



Проекты резолюций, перенесенные с Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и Сто восемнадцатой сессии Исполнительного комитета

Основные технологии здравоохранения

Доклад Секретариата

1. Технологии здравоохранения - это физические, биологические или химические изделия, клинические процедуры и услуги, разработанные в целях укрепления здоровья. Они считаются основными, когда опираются на фактические данные, рентабельны и удовлетворяют приоритетные потребности общественного здравоохранения. Лекарства и вакцины относятся к конкретным подгруппам технологий здравоохранения и в настоящем докладе не рассматриваются.

2. Технологии здравоохранения являются незаменимыми инструментами медработников в их работе по предупреждению, диагностированию, лечению и реабилитации. Однако неправильный подбор, управление и использование таких технологий могут привести к непропорциональному увеличению затрат на медицинское обслуживание. Для того чтобы медицинская помощь давала максимальный эффект, особенно в странах с ограниченными экономическими ресурсами, первоочередное внимание следует уделять отбору и закупке основных технологий здравоохранения; от правильного управления ими и от их правильного использования будут в значительной мере зависеть как эффективное решение важных проблем здравоохранения, так и достижение связанных со здоровьем Целей тысячелетия в области развития.

ВОПРОСЫ

3. Ежедневно во всем мире используются более 8000 общих групп медицинских изделий и несколько тысяч зарегистрированных методов оказания помощи¹, и появляются все новые технологии. В связи с наличием технологий для решения широкого круга медицинских проблем перед менеджерами также встает задача установления очередности

¹ Приблизительные цифры для общих групп изделий на основе таких международных перечней, как Полная номенклатура медицинских изделий и Универсальная номенклатура медицинских изделий, а для методов - на основе Международной классификации медицинских вмешательств, которая содержит около 1400 кодов и основывается на Австралийской классификации медицинских вмешательств, насчитывающей более 6000 кодов.

расходов на основные технологии в зависимости от их значения для общественного здравоохранения, Каждой стране необходимо достичь равновесия между рынком технологий, движимым в значительной мере предложением, и потребностями системы здравоохранения, зависящими от бремени болезней. Как сектор здравоохранения, так и граждане нуждаются в защите от излишних расходов и недостаточно оптимального использования дефицитных ресурсов.

4. Стоимость одного мирового рынка медицинских изделий превышает сегодня 150 000 млн. долл. США и к 2009 г. достигнет по прогнозам 186 800 млн. долл. США, причем на обозримое будущее предсказываются стабильные темпы роста между 4% и 5% в год. Расходы на медицинские изделия способствуют увеличению затрат на медицинскую помощь, которые достигли во многих странах кризисных пропорций и привлекают к себе пристальное внимание со стороны правительств, провайдеров медицинской помощи, страховщиков и потребителей. Усилия по сдерживанию этих затрат или, по крайней мере, замедлению их темпов роста оказались в значительной мере безуспешными, поскольку последние по-прежнему опережают рост валового внутреннего продукта.

5. Ресурсы часто растрачиваются на технологии здравоохранения, которые не соответствуют приоритетным потребностям или слишком сложны, несовместимы с существующей инфраструктурой и услугами или техническое обслуживание которых обходится слишком дорого. Такое расточительство может подорвать всю службу здравоохранения в результате расходования средств, необходимых для других важнейших системных факторов. Ресурсы также могут растрачиваться из-за нерационального или неправильного использования технологий, нехватки персонала, неадекватной подготовки кадров или отсутствия расходных материалов, запчастей или планов технического обслуживания. Управление технологиями здравоохранения должно получить признание как неотъемлемый элемент политики в области общественного здравоохранения.

ЗАДАЧИ

6. Оценку следует проводить на основе эпидемиологических и демографических данных, показателей наличия и степени использования технологий здравоохранения в медицинских учреждениях, возможностей персонала и наличия ресурсов для закупки и использования этих технологий. Междисциплинарное сотрудничество будет способствовать получению на основе фактических данных информации о национальных потребностях в технологиях здравоохранения, их пригодности для удовлетворения выявленных потребностей и рентабельности различных вариантов закупок. Учитывая ограниченность ресурсов, приоритезация потребностей позволит странам производить выбор технологий здравоохранения, исходя из бремени болезней и уровня обслуживания, который может быть обеспечен. Необходимы также как признание межсекторальной роли основных технологий здравоохранения, так и планирование их использования в рамках общесекторального подхода. В духе Алма-атинской декларации (1978 г.) учреждения первичной медико-санитарной помощи и специализированные больницы первого уровня должны служить общей базой для основных технологий здравоохранения.

