



# ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ВОСЬМАЯ СЕССИЯ  
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
Пункт 13.17 предварительной повестки дня

A58/21  
7 апреля 2005 г.

## Электронное здравоохранение

### Доклад Секретариата

#### ИСТОРИЯ ВОПРОСА

1. Появление и развитие в течение прошлого десятилетия информационно-коммуникационных технологий, которые затрагивают многие сферы жизни, открыли перед всеми странами благоприятные возможности и в то же время поставили перед ними определенные проблемы. Это нашло отражение в Целях тысячелетия в области развития, в частности в цели 18: "В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных".
2. ВОЗ уже в течение многих лет проводит работу по использованию информационной технологии в целях медико-санитарной помощи и других медицинских целях. Например, международное консультативное совещание, созванное ВОЗ (декабрь 1997 г.), подготовило материал по "телематике" в порядке разработки политики ВОЗ на двадцать первый век в целях достижения здоровья для всех<sup>1</sup>. В резолюции WHA51.9 (1998 г.) определяются направления деятельности в связи с трансграничной рекламой, продвижением торговли и сбытом товаров медицинского назначения через Интернет.
3. Сегодня электронное здравоохранение, под которым в настоящем контексте подразумевается использование информационно-коммуникационных технологий как в данном конкретном месте, так и на расстоянии, открывает уникальную возможность для развития общественного здравоохранения. Укрепление здравоохранения с помощью системы электронного здравоохранения может способствовать осуществлению основных прав человека в результате повышения уровня справедливости, солидарности, качества жизни и качества медико-санитарной помощи.
4. Государства-члены и группы государств-членов в настоящее время разрабатывают свои собственные стратегии в области электронного здравоохранения, а организации системы Организации Объединенных Наций разрабатывают стратегии в области информационно-коммуникационных технологий в своих сферах деятельности.

---

<sup>1</sup> См. документ EB101/INF.DOC./9.

Электронная система здравоохранения явилась одним из вопросов, которые были обсуждены на Всемирном саммите по информационному обществу (Женева, декабрь 2003 г.).

5. С учетом вышесказанного Секретариат ВОЗ разработал проект стратегии в области электронного здравоохранения, который станет основой для координации как политики в области электронного здравоохранения на международном уровне, так и мероприятий ВОЗ в этой области<sup>1</sup>. Он определяет общее направление работы в этой сфере, а также конкретные направления деятельности на основе целей и задач ВОЗ. В нем указаны способы оказания поддержки государствам-членам в использовании системы электронного здравоохранения в целях укрепления здоровья людей, оказания медико-санитарной помощи, создания потенциала и управления. Он также включает систему электронного обучения общественности, под которой в данном контексте подразумевается использование электронной технологии и электронных средств в целях поддержки системы образования.

## **ПОТЕНЦИАЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗДОРОВЬЕ**

6. Прогресс в области информационно-коммуникационных технологий влечет за собой стремительные изменения. Электронное здравоохранение может выражаться в цифровых продуктах, системах и услугах медико-санитарного назначения. Эти технологии открывают огромные перспективы для стран как с низким, так и с высоким уровнями дохода, и некоторые страны уже получают от них положительный эффект. Этот эффект относится не только к системам медико-санитарного обслуживания, но и к общественному здравоохранению, управлению, финансам, образованию, научным исследованиям и экономической деятельности, связанной со здравоохранением.

7. Электронная система здравоохранения должна оказать воздействие на системы здравоохранения путем повышения эффективности медицинского обслуживания и улучшения доступа к медико-санитарной помощи, особенно в отдаленных районах, для инвалидов и лиц пожилого возраста. Она должна принести пользу провайдером медико-санитарных услуг, специалистам и конечным потребителям за счет повышения качества обслуживания и укрепления здоровья. Она должна также положительно сказаться на стоимости медицинской помощи в результате сокращения числа излишних обследований и их дублирования и обеспечения возможности экономии средств за счет эффекта масштаба.

## **ГЛОБАЛЬНЫЕ И НАЦИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ**

8. Многие партнеры в области здравоохранения не только пользуются преимуществами информационно-коммуникационных технологий, но и являются движущей силой их развития в государствах-членах. В этой связи они должны активно участвовать в международных форумах по вопросам сотрудничества в области информационно-

---

<sup>1</sup> См. документ EGB/eHealth No.1, имеющийся в зале заседаний.

