



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто семнадцатая сессия
Пункт 4.13 предварительной повестки дня

ЕВ117/15
1 декабря 2005 г.

Электронное здравоохранение: предлагаемые инструменты и услуги

Доклад Секретариата

1. Отмечая потенциальное воздействие, которое может оказать прогресс в области информационно-коммуникационной технологии на предоставление медико-санитарной помощи и деятельность, связанную со здоровьем, резолюция WHA58.28 настоятельно призвала государства-члены планировать создание соответствующих служб электронного здравоохранения в своих странах. Она констатировала, что стратегия ВОЗ в области электронного здравоохранения будет служить основой для деятельности ВОЗ в области электронного здравоохранения, и предложила Генеральному директору представить Исполнительному комитету на его Сто семнадцатой сессии перечень предлагаемых практических мер, включая бюджетные последствия, ориентированные на создание средств и служб, которые будут использоваться государствами-членами. В последующих пунктах подведены итоги деятельности в области электронного здравоохранения в рамках Организации и изложены предлагаемые практические меры, основанные на выявленных потребностях в продукции и услугах в странах.

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ВОЗ В ОБЛАСТИ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Глобальный уровень

2. Деятельность в области электронного здравоохранения на глобальном уровне подразделяется на две широкие категории, а именно: доступ к надежной высококачественной медико-санитарной информации для специалистов и широких слоев населения; и использование информационно-коммуникационных технологий для укрепления различных аспектов систем здравоохранения в странах, таких как электронное обучение в целях развития кадровых ресурсов и оказания поддержки в предоставлении медико-санитарных услуг.

3. ВОЗ в 2002 г. в партнерстве с ведущими издателями биомедицинской литературы, академическими учреждениями и учреждениями системы Организации Объединенных Наций ВОЗ выдвинула Инициативу Интерсети здравоохранения по обеспечению доступа к научным исследованиям (HINARI). Она обеспечивает бесплатный или очень дешевый

доступ в режиме он-лайн к 2900 основным журналам в области биомедицинских и смежных социальных наук для местных некоммерческих учреждений в развивающихся странах и имеет одно из крупнейших собраний биомедицинской и медицинской литературы в мире. В этой сети в настоящее время участвуют 1400 учреждений из 104 стран; в течение 2004 г. пользователи сети получили более 1 700 000 статей.

4. В целях удовлетворения потребностей широких слоев населения в декабре 2003 г. ВОЗ учредила Академию здравоохранения. В рамках этого новаторского подхода к улучшению здравоохранения посредством электронного обучения широким слоям населения предоставляются медицинские знания, предназначенные облегчить принятие правильных решений в отношении предупреждения болезней и ведения более здорового образа жизни. Эта инициатива опирается на информационные ресурсы и специальные знания Организации в области здравоохранения и на возможности ее доступа к всемирной медико-санитарной информации.

5. Для оказания поддержки в создании и деятельности региональных информационных центров были разработаны региональные сети электронного здравоохранения на конкретных языках: на арабском языке в Регионе Восточного Средиземноморья и на испанском языке в Американском регионе. Для португалоговорящих государств - членов ВОЗ была создана межрегиональная сеть на португальском языке (ePORT). Она имеет целью улучшить доступ к соответствующей медико-санитарной информации на португальском языке, опираясь на работу Латиноамериканского и Карибского центра медицинской научной информации (BIREME) и, в частности, его Виртуальной медицинской библиотеки.

6. Информационно-коммуникационные технологии имеют полезное применение для оказания медико-санитарной помощи, в том числе на первичном уровне. Будет составлен ряд базовых требований к службам, охватывающим вопросы политики, качества и безопасности, доступа и использования, а также руководящих принципов и средств, разработанных для поддержки более эффективных служб здравоохранения.

Региональный уровень

7. **Региональное бюро для стран Африки** активизировало свое участие в области электронного здравоохранения и учредило региональный координационный центр электронного здравоохранения для обеспечения общего развития и координации соответствующих инициатив. В странах Региона возрастает информированность и интерес к электронному здравоохранению; более двух третей стран принимали участие в глобальном обзоре электронного здравоохранения, проведенном в 2005 году. Завершается подготовка "дорожной карты" в области электронного здравоохранения и планируются исследования технической осуществимости в ряде стран. Региональное бюро намерено сотрудничать с другими участвующими учреждениями, такими как Африканская комиссия по электронному здравоохранению, в целях развития совместной деятельности, которая позволит Региону перескочить этапы процесса развития электронного здравоохранения и пользоваться результатами наиболее эффективной практики на глобальном уровне.

