значительно улучшить здоровье и повысить уровень благополучия населения, сократить неравенства в отношении здоровья, укрепить охрану общественного здоровья и обеспечить наличие универсальных, устойчивых и высококачественных систем здравоохранения, ориентированных на человека."

Эта политика была разработана в процессе широких консультаций, длившихся два года в самом Регионе и за его пределами, и принята всеми 53 государствами-членами, входящими в Регион, в сентябре 2012 г. на шестьдесят второй сессии Регионального комитета ВОЗ².

Основа политики построена на доказательной базе и прошла всестороннюю критическую оценку экспертов. В ней содержатся аргументы, обосновывающие необходимость инвестиций в здравоохранение и создания такого общества, в котором ценится здоровье. В ней подробно показано, каким образом хорошее здоровье благотворно влияет на всех членов общества. Хорошее здоровье жизненно необходимо для экономического и социального развития и является важным условием восстановления экономики.

Здоровье-2020 позволяет лицам, формирующим политику, видеть перспективы, указывает им стратегический путь, выдвигает комплекс приоритетов и целый ряд предложений в отношении того, какие меры являются действенными для улучшения здоровья, преодоления неравенств в отношении здоровья и обеспечения здоровья будущих поколений. В ней обозначены стратегии практических действий, которые можно адаптировать ко всему множеству реалий контекста Европейского региона ВОЗ.

«Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века» на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0017/215432/Health2020-Long-Rus.pdf

Европейская министерская конференция ВОЗ по системам здравоохранения «Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния», состоявшаяся 25–27 июня 2008 г. в Таллинне (Эстония), явилась важной вехой в укреплении систем здравоохранения в Европейском регионе ВОЗ. Созыв конференции, принятие Таллиннской хартии и ее одобрение Европейским региональным комитетом ВОЗ в сентябре 2008 г. (резолюция EUR/RC58/R4) стали прямым ответом на появление все более убедительных

² Используются материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being/about-health-2020>

свидетельств того, что вложение средств в системы здравоохранения не только имеет самостоятельную ценность, но и является непосредственным вкладом в укрепление здоровья и повышение экономического благосостояния населения, что, в свою очередь, способствует благополучию и стабильности в обществе. Таллиннская хартия стала важной вехой также и потому, что в ней не только было заявлено о большом значении, которое государства-члены придают системам здравоохранения и определению целей этих систем, но и была подчеркнута необходимость регулярной оценки показателей деятельности систем здравоохранения, как средства повышения прозрачности, подотчетности и стимулирования улучшений в работе систем. Хартия отражает разделяемую государствами приверженность ценностно-ориентированной программе укрепления систем здравоохранения.

Таллиннская хартия Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния» на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/88612/E91438R.pdfhttp://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/88612/E91438R.pdf

Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Реализация положений Таллинской хартии: заключительный отчет. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г. – 104 стр.**

В Европейском регионе ВОЗ Таллиннская хартия «Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния» послужила инструментом, с помощью которого организаторы систем здравоохранения – министерства здравоохранения – смогли при принятии своих решений поставить во главу угла приверженность принципам солидарности, социальной справедливости и общественного участия. К числу важных достижений относится улучшение понимания необходимости инвестировать как в системы здравоохранения для пользы всего общества, так и в направления политики, отвечающие потребностям уязвимых групп населения, включая меры по расширению охвата услугами здравоохранения и достижению и сохранению всеобщности прав, предоставляемых по закону. Такой подход предусмотрен в основах новой европейской политики здравоохранения – Здоровье-2020, в которых для обеспечения вклада систем здравоохранения в улучшение итоговых показателей здоровья населения на первый план выдвигается общегосударственный подход и принцип участия всего общества.

Полный текст документа на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/287361/Implementation-of-the-Tallinn-Charter-Final-Report-rus.pdf

- **Укрепление систем здравоохранения в контексте политики Здоровье-2020: вызовы и приоритеты в Европейском регионе ВОЗ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г. – 23 стр.**

3-4 ноября 2014 г. Отдел систем здравоохранения и общественного здоровья (DSP) Европейского регионального бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ) организовал совещание с участием ведущих сотрудников DSP и ряда внешних экспертов, тесно сотрудничающих с ЕРБ ВОЗ по вопросам укрепления систем здравоохранения, для обсуждения важнейших задач в этой области.

