



Монография

Научное электронное издание

МОСКВА  
2023

Е. И. Аксенова, С. Ю. Горбатов, Н. Н. Камынина

# ГЛОБАЛЬНОЕ ВИДЕНИЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ И РЕФОРМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## ПРОЕКТЫ МЕГАПОЛИСОВ И СТРАН МИРА

Государственное бюджетное учреждение города Москвы  
«Научно-исследовательский институт  
организации здравоохранения и медицинского менеджмента  
Департамента здравоохранения города Москвы»

Аксенова Елена Ивановна, Горбатов Сергей Юрьевич,  
Камынина Наталья Николаевна

**ГЛОБАЛЬНОЕ ВИДЕНИЕ  
УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ  
И РЕФОРМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.  
ПРОЕКТЫ МЕГАПОЛИСОВ  
И СТРАН МИРА**  
МОНОГРАФИЯ

Научное электронное издание

Москва  
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  
2023

**УДК 614.2**  
**ББК 51.1**

*Рецензенты:*

Зудин Александр Борисович, доктор медицинских наук, директор  
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко»;  
Мадьянова Виктория Вячеславовна, доктор медицинских наук, заместитель  
директора Института лидерства и управления здравоохранением ФГАОУ ВО Первый  
МГМУ имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Аксенова, Е. И.

Глобальное видение устойчивого развития и реформ здравоохранения. Проекты мегаполисов и стран мира: монография [Электронный ресурс] / Е. И. Аксенова, С. Ю. Горбатов, Н. Н. Камынина. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. - URL: <https://niiioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/monografii/> – Загл. с экрана. – 93 с.

**ISBN 978-5-907717-84-8**

В настоящей монографии собран мировой опыт реализации реформ здравоохранения на фоне происходящих структурных перемен как внутри отдельных стран, так и на международном уровне.

Глобальные и местные тенденции развития стран определяют первоочередные мероприятия в рамках использования целей устойчивого развития (ЦУР) как возможность расширить новые и существующие инициативы в области устойчивого развития для преодоления социального неравенства.

Стремление к достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году задает вектор развития странам для построения надежных систем здравоохранения, основанных на высококачественной первичной медико-санитарной помощи и учитывающих наиболее важные структурные факторы, такие как демография, окружающая среда, экономика и технологии.

Монография предназначена специалистам в области организации здравоохранения, руководителям медицинских организаций, работникам науки и образования.

**УДК 614.2**  
**ББК 51.1**

*Утверждено и рекомендовано к изданию Научно-методическим советом  
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»  
(Протокол № 8 от 24 октября 2023 г.).*

ISBN 978-5-907717-84-8



© Аксенова Е. И., Горбатов С. Ю., Камынина Н. Н., 2023  
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023

# ОГЛАВЛЕНИЕ

|  |    |
|--|----|
| Введение.....  | 4  |
| Глобальные тенденции, результаты исследований.....   | 5  |
| Трансформация систем здравоохранения, глобальное видение .....   | 10 |
| Проекты мегаполисов и стран мира.....  | 17 |
| <b>Великобритания. Лондон.</b> Концепция Our Vision for London –<br>Наше видение развития Лондона .....  | 18 |
| <b>Япония. Токио.</b> Действия Токио по достижению<br>устойчивого развития .....   | 25 |
| <b>США. Нью-Йорк.</b> Программа «Здоровый Нью-Йорк» HealthyNYC.<br>План действий «Заставить Нью-Йорк работать для всех» .....                            | 32 |
| <b>Франция. Париж.</b> Концепция «Город за 15 минут». План наследия<br>и устойчивого развития Олимпийских игр 2024 года в Париже.....                    | 43 |
| <b>Германия. Берлин.</b> Реализация целей устойчивого развития ООН.....  | 50 |
| <b>Сингапур.</b> Singapore Green Plan 2030 –<br>«Зеленый план Сингапура до 2030 года».<br>Реформа здравоохранения Healthier SG.....                      | 54 |
| <b>Китай. Пекин.</b> План строительства здорового Пекина<br>на период 14-й пятилетки.....  | 60 |
| <b>Китай. Гонконг.</b> План реформы первичной<br>медико-санитарной помощи.....   | 65 |
| <b>Дания. Копенгаген.</b> «Столица устойчивого развития» –<br>план действий по достижению целей устойчивого развития<br>и стратегия здравоохранения..... | 70 |
| <b>Кувейт.</b> На пути к достижению целей устойчивого развития,<br>концепция «Новый Кувейт – 2035».....  | 78 |
| <b>Индия.</b> «Видение-2035: Надзор за общественным<br>здравоохранением в Индии» .....   | 82 |
| <b>Саудовская Аравия.</b> Национальный план развития «Видение-2030»<br>и трансформация системы здравоохранения.....                                      | 86 |
| Заключение.....  | 90 |
| Список источников.....   | 91 |