8. Электронное здравоохранение занимает центральное место в стратегии управления и обмена знаниями **Американского регионального бюро**. В сотрудничестве со Всемирным банком, Межамериканской телекоммуникационной комиссией, Институтом связи в странах Америки и национальными учреждениями Региональное бюро с 1991 г. выдвинуло и поддержало много инициатив и выпустило ряд публикаций, связанных с электронным здравоохранением.

9. Большинство государств - членов Региона инвестировали средства в информационно-технологические ресурсы и инфраструктуру телекоммуникаций и обладают потенциалом в виде специалистов здравоохранения, учреждений просвещения и управления, позволяющим использовать возможности, предоставляемые электронным здравоохранением. Они также начали использовать телездоровохранение в качестве средства повышения доступа населения к услугам¹.

10. Программы на различных стадиях разработки концепции или осуществления предусматривают: постоянное нахождение виртуальной медицинской библиотеки в качестве ключевой инициативы электронного здравоохранения в цифровом доступе к информации общественного здравоохранения; оценку инициатив по электронному обучению; оказание технической поддержки межстрановому сотрудничеству в областях телездоровохранения, дистанционного просвещения и электронной медицинской документации; и сотрудничество с Бюро Организации Объединенных Наций по проблемам космоса и Европейским космическим агентством в отношении профессиональных сообществ в области электронного здравоохранения в странах Америки.

11. **Региональное бюро для стран Юго-Восточной Азии** уделяет особое внимание прикладным программам электронного здравоохранения для профилактики болезней и ведения больных, а также для оказания поддержки государствам-членам в разработке безопасных и надежных прикладных программ путем принятия ряда базовых требований к службам по оказанию медицинской помощи. Началось осуществление экспериментальных проектов в области телездоровохранения в трех странах и планируется их осуществление еще в двух других странах.

12. Ряд государств-членов в Регионе предприняли шаги по созданию благоприятствующей среды для использования информационно-коммуникационной технологии в секторе здравоохранения посредством таких мер, как принятие законодательства, разработка политики, обучение специалистов здравоохранения, создание отделений информационной технологии в больницах центрального уровня для поддержания систем электронного здравоохранения, включая телемедицину, и учреждение электронного снабжения. Три страны создали национальные центры в области электронного здравоохранения.

¹ Под телездоровохранением понимается использование электронных информационно-коммуникационных технологий для поддержки в оказании дистанционной клинической медико-санитарной помощи, просвещении пациентов и специалистов по вопросам, связанным со здоровьем, а также в областях общественного здравоохранения и руководства здравоохранением.

13. **Европейское региональное бюро** разработало новаторский подход к вопросам оказания поддержки деятельности в странах посредством электронного здравоохранения с учетом потенциального воздействия достижений в области информационно-коммуникационных технологий, касающихся развития систем здравоохранения, включая оказание медико-санитарной помощи, общественное здравоохранение, научно-исследовательскую деятельность и деятельность, связанную со здоровьем, в интересах стран как с низкими, так и с высокими доходами; а также в поддержку резолюции WHA58.28 и Задачи 18 Цели 8 Целей тысячелетия в области развития: обеспечить доступность преимуществ новых технологий, особенно информационно-коммуникационных. Оказывается поддержка государствам-членам в надлежащем использовании электронного здравоохранения в качестве средства укрепления систем здравоохранения в контексте долгосрочных стратегических планов в отношении реформы системы здравоохранения, включая правовые, этические и нормативные аспекты.

14. В сотрудничестве с государствами-членами ВОЗ создала надежные партнерства в области электронного здравоохранения с МСЭ, Европейской комиссией и Европейским космическим агентством. Например, в рамках совместного мероприятия Телемедицинский альянс разработал стратегию функциональной совместимости прикладных программ электронного здравоохранения во всех странах Европы¹. Региональное бюро совместно с Глобальным центром наблюдения за электронным здравоохранением также осуществляет координацию первого общеевропейского обзора электронного здравоохранения в целях сбора, анализа и распространения знаний, которые будут способствовать ответственному использованию электронного здравоохранения для улучшения систем здравоохранения в целом в 52 государствах - членах Европейского региона.

15. **Региональное бюро для стран Восточного Средиземноморья** внедрило ряд инициатив по оказанию поддержки электронному здравоохранению, включая сотрудничество с директивными органами в разработке политики; просвещение и обучение специалистов медико-санитарной помощи, операторов электронного здравоохранения и населения; планирование, мониторинг и оценку; и разработку инфраструктуры для информационно-коммуникационных технологий.