Это совещание стало первым шагом к определению приоритетных направлений укрепления систем здравоохранения на период 2015-2020 гг. В процессе определения приоритетных направлений деятельности участники совещания обсудили основные ограничения, задачи и проблемы, с которыми системам здравоохранения, по-видимому, придется иметь дело в ближайшие пять-десять лет, принимая во внимание разнообразие условий в странах Европейского региона ВОЗ. Участники совещания определили, каким образом ВОЗ может наилучшим образом поддерживать эффективную работу государств-членов в решении приоритетных задач на страновом и региональном уровнях, а также выработали приоритеты для формирования фактических данных, необходимых для укрепления систем здравоохранения в государствах-членах.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/278727/Barcelona-Health-systems-strengthening-Health2020-challenges-priorities-ru.pdf

- **Service Availability and Readiness Assessment (SARA): an annual monitoring system for service delivery (Оценка наличия и доступности медико-санитарной помощи: ежегодный мониторинг систем здравоохранения по оказанию медицинской помощи).** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 178 стр.

Обеспечение доступа к качественным медицинским услугам является одной из основных функций системы здравоохранения. Доступ к медицинскому обслуживанию включает в себя различные компоненты: доступность, которая относится к физическому наличию того или иного медицинского учреждения; доступность, которая относится к способности клиента платить за услуги; и приемлемость, которая относится к социально-культурной сфере. Качество услуг также является очень существенной составляющей доступности медико-санитарной помощи. Предпосылкой к качеству обслуживания является готовность учреждения оказывать ту или иную помощь, т.е. медицинские учреждения должны иметь потенциал для реализации предлагаемых услуг. Эта способность включает в себя наличие квалифицированного персонала, руководящих принципов, инфраструктуры, оборудования, лекарств и диагностических тестов. Доступность услуг и готовность являются предпосылками к качественной помощи, но не гарантируют автоматически хорошего качества оказания помощи.

При повышении требований к отчетности систем здравоохранения на глобальном и национальном уровне, необходима информация, которая позволяет отслеживать, как системы здравоохранения реагируют на повышение затрат при оказании медико-санитарной помощи в последнее время, а также как они влияют на результаты медико-санитарного обслуживания, его качество и на улучшение состояния здоровья в целом. Тем не менее, несмотря на увеличение инвестиций в системы здравоохранения, лишь немногие страны имеют достоверную информацию о доступности медико-санитарной помощи как в государственном, так и в частном секторе.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149025/1/WHO_HIS_HSI_2014.5_eng.pdf

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

- **Strengthening health system accountability: a WHO European Region multi-country study (Повышение подотчетности систем здравоохранения: многострановое исследование в Европейском регионе ВОЗ) / Под редакцией Juan Tello и Claudia Baez-Camargo. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г. 68 стр.**

В настоящем отчете представлен анализ мер, введенных странами Европейского региона ВОЗ, с целью повышения подотчетности своих систем здравоохранения за время, прошедшее с момента принятия Таллиннской хартии "Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния" (2008 г.) и основ политики здравоохранения Здоровье-2020 (2012 г.). В последние годы системы здравоохранения в Регионе, несомненно, столкнулись со значительными трудностями, в том числе с последствиями экономического кризиса, возрастающими потребностями населения в услугах здравоохранения и нехваткой ресурсов, ощущаемыми как на международном, так и на национальном уровне. Тем не менее, страны во всех уголках Региона предприняли многочисленные и существенные шаги для повышения подотчетности своих систем здравоохранения.

В отчете кратко представлен опыт, полученный странами в ходе работы над повышением подотчетности своих систем здравоохранения, с учетом возможностей, открывшихся после принятия Таллиннской хартии и политики Здоровье-2020, что предполагает постановку сложных целей, а также проведение оценки и анализа эффективности работы систем здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/277990/Strengthening-health-system-accountability-multi-country-study.pdf

- **Sarah Thomson, Josep Figueras, Tamás Evetovits, Matthew Jowett, Philipa Mladovsky, Jonathan Cylus, Marina Karanikolos, Hans Kluge. Экономический кризис, системы здравоохранения и здоровье населения Европы. Последствия и значение для политики. - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2015 г. – 188 стр.**

Экономические потрясения угрожают здоровью людей и эффективному функционированию систем здравоохранения, увеличивая потребности населения в медико-санитарной помощи и затрудняя доступ к ее получению; эта ситуация осложняется сокращением государственных расходов на здравоохранение и работу других социальных служб. В то же время своевременное принятие мер государственной политики способно предотвратить эти неблагоприятные последствия. Хотя важнейшие рычаги государственной политики выходят за рамки сектора здравоохранения, находясь в руках органов, ответственных за проведение политики в области финансирования и социальной защиты, ответные меры, предпринимаемые системой здравоохранения, имеют решающее значение.