7. Использование технологий здравоохранения сопряжено с определенным риском для пациентов, медперсонала и широкой публики. В резолюции WHA55.18 Ассамблея здравоохранения подчеркнула важность повышения безопасности пациентов и качества медицинской помощи путем укрепления научных систем, используемых для оценки и мониторинга медицинского оборудования и технологий. Качественные методы производства и регулирования, домаркетинговая оценка и послемаркетинговый надзор и меры по ограничению ненадлежащего использования не только обеспечат качество, безопасность и эффективность медицинских изделий, но также будут способствовать борьбе с поддельными изделиями. Безвозмездное и подержанное оборудование должно удовлетворять тем же требованиям, что и новое оборудование, приобретаемое с соблюдением нормальных закупочных процессов.

8. Обеспечение устойчивости обслуживания и поддержание доступа к существующим технологиям здравоохранения должны оставаться важным направлением и требуют качественных механизмов для планирования и оценки, приобретения этих технологий и управления ими. Кроме того, система здравоохранения также должна быть в состоянии идентифицировать технологии, которые могут оказывать значительное воздействие на общественное здравоохранение и быстро сменить существующие технологии.

ПУТЬ ВПЕРЕД

9. Существует необходимость в национальных мерах политики, охватывающих все аспекты технологий здравоохранения, которые принесут успех, если будут подкрепляться механизмами регулирования. Органы регулирования должны опираться на законодательство, определяющее круг их полномочий и подотчетность. В нормативных положениях следует установить, что все как импортированные, так и отечественные медицинские изделия должны соответствовать международным нормам и стандартам в целях обеспечения благ общественного здравоохранения без ущерба для пациентов, медицинских работников или населения. Кроме того, страны должны участвовать в глобальных и местных сетях обеспечения готовности с целью эффективного управления неблагоприятными событиями.

10. Национальные потребности в технологиях здравоохранения следует формулировать в плане эффективности, качества, безопасности, рентабельности, обеспечения наличия и доступа в целях оптимизации их использования и развертывания безопасных и надежных служб в системах здравоохранения. В ходе подобных оценок потребностей следует учитывать национальные и международные нормы, стандарты, руководящие принципы и перечни основных технологий здравоохранения.

11. Для достижения рационального использования технологий здравоохранения требуются новаторские, комплексные и эффективные методы определения технологии, соответствующей любому уровню системы предоставления медицинской помощи. Для этого также необходимо создать системы оценки как новых, так и существующих технологий здравоохранения и управления ими.

12. Эффективное использование технологий здравоохранения требует высокого уровня сотрудничества и партнерства между правительствами, провайдерами медицинской помощи, индустрией, объединениями пациентов и профессиональными, научными, техническими организациями. Первоочередное внимание следует уделять укреплению и расширению тех учреждений, способных эффективно сотрудничать с пользователями в установлении потребностей, проведении биомедицинских исследований с целью совершенствования существующих технологий или разработки новых технологий для удовлетворения этих потребностей. Региональным и национальным центрам передового опыта принадлежит центральная организующая роль в передаче технологий между странами.

13. Необходимо будет осуществлять мониторинг спроса, наличия, использования и воздействия технологий здравоохранения с использованием конкретных показателей, и потребуются достаточный потенциал для подготовки специалистов здравоохранения и ресурсы для использования, поддержания и последующего развития технологий здравоохранения.

РОЛЬ ВОЗ

14. Разрабатывая руководящие принципы и инструменты, ВОЗ может оказывать государствам-членам и донорам поддержку в приоритизации их потребностей и в распределении ресурсов. Опыт составления ВОЗ Примерного перечня основных лекарственных препаратов может быть использован при создании аналогичного перечня основных технологий здравоохранения на основе признаваемых во всем мире концепций и данных, например исследований ВОЗ по глобальному бремени болезней, систем кодирования и баз данных. Государства-члены могли бы руководствоваться этим перечнем, осуществляя выбор технологий, необходимых для предупреждения, диагностирования, лечения и реабилитации пациентов с теми болезнями и состояниями, которые представляют собой наиболее тяжелое бремя для общественного здравоохранения. Для разработки и поддержания перечня основных технологий здравоохранения потребуется непрерывная техническая поддержка со стороны экспертов, представляющих широкий круг клинических специальностей, а также со стороны сферы технологий здравоохранения.

