



Мобильное здравоохранение: использование мобильных беспроводных технологий для общественного здравоохранения

Доклад Секретариата

1. Мобильные технологии становятся важным средством предоставления услуг здравоохранения и охраны здоровья населения в связи с простотой использования, широтой охвата и всеобщим признанием. Согласно докладу, подготовленному МСЭ в 2015 г., число абонентов мобильной телефонной связи в мире превышает 7 миллиардов, и более 70% из них приходится на долю стран с низкими или средними уровнем доходов. Во многих местах у людей выше вероятность наличия доступа к мобильной связи, чем к чистой воде, банковскому счету или электричеству¹.
2. Мобильные технологии способны внести революционные изменения в характер взаимодействия населения с национальными службами здравоохранения. Как было показано, мобильное здравоохранение способствует расширению доступа к медико-санитарной информации, услугам и квалифицированной помощи, а также позитивным изменениям в отношении здоровых форм поведения для профилактики развития острых и хронических заболеваний. Для реализации этих преимуществ государства-члены стремятся определить стандартизированные подходы к использованию технологий мобильного здравоохранения в рамках систем и служб здравоохранения.
3. Все больше людей в странах получают доступ к информации и услугам в области здравоохранения с помощью мобильных телефонов, и было разработано огромное множество мобильных технологий – от SMS до сложных приложений для «смартфонов» – призванных расширить доступ к услугам здравоохранения,

¹ См. публикацию Всемирного банка: Information and communications for development: maximizing mobile, имеется на веб-сайте: <http://elibrary.worldbank.org/doi/pdf/10.1596/978-0-8213-8991-http://web.worldbank.org/WBSITE/EXTERNAL/TOPICS/EXTINFORMATIONANDCOMMUNICATIONANDTECHNOLOGIES/0,,contentMDK:23242711~pagePK:210058~piPK:210062~theSitePK:282823,00.html> (по состоянию на 20 мая 2016 г.).

способствовать медико-санитарному просвещению и принятию здоровых форм поведения в самых различных условиях и среди разных целевых групп¹.

4. Однако, несмотря на потенциально широкую применимость стратегий и технологий мобильного здравоохранения для удовлетворения самых разнообразных потребностей пациентов и групп населения, правительства испытывают трудности в оценке, расширении масштабов использования и интеграции технологий мобильного здравоохранения. Это связано с влиянием целого ряда факторов, включая следующие:

- большое число экспериментальных проектов при отсутствии ясного плана или процедур для расширения масштабов их использования;
- отсутствие взаимосвязи между отдельными приложениями и интеграции с существующими национальными стратегиями в области электронного здравоохранения и архитектурой информационных систем здравоохранения;
- отсутствие стандартов и инструментов для проведения сравнительной оценки функциональности, возможностей расширения масштабов применения и относительной значимости технологий мобильного здравоохранения, что приводит к отсутствию фактических данных для составления нормативных руководств;
- отсутствие многосекторального подхода в рамках государственных структур – особенно взаимодействия между министерствами здравоохранения и министерствами, занимающимися вопросами информационно-коммуникационных технологий, а также рекомендованных правил взаимодействия с частным сектором.

5. В Повестке дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. признается необходимость значительного расширения доступа к информационно-коммуникационным технологиям. Такие технологии могут играть важную роль в ускорении и оценке прогресса в достижении Целей в области устойчивого развития.

6. Распространение информационно-коммуникационных технологий и глобальная взаимосвязанность процессов способны значительно ускорить прогресс государств-членов в достижении всеобщего охвата услугами здравоохранения, включая обеспечение доступа к качественным основным услугам здравоохранения. Расширение возможностей государств-членов в области использования информационно-коммуникационных технологий в области здравоохранения (электронное здравоохранение) и особенно мобильного здравоохранения может играть важную роль в реализации этого потенциала, способствуя, в частности, решению следующих задач:

¹ Статья в The Economist, «Things are looking app», 12 March 2016, см. <http://www.economist.com/news/business/21694523-mobile-health-apps-are-becoming-more-capable-and-potentially-rather-useful-things-are-looking> (по состоянию на 11 мая 2016 г.).

(a) *Расширение доступа к качественным медико-санитарным услугам*
Основной целью использования мобильного здравоохранения является расширение доступа к услугам здравоохранения путем эффективного и своевременного обмена медико-санитарными данными, особенно в отношении труднодоступных групп населения. Возможность использования специальных устройств и сенсоров в сочетании с внутренними характеристиками, присущими мобильным технологиям, повышают уровень охвата и эффективности в отношении диагностики, мониторинга, лечения заболеваний и проведения научных исследований. Кроме того, информационно-коммуникационные технологии способствуют выполнению важнейших функций систем здравоохранения путем расширения возможностей сбора, анализа, ведения, предоставления данных и обмена информацией во всех областях здравоохранения.

(b) *Расширение доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья.* Цель интеграции мобильного здравоохранения в полный комплекс услуг в области охраны репродуктивного здоровья, а также охраны здоровья матерей, новорожденных и детей предусматривает повышение качества, уровня охвата и ценовой доступности валидизированных видов медицинской помощи. Это включает: электронную регистрацию клиентов; оценку и мониторинг лиц, нуждающихся в помощи; наличие достаточного объема необходимых кадровых и материальных ресурсов; а также повышение прав и возможностей групп населения, получающих помощь, и обеспечение того, чтобы работники здравоохранения учитывали их потребности, своевременно выявляя и реагируя на события в области общественного здравоохранения в целях улучшения показателей здоровья и сокращения смертности.