# | ВВЕДЕНИЕ

Вызовы, стоящие перед миром, – изменение климата, растущее неравенство, глобальные экономические и геополитические изменения – формируют социальные, технологические, политические и экономические тенденции развития. Государственному сектору предстоит работать в формате радикальных и продолжающихся перемен, влияющих на все сферы общественной жизни, экономику и политику по всему миру. Правительства должны радикально повысить производительность государственных услуг, изменить свои отношения с гражданами, чтобы удовлетворить постоянно растущие требования, перестроить свой организационный ландшафт для предоставления более качественных услуг, добиться серьезных культурных изменений. Разработка программы реформ в различных сферах, в том числе в здравоохранении, в ответ на эти тенденции потребует все большей интеграции политических и управленческих ресурсов.

# ГЛОБАЛЬНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ, РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

В 2021 году Национальный Совет по разведке США опубликовал доклад «Глобальные тренды – 2040», основная цель которого – понимание ключевых драйверов и глобальных трендов, а также сценариев развития ситуации в перспективе 15 лет [1, 2].

В работе отмечалось, что международное сообщество сталкивается с глобальными вызовами, становится все более фрагментированным, способность справиться с вызовами не всегда адекватна масштабу проблем. Появляется все больше линий противостояния как внутри государств, так и на международном уровне.

На повестку дня выходят четыре фактора структурных перемен – магистральные тренды, влияющие на развитие мира по разным сценариям.

- ▶ **Демография.** Замедление глобального прироста населения и старение населения выгодно для развивающихся государств, но оказывает негативное влияние на развитие. Миграция, увеличение доли людей старшего поколения усиливают нагрузку на государства и ставят вопрос о том, как сохранить и преумножить достижения в образовании, здравоохранении и других сферах.
- ▶ **Окружающая среда.** Глобальное изменение климата несет риски для развития и безопасности государств, заставляет идти на непопулярные компромиссы, дает импульс «зеленым» политическим движениям, усиливает межгосударственную конкуренцию.
- ▶ **Экономика.** Увеличение национального долга, фрагментирование мировой торговли, проблема занятости населения являются важнейшими вызовами, которые требуют выработки новых подходов к регулированию, в том числе цифровому.
- ▶ **Технологии.** Ускорение создания технологий и их внедрения прокладывает дорогу в будущее и разрушает привычный уклад. Обостряется технологическая гонка за обладание ключевыми технологиями.

Государства испытывают нарастающее давление как со стороны общества внутри страны, так и на международном уровне. Доклад описывает состояние общества, государственных институтов и международной обстановки. Население все более пессимистично воспринимает современные тренды, работу государственных институтов, фрагментируется на различные идентичности – при этом общество во многом расколото, хотя и является информированным как никогда. Государство испытывает нарастающее давление со стороны всех четырех структурных факторов – налицо разрыв между возможностями государства и запросами со стороны общества.

В докладе даются пять сценариев мирового развития на фоне глобальной неопределенности. Параметры сценариев зависят от действия структурных факторов, таких как состояние мировой экономики, борьба с изменением климата и соперничество за технологическое лидерство [1].

В 2023 году вышло крупнейшее исследование **Global Trends**, проведенное ведущей мировой аналитической компанией **Ipsos** [3], в котором определено шесть «макросил» (рис. 1). Действующие на широком уровне макроэкономические силы оказывают далеко идущее воздействие внутри стран и за их пределами, воздействуя на общества, рынки и людей.



Рис. 1. 6 макросил и ключевых тем (Источник: © Ipsos | Global Trends | Feb 2023 | Version 2 | Public)

## ОБЩЕСТВА В ПОСТОЯННОМ ДВИЖЕНИИ

---

В большинстве стран старение населения приводит к «утечке мозгов» из бизнеса и оказывает давление на программы экономической и социальной помощи. Отмечается уровень рождаемости ниже уровня воспроизводства населения во всем мире, за исключением Африки.

Более высокая доля населения проживает в городских районах. Тем временем люди мигрируют как внутри стран, так и между ними. Некоторые перемещаются из-за изменения климата, в то время как другие переезжают из-за политических и экономических обстоятельств.

