

ОТ РЕДАКЦИИ

Европейская инициатива в области информации здравоохранения: «операционный центр» оказания поддержки странам в выработке мер политики с учетом фактических данных



Claudia Stein
Директор



Tanja Kuchenmüller
Руководитель подразделения



David Novillo Ortiz
Руководитель подразделения и
руководитель программы



Nils Fietje
Научный сотрудник

Отдел информации, фактических данных, научных исследований и инноваций,
Европейское региональное бюро ВОЗ

Настоящий выпуск «Панорамы общественного здравоохранения» посвящен роли достоверной информации и фактических данных здравоохранения в разработке политики. Двух мнений по этому поводу быть не может: без проверенной информации и данных, а также без наличия на страновом уровне электронных систем информации здравоохранения, обеспечивающих возможность сбора, анализа и интерпретации такой информации и данных, разработки политики «движутся вслепую» и не могут оценить эффективность разрабатываемых ими мер. Сегодня, в условиях засилья фальшивых новостей и других видов ложной информации, потребность в достоверных фактических данных и способности корректной интерпретации информации как никогда велика.

Осознав такую потребность, государства-члены Европейского региона ВОЗ в 2016 г. приняли План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ (1). Это единственный в своем роде план действий, принятый только в одном из регионов ВОЗ, свидетельствующий о приверженности европейских стран предоставлению максимально достоверных фактических данных для обеспечения наибольшей эффективности

политики в области здравоохранения. Кроме того, учитывая увеличение объема работы, выполняемой странами для предоставления различным международным организациям отчетности посредством ряда механизмов, государства-члены Европейского региона недавно утвердили основной набор показателей, включающий в себя показатели Целей устойчивого развития Организации Объединенных Наций, политики Здоровье-2020 и Глобального плана действий по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними на 2013–2020 гг. Такой объединенный механизм мониторинга позволит значительно облегчить бремя отчетности, возлагаемое на государства-члены.

Вся деятельность в рамках Плана действий осуществляется под руководством Европейской инициативы в области информации здравоохранения (ЕИИЗ). ЕИИЗ – созданное ВОЗ сетевое объединение, занимающееся улучшением качества информации, которая ложится в основу политики здравоохранения в Европейском регионе (2). Хотя системы здравоохранения многих европейских стран обладают действенными информационными системами, в сфере отчетности, отражающей здоровье и благополучие людей, наблюдается значительное неравенство как между странами, так и внутри отдельных стран. Как с горечью заметил сэ

Майкл Мармот, качество информации здравоохранения ниже всего там, где показатели здоровья также наименее удовлетворительны (2); это означает, что информационные системы здравоохранения недооценивают неравенства в отношении здоровья. До тех пор, пока будет сохраняться такое положение дел и системы информации здравоохранения в Регионе будут оставаться разрозненными, мы не сможем должным образом работать на благо наших граждан.

Поэтому на протяжении последних шести лет ЕИИЗ стремилась исправить сложившуюся ситуацию путем налаживания взаимодействия между разработчиками из более чем 40 стран и международных организаций с целью содействия интеграции и унификации имеющихся знаний, фактических данных и передовых наработок в сфере информации, научных исследований и информации в сфере здравоохранения и обмену ими. ЕИИЗ выступает в роли координатора в том, что касается информации здравоохранения в Регионе. С результатами работы ЕИИЗ, в том числе с собранными данными, информацией о политике, страновой информацией, качественными и аналитическими материалами, объем которых постоянно растет, можно ознакомиться на Европейском портале информации здравоохранения Регионального бюро. Кроме того, сеть оказывает поддержку странам в реализации новых и подрывных цифровых решений в сфере информации здравоохранения, таких как большие данные, искусственный интеллект и технологии блокчейн – всего, что входит в компетенцию медицинских специалистов в области информации.

Настоящий выпуск «Панорамы» включает в себя материалы по широкому кругу тем, касающихся информации здравоохранения, – от создания электронных систем здравоохранения (так называемое электронное, или цифровое, здравоохранение) до совершенствования информационного наполнения за счет различных способов сбора информации (электронные медицинские карты, реестры и системы наблюдения и надзора) и повышения качества интерпретации и понимания информации здравоохранения за счет повышения грамотности в вопросах здоровья. В приведенных в этом выпуске статьях кратко представлены способы, с помощью которых были достигнуты изменения в области информации здравоохранения, а также их влияние на политику ряда европейских стран с разными традициями и практическими подходами в сфере информации здравоохранения. В них описан путь, пройденный странами в процессе создания информационных систем и повышения качества их содержимого, а также приведены сведения о связанных с этими процессами трудностях и проблемах.