В этой книге приводится описание того, как системы здравоохранения европейских стран реагировали на трудности, связанные с финансовым и экономическим кризисом, который начался в 2008 г. Основываясь на опыте работы более 45 стран, ее авторы: - анализируют ответные меры систем здравоохранения в связи с кризисом в трех стратегических областях: государственное финансирование систем здравоохранения,

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

охват услугами здравоохранения, а также планирование, закупки и предоставление услуг здравоохранения;

- проводят оценку воздействия этих мер на системы здравоохранения и показатели здоровья населения;
- определяют меры политики, которые с большой долей вероятности способны сохранить эффективность функционирования систем здравоохранения в условиях финансовых ограничений;
- рассматривают политико-экономические аспекты проведения реформ в условиях кризиса.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0009/285993/Economic-crisis,-health-systems-and-health-in-Europe.-Impact-and-implications-for-policy-ru.pdf

- [Anna Maresso, Philipa Mladovsky, Sarah Thomson, Anna Sagan, Marina Karanikolos, Erica Richardson, Jonathan Cylus, Tamás Evetovits, Matthew Jowett, Josep Figueras, Hans Kluge. Economic crisis, health systems and health in Europe: country experiences \(Экономический кризис, системы здравоохранения и здоровье населения Европы: опыт стран\). - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2015 г. – 517 стр.](#)

Финансовый и экономический кризис оказал заметное, но неоднородное влияние на многие системы здравоохранения в Европе, вынуждая правительства стран, столкнувшихся с серьезными финансовыми и другими трудностями, принять целый ряд ответных мер. В этой книге представлены ответные меры, осуществленные в разных странах, с детальным анализом изменений в проводимой политике, которые произошли в девяти странах, и более кратким обзором ответных мер политики в 47 странах. В ней используются данные масштабного исследования, осуществленного при участии более чем ста экспертов и ученых-исследователей в области систем здравоохранения из разных стран Европы.

Заостряя внимание на ответных мерах политики, реализуемых в трех областях – государственное финансирование систем здравоохранения, охват услугами здравоохранения и планирование медицинского обслуживания, данная книга предлагает лицам, ответственным за формирование политики, исследователям и другим заинтересованным сторонам ценную и системную информацию о положении дел в странах, представляющих для них особый интерес: от ситуации в странах, действующих в условиях бюджетных и структурных ограничений, вводимых в соответствии с требованиями международных договоров об экстренной финансовой помощи, до обстоятельств, в которых оказались страны, хоть и менее пострадавшие от кризиса, но все же вынужденные с 2008 г. работать в условиях ощутимого сокращения расходов в государственном секторе.

Эта книга, а также сопутствующее издание, в котором анализируется степень воздействия кризиса на разные страны, являются частью более широкой инициативы по мониторингу влияния кризиса на системы здравоохранения и здоровье населения, поиску мер политики, которые с большой долей вероятности могут сохранить эффективность систем здравоохранения в условиях бюджетных ограничений, а также изучению политико-экономических аспектов проведения реформ в условиях кризиса.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/279820/Web-economic-crisis-health-systems-and-health-web.pdf

- **Мониторинг прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения на уровне отдельных стран и на глобальном уровне. Система, показатели и цели. - Всемирная организация здравоохранения / Всемирный банк. 2014 г. – 16 стр.**

Стремление к обеспечению всеобщего охвата населения услугами здравоохранения крепнет во всем мире. Каждый человек, нуждающийся в услугах здравоохранения, должен иметь возможность получить их, не испытывая чрезмерных финансовых трудностей. В связи с этим резко возрос спрос на специальные знания и опыт, достоверные данные и критерии для оценки успеха, а обеспечение всеобщего охвата населения услугами здравоохранения становится одной из целей программы развития на период после 2015 года.

В данном документе описывается система отслеживания прогресса в обеспечении всеобщего охвата услугами здравоохранения на уровне отдельных стран и на глобальном уровне. Цель документа — предоставить информацию и основополагающие принципы для обсуждения вопроса, а также оценки доступности основных услуг здравоохранения и финансовой защиты для населения в целом и отдельных групп.

Мониторинг прогресса в реализации этих двух компонентов всеобщего охвата услугами здравоохранения критически важен. Он поможет достичь таких долгосрочных результатов в области здравоохранения, как исключение предотвратимых смертей и увеличение продолжительности здоровой жизни при одновременном сокращении бедности и защите семейных доходов.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112824/8/WHO_HIS_HIA_14.1_rus.pdf

- **Strengthening people-centred health services delivery in the WHO European Region: concept note (Укрепление системы предоставления медицинских услуг, ориентированных на пациента, в Европейском регионе ВОЗ: концептуальные подходы). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2014 г. – 12 стр.**