**ЛЮДИ ПЕРЕОСМЫСЛИВАЮТ ТРАДИЦИОННЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ЭТАПЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ УСПЕХА, ТАКИЕ КАК КАРЬЕРА, ДЕНЬГИ И СЕМЬЯ. ЛЮДИ ПОЗЖЕ ВСТУПАЮТ В БРАК И ЗАВОДЯТ МЕНЬШЕ ДЕТЕЙ.**

Во многих странах население становится все более разнообразным в расовом и этническом отношении. Религия и духовность становятся все менее привязанными к географии и более разнообразными внутри стран и регионов.

К 2050 году 68 % населения земного шара будет проживать в городских районах (по сравнению с 47 % в 2000 году).

## УСКОРЕНИЕ РАЗВИТИЯ ТЕХНОЛОГИЙ

---

Темпы развития технологий растут, и их повсеместное распространение вызывает беспокойство. Шесть из десяти человек имеют доступ к Интернету в мире, причем самые высокие региональные показатели использования Интернета наблюдаются в Северной Америке и Европе.

Надвигается волна инноваций. На переднем плане находятся уникальные токены (NFT), виртуальная недвижимость, тактильные устройства виртуальной реальности и технологии Web 3 (интернет-технологии децентрализации и экономики на основе токенов), потребители уже используют дополненную реальность во время покупок, чтобы представить потенциальные покупки у себя дома.

Такие технологии, как чат GPT (нейросеть с генеративным искусственным интеллектом, способным работать в диалоговом режиме), являются переосмыслением ожиданий относительно того, что могут сделать передовые вычисления. Инновации в этой области позволят создать новые и более мощные возможности и приложения, но также повысят ожидания правительств, регулирующих органов и бизнеса.



Торговля и производители все чаще ищут способы, с помощью которых автоматизация может поддержать или заменить сотрудников. От киосков в ресторанах быстрого питания до роботов для обслуживания клиентов – автоматизация принимает множество форм и будет продолжать распространяться.

Глобальное соотношение числа роботов и сотрудников на производстве (141:10 000) удвоилось с 2015 года.

## НЕРАВЕНСТВО И НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ

---

Доходы среднего класса становятся менее влиятельными в странах с развитой экономикой, в то время как на средний класс Азиатско-Тихоокеанского региона будет приходиться большая часть глобальных расходов среднего класса. На многих рынках наблюдается растущее неравенство в благосостоянии.

Динамика отношений между работником и работодателем меняется. В некоторых странах растет число профсоюзов, в то время как во всем мире «белые воротнички» смогли сохранить смешанный график работы, который они приняли во время пандемии COVID-19, и добиться большей гибкости.

Инфляция остается высокой в большинстве стран, поскольку нависает угроза глобальной рецессии, особенно в США и еврозоне. Мировые цены на энергоносители будут продолжать оказывать влияние на экономику и потребительские расходы.

Появляются и набирают силу новые структуры и модели обмена ценностями, включая децентрализованные автономные организации, NFT и криптовалюты, а также регенеративный капитализм, который учитывает мировые тенденции и население в дополнение к акционерам.

## ЭКОЛОГИЧЕСКИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ

---

Люди ощущают последствия наводнений, утраты биоразнообразия и экстремальных погодных условий, связанных с изменением климата. Растут споры о том, кто контролирует истощающиеся ресурсы, такие как вода, необходимость большей адаптации, декарбонизации и других новых мер по борьбе с этой экзистенциальной угрозой жизни на планете.

Перенаселенность и чрезмерное развитие являются экзистенциальными угрозами для людей, которые в настоящее время ежегодно используют до 150 % возобновляемых экологических ресурсов Земли.

## ПОЛИТИЧЕСКОЕ РАССЛОЕНИЕ

---

Технологии помогли людям найти других людей, которые мыслят так же, как они, создав более замкнутое мировоззрение. Сбои в цепочках поставок и необходимость повышения устойчивости стали обычными темами для обсуждения корпорациями и правительствами.

Население по всему миру проявляет недовольство нынешними политическими системами (будь то демократические, автократические или другие).