16. Открытый доступ к ресурсам медико-санитарной информации обеспечивается посредством электронных публикаций и использования Виртуальной медицинской научной библиотеки Регионального бюро. Оказание поддержки HINARI включает предоставление учреждениям доступа в Интернет, обучение, перевод материалов и установление связей с издателями, 35 из которых в настоящее время предоставляют бесплатный доступ в режиме он-лайн к своим журналам. Механизм академии здравоохранения в экспериментальном порядке используется в 40 учебных заведениях в двух странах Региона.

¹ *На пути к Функционально совместимому электронному здравоохранению в Европе: стратегия Телемедицинского альянса.* Нордвейк, Европейское космическое агентство, ВОЗ, МСЭ, 2005 г.

17. Региональное бюро также предоставляет консультативные и информационные услуги в поддержку таких прикладных программ, как телемедицина и использование географических информационных систем. В семи странах было проведено изучение вопросов, связанных с использованием Интернета и электронной почты врачами.

18. Основным видом деятельности в области электронного здравоохранения в **Регионе Западной части Тихого океана** является работа Тихоокеанской медицинской сети открытого обучения, внедренной в 2001 году. Ее цель заключается в повышении качества и стандартов практической деятельности специалистов здравоохранения в Тихоокеанских островных государствах посредством обучения и непрерывного образования с использованием методик открытого и самонаправляемого процесса обучения. К настоящему времени учебные центры действуют в 10 странах. С помощью центров обучения, подготовивших приблизительно 300 специалистов здравоохранения, были проведены экспериментальные курсы по ряду предметов.

19. Кроме того, Региональное бюро соответствующим образом оказывает техническую поддержку ряду развивающихся стран Региона в области систем электронной медицинской документации и больничной информации.

ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ МЕРЫ

20. **Комитет ВОЗ по правовым и этическим вопросам электронного здравоохранения.** Соблюдение прав человека и конфиденциальности имеет решающее значение для обмена медицинскими данными и электронной медицинской документацией внутри стран и между странами. Возрастающее использование услуг электронного здравоохранения требует создания правовой и этической среды, которая обеспечивает тайну данных, безопасность и конфиденциальность. С помощью комитета по правовым и этическим вопросам электронного здравоохранения государствам-членам будет предоставляться практическое руководство по распространению законов и регулирующих положений посредством подготовки проектов общих схем, которые могут быть приведены в соответствие с конкретной ситуацией в стране.

21. **Глобальный центр наблюдения за электронным здравоохранением.** Глобальный центр наблюдения за электронным здравоохранением - децентрализованная сеть национальных пунктов, координируемых ВОЗ, систематически анализирует ситуацию и представляет регулярные доклады об использовании электронного здравоохранения в государствах-членах. Основная цель заключается в улучшении базы фактических данных, с тем чтобы определять политику и практику посредством анализа национальных показателей, регистрации наиболее эффективных видов практики с целью включения электронного здравоохранения в национальные системы здравоохранения, оценки воздействия и составления стандартов. Центр наблюдения будет заниматься подготовкой общих схем, руководящих принципов и инструментов в качестве средства поддержки в разработке и осуществлении политики и стратегии в области электронного здравоохранения. Он также будет осуществлять сбор и обобщение имеющейся информации по техническим стандартам, с тем чтобы их можно было использовать для

улучшения функциональной совместимости и качества, безопасности и эффективности систем электронного здравоохранения.

22. Партнерства общественного и частного секторов в области электронного здравоохранения. Предоставление услуг электронного здравоохранения зависит от сотрудничества многих участников, включая участников в частном секторе. Партнерства общественного и частного секторов должны охранять права людей, предоставлять высококачественную и безопасную медико-санитарную помощь и быть взаимовыгодными. Будут разработаны принципы и механизмы управления партнерствами в области электронного здравоохранения, которые будут способствовать национальному сотрудничеству и международному обмену услуг электронного здравоохранения, способствовать научным исследованиям и разработкам в области информационной технологии для общественного здравоохранения, а также содействовать безвозмездной передаче оборудования и программного обеспечения.