В разделе «Люди „Панорамы”» представлены взгляды трех человек, играющих очень разные роли в сфере информации здравоохранения. Министр здравоохранения Мальты рассказывает о трудностях и успехах, характерных для малых стран; двое ученых высокого уровня обсуждают такие вопросы, как использование информации здравоохранения для обеспечения большей справедливости в вопросах охраны здоровья, а также возможные меры по расширению использования достоверных фактических данных и информации при разработке политики.

В настоящем специальном выпуске особое внимание уделяется роли информации здравоохранения в мониторинге и улучшении здоровья и благополучия населения. В Европейском регионе под руководством Европейского регионального бюро ВОЗ реализуется несколько инициатив, направленных на обеспечение должного анализа и мониторинга достижений и трудностей в области охраны здоровья. Для повышения потенциала стран в сфере сбора и использования значимой в этом отношении информации и фактических данных, необходимых для решения конкретных задач и проблем разных стран, Региональное бюро ежегодно организует два флагманских курса: «Осеннюю школу по информации здравоохранения и фактическим данным для выработки политики» и сопровождающий ее специализированный курс. В этих курсах принимают участие эксперты по сбору и обработке данных и разработчики политических мер из одной страны, что помогает укрепить связь между информацией и политикой. Семейство баз данных «Здоровье для всех» является ключевым источником информации Регионального бюро при мониторинге и оценке ключевых направлений политики в области здравоохранения с использованием соответствующих показателей в таких сферах, как, среди прочего, демографическая статистика, состояние здоровья, детерминанты здоровья и факторы риска, а также ресурсы и расходы сектора здравоохранения (3). Информация находится в свободном доступе на портале информации здравоохранения – многофункциональном ресурсе Регионального бюро, едином центре данных в области здравоохранения и политики. Кроме того, Региональное бюро ежегодно публикует *Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ*, – качественный инструмент мониторинга выполнения политики Здоровье-2020 в Регионе (4). Еще одна флагманская публикация – Доклад о состоянии здравоохранения в Европе, выпускаемый Региональным бюро один раз в три года. Доклад содержит информацию о ходе осуществления политики Здоровье-2020 и сведения о ключевых достижениях Региона, а также о проблемах, затрудняющих достижение изначально согласованных целей (5). Эта информация

дополняется путем создания профилей отдельных стран, отражающих ситуацию с охраной здоровья и обеспечением благополучия их граждан: профили служат источником информации для сравнительного анализа ситуаций и тенденций, а также содержат последние данные о смертности, заболеваемости и подверженности различным факторам риска; центральное место в профилях стран отведено индикаторам программы Здоровье-2020, включая такой индикатор, как благополучие.

Данные и информация необходимы для формирования информационной основы при выработке политики, проведении программных мероприятий, проведении мониторинга и оценки. Однако даже при наличии такого рода информации она порой не соответствует своему целевому назначению (6), либо может отсутствовать представление о том, как использовать имеющиеся фактические данные в процессе формирования политики, что препятствует эффективной интеграции этих сведений в политику (7). Страны с ограниченными ресурсами не могут позволить себе отсутствие продуманной и комплексной базы информации здравоохранения, и потому им следует прилагать максимум усилий к укреплению местного потенциала в области сбора, анализа, распространения и использования информации здравоохранения (8). В настоящем выпуске опубликовано несколько статей, обращающих внимание на то обстоятельство, что сбор информации здравоохранения – это лишь одна сторона медали. Идет ли речь об информации, собранной в амбулаторных и стационарных медицинских учреждениях Армении (см. материал Karapet Davtyan и коллег), о системе информации здравоохранения, отражающей ситуацию с ВИЧ-инфекцией в Украине (см. материал Оксаны Ковтун и коллег) или о работе, выполненной в рамках Сети действий по оценке грамотности в вопросах здоровья среди населения и на уровне организаций (М-РОНЛ) (см. материал Christina Dietscher и коллег), – все эти материалы ориентированы на повышение результативности мероприятий по охране здоровья.

Один из ключевых выводов заключается в необходимости активизации национальных и региональных усилий в области внедрения механизмов применения контекстуально обусловленных и целевых сведений, обеспечивающих применение качественной и надежной информации здравоохранения в политике и на практике. В этом отношении ЕИИЗ оказывает государствам-членам поддержку посредством деятельности Сети по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet) в Европейском регионе (9), направленной на повышение и институционализацию потенциала стран в сфере применения знаний.

Для расширения использования систем информации здравоохранения необходимо обеспечить динамичную взаимосвязь между системами информации здравоохранения и сферой политики (10). В рамках поддержки процессов использования фактических сведений при формировании политики посредники в обмене знаниями – например сеть EVIPNet-Европа – взаимодействуют с организациями и представителями различных отраслей знаний в целях формирования многосторонних сетей и сведения воедино информации, результатов исследований и процессов формирования политики (11). Страны, работающие над расширением использования информации здравоохранения при разработке политики и на практике, должны вкладывать еще больше средств и усилий в подготовку информационных посредников, а также в формирование структур, механизмов и национальных групп – платформ интерпретации информации EVIPNet, обеспечивающих повышение эффективности работы и расширение использования фактических сведений в конкретных ситуациях (12). В то же время благодаря этим платформам продолжает меняться общий подход – по мере внедрения в регулярную практику использования фактических данных при принятии стратегических решений (13).