15. Основанные на фактических данных оценки давно освоенных и новых технологий имеют крайне важное значение для обеспечения надлежащих закупок и оптимального использования основных технологий здравоохранения, предупреждения распространения неадекватных технологий и предотвращения использования неэффективных или потенциально вредных технологий. ВОЗ следует оперативно выявлять технологические достижения, содействующие развитию общественного здравоохранения, и обмениваться информацией о них со всеми заинтересованными сторонами, используя для этого беспрецедентные возможности, существующие благодаря прогрессу в обеспечении доступа к информации и в коммуникационных технологиях.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

16. Исполнительному комитету предлагается рассмотреть следующий проект резолюции:

Исполнительный комитет,

рассмотрев доклад об основных технологиях здравоохранения¹,

РЕКОМЕНДУЕТ Шестидесятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения принять следующую резолюцию²:

Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад об основных технологиях здравоохранения;

исходя из того понимания, что основные технологии здравоохранения - это изделия (физические, биологические и химические), процедуры или услуги, которые были разработаны для решения проблем здравоохранения и считаются основными, если они опираются на фактические данные, рентабельны и отвечают приоритетным потребностям в области общественного здравоохранения;

отмечая, что технологии здравоохранения обеспечивают провайдеров медицинской помощи инструментами, необходимыми для эффективной профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и достижения международно согласованных целей в области развития, имеющих отношение к здравоохранению, в том числе целей, содержащихся в Декларации тысячелетия;

понимая, что технологии здравоохранения представляют собой экономическую, а также техническую задачу, стоящую перед системами здравоохранения многих государств-членов, и будучи обеспокоена по поводу расточительного расходования ресурсов в результате ненадлежащего инвестирования средств в технологии здравоохранения, которые не отвечают высокоприоритетным потребностям, несовместимы с существующими инфраструктурами, используются нерационально или неправильно или неэффективны;

отмечая необходимость для государств-членов и доноров сдерживать растущие расходы путем установления приоритетов в подборе и приобретении технологий здравоохранения на основе их воздействия на бремя болезней и обеспечить эффективное использование ресурсов в результате надлежащего планирования, оценки, закупок и управления;

1. **НАСТОЯТЕЛЬНО ПРИЗЫВАЕТ** государства-члены:

¹ Документ EB120/13.

² См. документ EB120/13 Add.1 об административных и финансовых последствиях данной резолюции для Секретариата.

(1) осуществлять сбор, проверку, обновление и обмен информацией о технологиях здравоохранения, которые будут способствовать составлению основанного на фактических данных перечня основных технологий здравоохранения в качестве инструмента определения приоритетных потребностей и распределения ресурсов;

(2) сформулировать национальные стратегии и планы по развертыванию систем для оценки, закупок и управления технологиями здравоохранения;

(3) разработать национальные руководящие принципы в отношении качественных методов производства и регулирования, учредить системы надзора и принять другие меры в целях обеспечения качества, безопасности и эффективности закупаемых и предоставляемых безвозмездно медицинских изделий и вносить вклад в борьбу с поддельными изделиями;

(4) учредить региональные и национальные центры передового опыта в области технологий здравоохранения и сотрудничать и развивать партнерские отношения с провайдерами медицинской помощи, индустрией, ассоциациями пациентов и профессиональным, научными и техническими организациями;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) учредить комитет экспертов по технологиям здравоохранения в целях оказания помощи в разработке и ведении перечня основных технологий здравоохранения ВОЗ;

(2) оказывать государствам-членам поддержку в создании механизмов по оценке национальных потребностей в основных технологиях здравоохранения и в обеспечении их доступности и использования;

(3) обеспечить государствам-членам технические руководства и поддержку в осуществлении национальной политики в области основных технологий здравоохранения;

(4) присвоить центрам передового опыта статус сотрудничающих центров ВОЗ для предоставления консультаций по нормам, стандартам и руководящим принципам в отношении основных технологий здравоохранения;

(5) вести совместную работу с другими организациями системы Организации Объединенных Наций, международными организациями, академическими учреждениями и профессиональными организациями в целях оказания государствам-членам поддержки в приоритизации, отборе и использовании основных технологий здравоохранения

(6) представить Шестьдесят второй сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения доклад об осуществлении этой резолюции.

= = =