**ПРОДОЛЖАЮЩИЕСЯ ПОЛИТИЧЕСКИЕ КОНФЛИКТЫ, ТАКИЕ КАК ГРАЖДАНСКИЕ ВОЙНЫ, БЕСПОРЯДКИ И МЯТЕЖИ, НАРУШАЮТ ЖИЗНЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ ГРАЖДАН ВО МНОГИХ СТРАНАХ.**

**ГЛОБАЛЬНЫЙ ПРОГРЕСС В ДОСТИЖЕНИИ ПАРИТЕТА В ОПЛАТЕ ТРУДА МУЖЧИН И ЖЕНЩИН ЗАМЕДЛИЛСЯ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО ЖЕНЩИНЫ ВЫБЫЛИ ИЗ РАБОЧЕЙ СИЛЫ ВО ВРЕМЯ/ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19. СИСТЕМНЫЙ РАСИЗМ ПОЛУЧИЛ БОЛЕЕ ШИРОКОЕ ПРИЗНАНИЕ, АКТИВИЗИРОВАЛИСЬ ДАВНИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕРАВЕНСТВА.**

## СБАЛАНСИРОВАННОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ

---

COVID-19 спровоцировал глобальный рост распространенности стресса, тревоги и депрессии. После пандемии люди становятся все более обеспокоенными такими темами, как климат, здоровье и войны.

Многие развивающиеся страны сокращают разрыв в ожидаемой продолжительности жизни, поэтому ожидаемая продолжительность жизни растет повсеместно, но существует множество неравенств, которые продолжают определять ожидаемую продолжительность жизни на основе привилегий и доступности медицинского обслуживания. От бионики к геномной терапии, от носимых устройств до пассивного мониторинга состояния здоровья в домашних условиях, технологии будут продолжать играть ключевую роль в глобальном здравоохранении. На переднем крае находится регенеративная медицина: она учитывает способность организма к заживлению и применяет ее к широкому спектру состояний.

# ТРАНСФОРМАЦИЯ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ГЛОБАЛЬНОЕ ВИДЕНИЕ

Описанию глобальных трендов развития систем здравоохранения и причин, подталкивающих к этим изменениям, посвящен отчет «Глобальное здоровье на повестке дня G7: стратегии для достижения целей "Глобальное здравоохранение-2035"» [4], на анализе данных другого отчета «Глобальное здравоохранение-2035: сближение целого мира за одно поколение», который был составлен Комиссией британского журнала «Ланцет» по вопросам инвестиций в здравоохранение.

Целью отчета «Глобальное здоровье на повестке дня G7» является определение основных результатов исследований в области глобального здравоохранения и ключевых элементов, имеющих отношение к трем заявленным приоритетам в области здравоохранения правительства Германии и «Большой семерки», а именно забытые тропические болезни (ЗТБ), готовность к пандемии и устойчивость к противомикробным препаратам (УПП).

В начале отчета приводятся обобщенные основные выводы, сделанные в рамках проекта «Глобальное здравоохранение-2035» и посвященные основным вызовам и возможностям, которые могут появиться в области глобального здравоохранения.

## ОСНОВНОЙ ВЫВОД № 1. ГРАНДИОЗНАЯ КОНВЕРГЕНЦИЯ В ГЛОБАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВОЗМОЖНА К 2035 ГОДУ

В странах с низким уровнем доходов (СНД) и странах с уровнем доходов ниже среднего (СДНС) сохраняется огромное бремя предотвратимой инфекционной, детской и материнской смертности, особенно среди бедного и сельского населения. Тем не менее мировое сообщество располагает финансовыми и постоянно совершенствующимися техническими возможностями для повсеместного снижения этих показателей смертности до низкого уровня к 2035 году, чтобы достичь грандиозной конвергенции в области здравоохранения.

## ОСНОВНОЙ ВЫВОД № 2. ДОХОДЫ ОТ ИНВЕСТИЦИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ОЧЕНЬ ВПЕЧАТЛЯЮТ

В период с 1970 по 2000 год снижение смертности обеспечило около 11 % экономического роста в СНД и СДНС, измеряемого с помощью традиционного учета национального дохода (на основе ВВП).

Достижение конвергенции потребует значительного увеличения расходов на здравоохранение в СНД и СДНС, что составит в среднем около 70 млрд долл. в год в период с 2015 по 2035 год (около 25 млрд долл. в год в СНД и 45 млрд долл. в год в СДНС). Большая часть дополнительных расходов может быть профинансирована внутри страны за счет внутреннего экономического роста и новых источников доходов, таких как налоги на табак, алкоголь и сахар, а также перенаправление субсидий на ископаемое топливо в сферу здравоохранения.