Сеть фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ) (14) тоже играет важную роль как в содействии использованию фактических данных, так и в оказании странам поддержки в составлении сводных обзоров фактических данных, в том числе и в рамках таких сетей, как М-РОНЛ (15), – об этом сообщается во второй статье настоящего выпуска. Сводные обзоры СФДЗ давно признаны в качестве ключевого источника фактических данных, используемых при принятии решений по вопросам здравоохранения в Европейском регионе. В них представлен обзор всей доступной информации, касающейся конкретных вопросов политики, пробелов в фактических данных и обсуждаемых вопросах. На основании этого обобщенного набора фактических данных сеть СФДЗ предлагает разработчикам политики варианты, которые можно взять за основу при разработке собственной политики и мероприятий. На настоящий момент опубликовано свыше 80 сводных докладов СФДЗ, посвященных различным темам – от миграции и охраны здоровья до вопросов управления, культурных контекстов здравоохранения, информации здравоохранения и разработки политических мер на основе фактических данных. В рамках поддержки работы сети М-РОНЛ был проведен обзор фактических данных о политике в отношении грамотности в вопросах здоровья в Европейском регионе ВОЗ (распространение, организационные уровни, предшественники, участники, влияющие на эффективность факторы). Особый интерес для читателей этого выпуска «Панорамы

общественного здравоохранения» представляют доклады о механизмах и инструментах использования информации здравоохранения в процессе принятия решений (16), а также о передовой практике и проблемах в содействии интеграции информационных систем здравоохранения (17). Еще одним наглядным примером является сводный обзор СФДЗ, посвященный нарративным методам исследования в секторе здравоохранения – в 2017 г. он был удостоен «высокой оценки» в конкурсе Британской медицинской ассоциации на лучшую медицинскую книгу (18).

Сеть M-РОНЛ, функционирующая под эгидой ЕИИЗ, приводит доводы, подтверждающие важность умения граждан и организаций понимать и интерпретировать информацию и фактические данные в области здравоохранения. Хотя основным направлением деятельности сети является оценка, в опубликованном материале подчеркивается необходимость сбора информации качественного характера: такая информация позволяет людям и организациям использовать фактические данные эффективно и с максимальной пользой для здоровья. В этом контексте используемый гуманитарными и общественными науками качественный подход обладает уникальными возможностями для того, чтобы продемонстрировать тяжелую правду, стоящую за сухими цифрами, а также предоставить ценную информацию об аспектах здоровья и благополучия, плохо поддающихся цифровому выражению. Статистические данные могут быть дополнены информацией качественного характера, которая:

- позволяет рассматривать возможные способы использования культурных факторов в повышении грамотности в вопросах здоровья в рамках Региона;
- содействует применению многоаспектных, межсекторальных, учитывающих культурные особенности подходов к повышению грамотности в вопросах здоровья;
- используется для определения приоритетных направлений исследований, способствуя выявлению пробелов в знаниях и, возможно, пополнению списка показателей в будущем.

Один из главных выводов, который можно сделать на основании материалов настоящего выпуска, заключается в том, что будущее сектора здравоохранения в целом и информации здравоохранения в частности сопряжено с цифровыми технологиями. Преобразования в этом направлении включают в себя внедрение информационных систем здравоохранения и систем электронного/цифрового

здравоохранения, рассчитанных на разные условия использования и затрагивающих абсолютно все аспекты здравоохранения. Модернизация информационных систем здравоохранения и внедрение в рамках сектора таких цифровых решений, как большие данные, искусственный интеллект, технология блокчейн, меняет форматы предоставления услуг здравоохранения, равно как и поиска и анализа информации здравоохранения и ее использования при выработке политики. Современные цифровые технологии и инновационные ориентированные на пользователя системы также окажут влияние на качество данных общественного здравоохранения и своевременность их представления. Процесс перехода от вчерашних «информационных систем здравоохранения» к «информационным системам в поддержку здоровья», объединяющим разные функции разных секторов, сопряжен как с многообещающими перспективами, так и со сложностями. Четыре интервью, опубликованные в разделе «Люди «Панорамы»», позволяют взглянуть на динамично меняющуюся ситуацию с разных точек зрения.