коммуникационных технологий, с тем чтобы иметь возможность высказать свои мнения. Сейчас нет никаких барьеров, препятствующих потоку медико-санитарных данных. И хотя эта ситуация требует регулирования, она, тем не менее, открывает возможность для проведения более оперативного и всестороннего эпидемиологического надзора. Разработка глобального подхода к обработке потоков данных будет содействовать стандартизации и снижению стоимости услуг.

9. В настоящее время в странах с низким уровнем дохода наблюдается повышение уровня технического профессионализма, что позволяет им накапливать свои собственные экспертные знания. Однако для многих из них ожидаемые преимущества электронной системы здравоохранения пока не были реализованы, в связи с чем трудно прогнозировать темпы и масштабы воздействия информационно-коммуникационных технологий на различные системы здравоохранения. Для разработки индивидуализированных рентабельных моделей и, в частности, для понимания факторов, определяющих внедрение и устойчивость электронных систем здравоохранения, необходимы оценка и обмен опытом. Необходимые условия успешной интеграции электронного здравоохранения в медико-санитарные системы включают долгосрочные обязательства правительства, взятые ими на основе соответствующего стратегического плана, осведомленность о преимуществах электронного здравоохранения на национальном уровне и наличие квалифицированных людских ресурсов.

## **ЭЛЕКТРОННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ, ПРАВА И ЭТИКА**

10. Как в самих странах, так и между ними существует неравенство в доступе к информационно-коммуникационным технологиям и в пользовании ими. В этой связи возникают также вопросы прав человека и этики и юридические вопросы, в частности о праве на наивысший достижимый уровень здоровья.

11. Для облегчения чрезмерного бремени плохого состояния здоровья, которое несут уязвимые и маргинальные группы населения, требуются усилия. Необходимо вкладывать средства в развитие инфраструктуры информационно-коммуникационных технологий медико-санитарного назначения и обеспечить справедливый, дешевый и универсальный доступ к преимуществам, которые они дают.

12. Этические вопросы конфиденциальности информации, уважения достоинства человека или неприкосновенности частной жизни касаются всех стран. Соблюдение принципов справедливости приобретает исключительно важное значение с учетом различий, связанных с культурой, образованием, языком, географическим положением, физическими и умственными способностями, возрастом и полом. Информационно-коммуникационные технологии должны содействовать максимально эффективному использованию скудных ресурсов, а не отвлекать ресурсы от удовлетворения основных медико-санитарных потребностей людей.

13. Электронное здравоохранение ставит новые правовые задачи. В отличие от других аспектов медико-санитарных систем многие формы применения систем электронного здравоохранения сегодня не регулируются. Для передачи информации как внутри страны,

так и за ее пределами необходимо законодательство, регламентирующее вопросы конфиденциальности, неприкосновенности частной жизни, доступа и ответственности. Наблюдается усиление взаимозависимости и укрепление сотрудничества в области информационно-коммуникационных технологий между государственным сектором, с одной стороны, и частным и некоммерческими секторами, с другой. Хотя партнерские отношения между государственным и частным секторами следует оценивать как положительное явление, необходимо гарантировать сохранение минимального объема государственных медико-санитарных услуг.

## **ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ВОЗ**

14. В качестве специализированного учреждения Организации Объединенных Наций, отвечающего за вопросы здравоохранения, ВОЗ несет уставную ответственность за направление и координацию международной работы в области здравоохранения. Таким образом, она может осуществлять или инициировать любую деятельность или любое мероприятие, которые могут быть полезны для здоровья людей в мире. Выступая в этой роли, она может выполнять функцию посредника между государственными и частными органами, готовить соответствующие стандарты и руководящие принципы и разрабатывать методы оценки.

15. Достижения в области информационно-коммуникационных технологий вселили надежды в государства-члены, партнеров и другие международные организации, что дает ВОЗ возможность откликнуться на пожелания стать движущей силой активного сотрудничества.