Предоставление социально ориентированных медицинских услуг является отличительной особенностью справедливых и ответственных систем здравоохранения. Несмотря на свой потенциал по улучшению результатов работы систем здравоохранения, повышению качества медицинской помощи и уменьшению неэффективных затрат в Европейском регионе ВОЗ сохраняется еще много проблем. Эти проблемы вызвали необходимость разработки Политики Здоровье-2020 и лежат в основе политического диалога между обществом и представителями систем здравоохранения. Целью настоящего документа является представление руководства по видению проблемы, рабочим дефинициям и практическим аспектам переориентации систем здравоохранения в сторону пациента.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

[http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0005/258224/Strengthening-people-centred-health-services-delivery-in-the-WHO-European-Region-concept-note.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/258224/Strengthening-people-centred-health-services-delivery-in-the-WHO-European-Region-concept-note.pdf)

- **Transforming health services delivery towards people-centred health systems (Преобразование оказания медицинской помощи в сторону систем здравоохранения, ориентированных на население).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2014 г. – 22 стр.

Настоящий документ был подготовлен с целью определения структуры и организационных подходов к Рамочной программе действий по основным направлениям:

- стратегическое видение детерминант здоровья в системах здравоохранения, ориентированных на пациента;
- необходимость трансформации от рутинного анализа работы систем здравоохранения к исследованию их функций;
- создание определенной концепции систем здравоохранения, ориентированных на пациента

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

[http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0016/260710/Transforming-health-services-delivery-towards-people-centred-health-systems.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0016/260710/Transforming-health-services-delivery-towards-people-centred-health-systems.pdf)

- **Raising revenues for health in support of UHC: strategic issues for policy makers (Увеличение расходов на здравоохранение для всеобщего охвата населения услугами здравоохранения: вопросы стратегии для лиц, определяющих политику).** – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2-16 г. – 14 стр.

В последние годы многие страны, в том числе Таиланд, Турция, Вьетнам и Мексика, значительно увеличили государственные расходы на здравоохранение для того, чтобы сделать шаг в направлении всеобщего охвата населения медицинскими услугами. Дополнительные расходы направлены на расширение одного или нескольких направлений здравоохранения. Переход на преимущественно государственное финансирование системы здравоохранения явился важным фактором для расширения доступа к медицинским услугам для населения. В данном документе рассматриваются основные проблемы, с которыми сталкиваются министры здравоохранения при необходимости увеличения расходов на свои системы здравоохранения, какое влияние оказывает увеличение расходов на охват населения медицинскими услугами, освещены ключевые вопросы для лиц, принимающих решения. Документ имеет актуальное значение, так как в настоящее время многие международные агентства сокращают финансовую поддержку здравоохранения из-за сокращения собственных ресурсов.

Полный текст документа на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/192280/1/WHO_HIS_HGF_PolicyBrief_15.1_eng.pdf

- **Bridging the worlds of research and policy in European health systems (Системы здравоохранения в Европейском регионе: сблизить миры научных исследований и политики).** - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2013 г. – 246 стр.

Лица, формирующие политику, нуждаются в своевременной и качественной информации о системах здравоохранения. Различные заинтересованные стороны, в свою очередь, могут стремиться, как влиять на политику здравоохранения, так и принимать решения в собственных сферах деятельности. И те, и другие нуждаются в легкодоступных и понятных фактических данных, полученных с помощью систематических и прозрачных методов. Посредники в распространении знаний (в том числе и исследователи) хотят знать оптимальные способы для взаимодействия с лицами, принимающими решения, и нуждаются в информации о стратегических приоритетах, чтобы эффективно предоставлять данные для процессов политики и распространять информацию о системах здравоохранения.

Авторы этой публикации ставят перед собой цель содействовать инновациям в области посредничества в распространении знаний и стимулировать обсуждение процессов подготовки информации, ее понимания и использования. В первой части книги приводятся различные точки зрения на посредничество в распространении знаний, а вторая часть посвящена практике такого посредничества.

Авторы надеются, что их книга позволит лицам, формирующим политику систем здравоохранения, заинтересованным сторонам и научным исследователям лучше понять процесс посредничества в распространении знаний и его роль в организации систем информации здравоохранения и управлении ими.

Настоящая публикация стала результатом проведенного в 2009–2011 гг. исследования BRIDGE (обзорного исследования подходов к посредничеству в распространении знаний и научной информации для поддержки развития и стратегического руководства системами здравоохранения в Европе), посвященного практике посредничества в распространении знаний (на английском языке – *Brokering knowledge and Research Information to support the Development and Governance of health systems in Europe*).

Полный текст документа на английском языке на сайте Европейского регионального бюро:

<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/bridging-the-worlds-of-research-and-policy-in-european-health-systems>

**Подробнее на сайте Всемирной организации
здравоохранения:**

http://www.who.int/topics/health_systems/ru

на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

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

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/>

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>