Европейский регион располагает уникальными возможностями, позволяющими ему стимулировать и максимизировать использование информации здравоохранения, инноваций, цифровых инструментов и систем для повышения уровня здоровья и благополучия населения входящих в Регион стран за счет принятия эффективных стратегических решений, в том числе внедрения цифровой грамотности в вопросах здоровья и навыков интерпретации данных. Региональное бюро, представленное инициативой ЕИИЗ, прилагает усилия к решению существующих проблем и работает с государствами-членами, содействуя им в выполнении Плана действий и определении схем совместного мониторинга. В конце концов, качество информации здравоохранения ниже всего там, где показатели здоровья также наименее удовлетворительны, а неравенство сохраняется. Основная задача Европейского регионального бюро заключается в содействии использованию информации здравоохранения, фактических данных и систем цифрового здравоохранения для минимизации такого неравенства.

БИБЛИОГРАФИЯ¹

1. План действий в поддержку использования фактических данных, информации и научных исследований при выработке политики в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 (EUR/RC66/12; http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/315482/66wd12r_EIPActionPlan_160528.pdf?ua=1).

¹ Все ссылки приводятся по состоянию на 20 марта 2019 г.

2. Европейская инициатива в области информации здравоохранения. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016 <http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/european-health-information-initiative-ehii>.
3. База данных «Здоровье для всех» (HFA-DB) [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 (<https://gateway.euro.who.int/ru/datasets/european-health-for-all-database/>).
4. Основные показатели здоровья в Европейском регионе ВОЗ [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2012–2017 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-resources/core-health-indicators-in-the-who-european-region>).
5. European Health Report 2018: More than numbers – evidence for all. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2018 (<http://www.euro.who.int/en/data-and-evidence/european-health-report>).
6. Conrick M. Health informatics. Melbourne: Cengage Learning Australia Ltd; 2006.
7. Hawkes S, Aulakh BK, Jadeja N, Jimenez M, Buse K, Anwar I et al. Strengthening capacity to apply health research evidence in policy making: experience from four countries. Health Policy Plan. 2016;31:161–70. doi:10.1093/heapol/czv032.
8. От инноваций к внедрению: электронное здравоохранение в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2016. (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/from-innovation-to-implementation-ehealth-in-the-who-european-region-2016>).
9. Сеть по вопросам использования данных научных исследований при формировании политики (EVIPNet). [веб-сайт] (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/evidence-informed-policy-network-evipnet>).
10. Van Kammen J, De Savigny D, Sewankambo N. Using knowledge brokering to promote evidence-based policy-making: the need for support structures. Bull World Health Organ. 2006; 84:608–12. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16917647>).
11. Концептуальная основа и примеры из практики. Сеть EVIPNet-Европа: введение. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<http://www.euro.who.int/en/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/2017/conceptual-background-and-case-studies-introduction-to-evipnet-europe-2017>).
12. Стратегический план сети EVIPNet на 2013–2017 гг. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/2015/evipnet-europe-strategic-plan-20132017-2015>).
13. El-Jardali F, Lavis J, Moat K, Pantoja T, Ataya N. Capturing lessons learned from evidence-to-policy initiatives through structured reflection. Health Res Policy Syst. 2014;12:2. doi:10.1186/1478-4505-12-2.
14. Сводные доклады. [веб-сайт]. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2019 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/evidence-reports/evidence-reports>).
15. Rowlands G, Russell S, O'Donnell A, Kaner E, Trezona A, Rademakers J et al. Обзор имеющихся фактических данных о реализуемых мерах политики и связанных с ними мероприятиях, а также об их эффективности с точки зрения повышения грамотности в вопросах здоровья на национальном, региональном и организационном уровнях в Европейском регионе ВОЗ. Сводный доклад № 57 Сети фактических данных по вопросам здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2018 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/2018/what-is-the-evidence-on-existing-policies-and-linked-activities-and-their-effectiveness-for-improving-health-literacy-at-national,-regional-and-organizational-levels-in-the-who-european-region-2018>).
16. Blessing V, Davé A, Varnai P. Фактические данные о механизмах и инструментах использования информации здравоохранения при принятии решений. Сводный доклад № 54 Сети фактических данных по вопросам здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2017 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/publications/2017/evidence-on-mechanisms-and-tools-for-use-of-health-information-for-decision-making-2017>).
17. Michelsen K, Brand H, Achterberg PW, Wilkinson JR. Меры по интеграции систем информации здравоохранения: передовой опыт и трудности. Сводный отчет Сети фактических данных по вопросам здоровья. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2015 (<http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/promoting-better-integration-of-health-information-systems-best-practices-and-challenges>).
18. ВОЗ стала лауреатом конкурса Британской медицинской ассоциации (БМА) на лучшую медицинскую книгу в нескольких категориях [веб-сайт]. 21–09–2017 (<http://www.euro.who.int/ru/data-and-evidence/evidence-informed-policy-making/news/news/2017/19/who-receives-british-medical-association-bma-medical-book-awards>). ■