## **ЭЛЕМЕНТЫ ПРОЕКТА СТРАТЕГИИ ВОЗ В ОБЛАСТИ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

16. В ответ на растущие потребности государств-членов в рекомендациях и руководстве по вопросам электронного здравоохранения секретариат ВОЗ подготовил проект стратегии в контексте Устава Организации Объединенных Наций и основных функций ВОЗ, как они сформулированы в статье 2 ее Устава. Работа над стратегией будет завершена после дальнейших консультаций с государственными и частными заинтересованными сторонами и государствами-членами.

17. Основными направлениями стратегии являются:

- участие в разработке норм, стандартов, руководящих принципов, информационных и учебных материалов и содействие их использованию
- укрепление способности государств-членов решать медико-санитарные проблемы путем включения прикладных программ электронного здравоохранения в системы здравоохранения с целью улучшения результатов деятельности, обеспечения обслуживания и механизмов информирования

- укрепление партнерских отношений между государственным и частным секторами в проведении исследований и осуществлении разработок для систем и прикладных программ электронного здравоохранения в интересах государств-членов
- поддержка укрепления потенциала и обеспечение технической поддержки и руководства по вопросам политики в связи с внедрением прикладных программ в области электронного здравоохранения
- изучение, анализ и документирование воздействия на здоровье населения политики и мер, в том числе социальных и экономических, связанных с информационно-коммуникационными технологиями.

## **РАМКИ ДЕЙСТВИЯ**

18. Для претворения вышесказанного в жизнь государствам-членам необходимо разработать эффективные с точки зрения затрат стратегии в области электронного здравоохранения, отражающие принципы транспарентности, этики и справедливости. Это предполагает сотрудничество с другими секторами, помимо сектора здравоохранения, в целях создания инфраструктуры и укрепления информационно-коммуникационных технологий в интересах общественного здравоохранения, оказания медико-санитарной помощи, медико-санитарного просвещения и подготовки кадров на началах многоязычия и культурного разнообразия.

19. Для обеспечения доступа к ресурсам в целях улучшения содержания системы электронного здравоохранения и создания потенциала и инфраструктуры, возможно, придется создать прозрачные, справедливые и этичные партнерства между государственным и частным секторами. Мониторинг результатов в работе по достижению согласованных на международной основе целей и задач, связанных с электронным здравоохранением, можно было бы осуществлять путем сотрудничества с другими организациями системы Организации Объединенных Наций и партнерами.

20. Государствам-членам необходимо обеспечить соблюдение стандартов качества, безопасности и этичности в системах электронного здравоохранения для граждан, пациентов и работников сферы здравоохранения. Эту работу можно было бы подкрепить с помощью мобилизации многосекторального сотрудничества по разработке стандартов и норм в области электронного здравоохранения на основе фактических данных. Кроме того, следует обеспечить наилучшее использование системы электронного здравоохранения для обмена медико-санитарной информацией между специалистами-медиками, сбора данных, в том числе данных систем отслеживания, контроля качества и выявления наиболее эффективных методов профилактики.

21. Секретариат ВОЗ намерен создать сетевой глобальный центр наблюдения за электронным здравоохранением в целях документирования и анализа развития и тенденций, обоснования политики и практики в странах и подготовки регулярных докладов об использовании электронного здравоохранения в мире. Опираясь на

национальные центры и содействуя созданию сетей повышения квалификации, этот центр будет облегчать определение наиболее эффективных видов практики и возможностей для координации политики, а также установление потребностей в оказании технической поддержки и создании потенциала.

22. Другие меры включают распространение на государства-члены деятельности таких механизмов, как Академия здравоохранения, в целях повышения медико-санитарной грамотности и содействия утверждению здорового образа жизни с помощью электронной системы обучения; анализ развития электронного здравоохранения и его воздействия на здоровье; прогнозирование возникающих проблем и возможностей; и обеспечение фактических данных, информации и руководящих указаний в порядке поддержки политики, наиболее эффективных видов практики и управления электронной системой здравоохранения.

23. На своей Сто пятнадцатой сессии Исполнительный комитет обсудил вопрос об электронном здравоохранении и рассмотрел проект резолюции, который был принят с поправками<sup>1</sup>.

#### **ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

24. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть проект резолюции, содержащийся в резолюции EB115.R20.

= = =

---

<sup>1</sup> См. документ EB115/2005/REC/2, протокол десятого заседания, раздел 2, и двенадцатого заседания, раздел 7.