(c) *Снижение преждевременной смертности от неинфекционных заболеваний.* К числу других возможностей, связанных с использованием мобильных технологий, относятся: повышение уровня информированности в целях борьбы с основными факторами риска неинфекционных заболеваний (включая употребление табака, употребление алкоголя, нездоровый режим питания и отсутствие физической активности), улучшение диагностики и выявления заболеваний, а также самопомощь, помощь на дому и общее ведение хронических заболеваний (включая диабет, сердечно-сосудистые, онкологические и респираторные заболевания).

(d) *Повышение глобальной безопасности в области здравоохранения.* Недостатки существующих подходов к эпиднадзору и расширение масштабов использования сети Интернет и мобильной телефонной связи побудили к разработке новых подходов к получению информации непосредственно от населения в целях эпиднадзора за болезнями. К таким подходам относятся, например, получение информации и данных в отношении показателей непосредственно от затронутых групп населения и других заинтересованных сторон с помощью таких методов, как «краудсорсинг» или «общественное информирование».

7. На протяжении более десятка лет ВОЗ признавала важное значение информационно-коммуникационных технологий для систем и служб здравоохранения. О том, что таким технологиям придается приоритетная значимость, свидетельствует множество резолюций по вопросам электронного здравоохранения, принятых Всемирной ассамблеей здравоохранения и региональными комитетами¹.

8. Проведенное Глобальной обсерваторией ВОЗ по электронному здравоохранению в 2015 г. в государствах-членах обследование документально подтвердило резкий рост использования технологий электронного здравоохранения в странах. В настоящее время национальные стратегии в области электронного здравоохранения имеются в 121 стране, что знаменует собой начало перехода от проектного подхода, не обеспечивающего получения устойчивых результатов, к систематическому комплексному подходу, обеспечивающему осуществление экономически эффективных капиталовложений и согласованность деятельности партнеров². В этой связи существуют потенциальные возможности осуществления программ развития мобильного здравоохранения на более систематической основе, при усилении интереса к обмену полученным опытом и принятию стимулирующих мер политики.

9. В сотрудничестве с МСЭ Секретариат работает над повышением уровня информированности, отслеживанием тенденций, наращиванием потенциала, подготовкой рекомендаций, а также получением и документированием фактических данных в области здравоохранения, включая мобильное здравоохранение, в качестве инструмента, способствующего предоставлению социально-ориентированных комплексных услуг.

10. Секретариат осуществляет значительное техническое взаимодействие по разработке и осуществлению программ мобильного здравоохранения, в частности, в следующих областях:

- осуществляемая совместно с МСЭ инициатива «Be He@lthy Be Mobile» (Будь здоров, будь мобилен) по профилактике и лечению неинфекционных заболеваний
- разработка рекомендаций в отношении приложений мобильного здравоохранения в области репродуктивного здоровья в рамках Группы по обзору технических и фактических данных по вопросам мобильного здравоохранения в области охраны репродуктивного здоровья и охраны материнства и детства

¹ К таким резолюциям относятся резолюция WHA58.28 об электронном здравоохранении (2005 г.), резолюция WHA66.24 о стандартизации и совместимости в области электронного здравоохранения (2013 г.) и различные резолюции региональных комитетов, включая резолюцию EM/RC53/R.10 (2006 г.), резолюцию AFR/RC56/R8 (2006 г.), резолюцию AFR/RC60/R3 (2010 г.), резолюцию CD51.R5 (2011 г.) и резолюцию AFR/RC63/R5 (2013 г.).

² См. веб-сайт Глобальной обсерватории по электронному здравоохранению: <http://www.who.int/goe/policies/en> (по состоянию на 20 мая 2016 г.).

- использование цифровых технологий для оказания помощи больным туберкулезом.

11. В число новых приоритетных направлений деятельности ВОЗ в области мобильного здравоохранения входят:

- поддержка и усиление текущей деятельности по разработке рекомендаций в отношении использования мобильного здравоохранения на основе фактических данных в целях предоставления комплексных социально ориентированных услуг здравоохранения и обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения;
- предоставление рекомендаций в отношении внедрения, использования и оценки технологий мобильного здравоохранения в целях содействия принятию надлежащих управленческих и инвестиционных решений. Это может включать рекомендации по разработке национальных программ и стратегий, а также по разработке стандартных операционных процедур;
- сотрудничество с государствами-членами и партнерами по созданию платформ для обмена фактическими данными, опытом и передовой практикой в области внедрения технологий мобильного здравоохранения для достижения Целей в области устойчивого развития. Это может включать использование существующих сетей для создания региональных центров знаний и передового опыта в области мобильного здравоохранения;
- оказание поддержки в наращивании потенциала и расширении прав и возможностей работников здравоохранения и обслуживаемых ими групп населения в отношении использования информационно-коммуникационных технологий в целях усиления их взаимодействия и подотчетности, а также активизация деятельности и мониторинг прогресса в достижении конкретных Целей в области устойчивого развития с помощью мобильного здравоохранения.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

12. Исполнительному комитету предлагается принять настоящий доклад к сведению.

= = =