23. Информационно-коммуникационные технологии в поддержку кадровых ресурсов здравоохранения. Многие страны, особенно развивающиеся страны, испытывают нехватку кадровых ресурсов. В некоторых странах дисбаланс в перечне профессий, требующихся для предоставления высококачественных медико-санитарных услуг, вызывает необходимость переподготовки специалистов здравоохранения для повышения компетентности специалистов, в большей степени соответствующей потребностям и приоритетам. Во всех случаях существует необходимость непрерывного профессионального развития и принятия мер по предотвращению выезда квалифицированных специалистов из страны. Информационно-коммуникационные технологии могут в значительной степени улучшить методы подготовки специалистов здравоохранения посредством ориентированных программ электронного обучения, а также могут повысить эффективность работы служб здравоохранения, особенно в областях с незначительным числом медицинских работников. Будет разработан механизм для обучения и подготовки специалистов здравоохранения, особенно для содействия их постоянному профессиональному росту, посредством дистанционного обучения, открытого обучения, электронного обучения и других методов, в которых используются информационно-коммуникационные технологии. Такое обучение, осуществляемое в своей стране и, по возможности, на своем языке, будет способствовать сокращению риска выезда квалифицированных специалистов из страны, который усиливается во время поездок работников здравоохранения за границу для дальнейшего обучения. В то же самое время подготовка по информационно-коммуникационным технологиям будет включена в медико-санитарное просвещение в целях повышения технической компетенции специалистов здравоохранения.

24. Информационно-коммуникационные технологии для медико-санитарного просвещения и стимулирования. Распространение информационно-коммуникационных технологий, включая Интернет и мобильные телефоны, создает возможность установления связи с населением в домашних условиях, школе и на рабочих местах. Эти технологии можно использовать для осуществления медико-санитарного просвещения и стимулирования, мониторинга хронических состояний и предоставления информации по требованию. Будут внедрены инициативы, способствующие улучшению критериев

качества в отношении содержания медико-санитарной информации и содействия разработке содержания информации, подходящего для различных аудиторий.

25. Электронное здравоохранение для оказания медико-санитарных услуг. Электронное здравоохранение может способствовать повышению качества и безопасности медико-санитарной помощи и расширению к ней доступа. Секретариат разработает и представит "основные положения электронного здравоохранения" - перечень минимальных требований, предъявляемых к ответственному использованию электронного здравоохранения в рамках систем здравоохранения, включая технические, кадровые и финансовые ресурсы, требующиеся на оперативном, управленческом и политическом уровнях системы здравоохранения. Будут определены или разработаны типовые решения в области электронного здравоохранения, которые при соответствующей модификации можно разрабатывать в национальных высококачественных центрах и сетях в области электронного здравоохранения.

26. Изложение бюджетных последствий предлагаемых практических мер представлено в качестве приложения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

27. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть вышеизложенный доклад.

ПРИЛОЖЕНИЕ

**ПРЕДЛАГАЕМЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ И УСЛУГИ В ОБЛАСТИ ЭЛЕКТРОННОГО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: БЮДЖЕТНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ**

Практические меры	Результат	Временные рамки	Организационный уровень	Бюджетная смета (в млн. долл. США)
Комитет по правовым и этическим вопросам	<ul style="list-style-type: none"> • Руководство по этическим и правовым вопросам • Сеть экспертов для оказания технической поддержки государствам-членам 	2006-2007 гг.	Глобальный	0,5
Глобальный центр наблюдения за электронным здравоохранением	<ul style="list-style-type: none"> • Ежегодный доклад по электронному здравоохранению • Руководство и доклады по конкретным вопросам • Доклады по наиболее эффективным видам практики и стандартам • Руководства и указания по вопросам политики и стратегии в области электронного здравоохранения 	Начало в 2005 г.	Глобальный; региональный	1,5
Партнерства общественного и частного секторов	<ul style="list-style-type: none"> • Платформа для партнерств общественного и частного секторов в области электронного здравоохранения • Принципы управления партнерствами в области электронного здравоохранения 	2006-2007 гг.	Глобальный	0,5
Информационно-коммуникационные технологии в поддержку кадровых ресурсов здравоохранения	<ul style="list-style-type: none"> • Механизм для просвещения и обучения, в том числе навыкам пользования информационно-коммуникационной технологией • Многоязычные инициативы 	2006-2007 гг.	Глобальный; региональный	0,75
Медико-санитарное просвещение и стимулирование	<ul style="list-style-type: none"> • Поддержка государств-членов • Критерии качества содержания медико-санитарной информации 	2006-2007 гг.	Глобальный; региональный	0,5
Электронное здравоохранение при оказании медико-санитарной помощи	<ul style="list-style-type: none"> • "Основные положения электронного здравоохранения" • Типовые решения, продемонстрированные в национальных центрах передового опыта 	2006-2007 гг.	Глобальный; региональный	1,5

= = =