## ОСНОВНОЙ ВЫВОД № 3. ФИСКАЛЬНАЯ ПОЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ, НО ПРИ ЭТОМ НЕДОСТАТОЧНО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ РЫЧАГОМ БОРЬБЫ С ЗТБ И ТРАВМАТИЗМОМ

Рост числа ЗТБ и травматизма в СНД и СДНС – это основная глобальная проблема здравоохранения в будущем. По мере того, как эти страны успешно борются с инфекциями и заболеваниями среди матерей и детей, они ускоряют переход бремени заболеваний к ЗТБ и травмам у взрослых. Этот переход обусловлен старением населения и глобальным распространением факторов риска ЗТБ, включая курение и вредное употребление алкоголя. Показатели сердечно-сосудистых заболеваний с поправкой на возраст в настоящее время выше в СНД и СДНС, чем в странах с высоким уровнем дохода (СВД). Также во многих СНД и СДНС наблюдается рост смертности от дорожно-транспортного травматизма, что связано с растущими темпами урбанизации и автомобилизации. Такие травмы являются основной причиной смерти в мире среди людей в возрасте 15–29 лет.

Бремя ЗТБ и травматизма можно резко сократить с помощью фискальной политики и пакетов недорогих клинических вмешательств. Фискальная политика, например налогообложение табака, алкоголя и подслащенных сахаром напитков, а также отмена субсидий на ископаемое топливо, является мощным и недостаточно используемым рычагом для борьбы с ЗТБ и травматизмом и привлечения новых внутренних доходов для финансирования здравоохранения.

## ОСНОВНОЙ ВЫВОД № 4. ПУТИ ДОСТИЖЕНИЯ ВСЕОБЩЕГО ОХВАТА УСЛУГАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОУЗ), ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЯ БЕДНЫХ СЛОЕВ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ЗАЩИТЫ ЗДОРОВЬЯ И ФИНАНСОВЫХ РИСКОВ

Другой ключевой проблемой глобального здравоохранения является обнищание населения и общества из-за расходов на медицинские услуги. ВОУЗ открывает перспективы финансирования достижений в области здравоохранения и обеспечения безопасности здоровья при минимизации финансовых рисков для домохозяйств, связанных с чрезмерными расходами на здравоохранение. В рамках программы «Глобальное здравоохранение–2035» были одобрены два ориентированных на бедные слои населения (прогрессивных) пути к ВОУЗ, которые предусматривают охват бедных с самого начала («прогрессивный универсализм»). Первый путь предусматривает страхование, финансируемое государством, будет охватывать основные медицинские вмешательства для достижения конвергенции и борьбы с ЗТБ и травматизмом. От этого напрямую выиграют бедные слои населения, поскольку они в непропорционально большой степени страдают от этих проблем. Второй путь предусматривает более широкий пакет льгот, финансируемых за счет различных механизмов, например налогов на фонд оплаты труда, страховых взносов, доплат, при этом бедные слои населения освобождаются от всех выплат.

Чтобы поддержать цели «Глобального здравоохранения–2035», G7 должна продвигать свою работу, предпринимая скоординированные и активные действия по устранению четырех ограничений, общих для трех приоритетных областей: (1) нехватка новых инструментов (лекарств, вакцин и диагностических средств), необходимых для лечения и профилактики болезней бедности; (2) отсутствие исследований для разработки эффективной политики и улучшения масштабирования инструментов здравоохранения; (3) слабые национальные системы здравоохранения, которые в настоящее время испытывают трудности при оказании качественной медицинской помощи, мониторинге заболеваний и реагировании на кризисы; (4) недостаток полномочий и возможностей глобальных институтов по координации международных коллективных действий.

Отчет «Глобальное здравоохранение–2035» показывает, что в ближайшие 20 лет существует огромный потенциал для достижения значительных успехов в области глобального здравоохранения, особенно в отношении таких приоритетов «Большой семерки», как ликвидация неинфекционных заболеваний, эффективная подготовка к пандемии и борьба с УПП. Эти задачи требуют срочных международных коллективных действий и лидерства и целенаправленных инвестиций G7. Чтобы добиться максимального эффекта и мобилизовать усилия для реализации повестки дня в области здравоохранения G7, должна направить свои усилия на реализацию четырех важнейших направлений политики: инвестирование в новые инструменты, поддержку исследований в области политики и внедрения, укрепление национальных систем здравоохранения и содействие глобальной

координации. Работая в партнерстве со странами-донорами, странами с низким и средним уровнем дохода над этими вариантами политики, С7 может определить курс на достижение грандиозной конвергенции в области глобального здравоохранения.

Всемирный экономический форум в сотрудничестве с консалтинговой компанией L.E.K. Consulting при участии специалистов по стратегиям в области здравоохранения и других отраслевых экспертов подготовили **«Стратегический прогноз развития международного общественного здравоохранения» до 2035 года [5]**.

В Прогнозе изложено видение развития здравоохранения на 2035 год, в основе которого лежат четыре стратегических принципа.

- ▶ **Равноправный доступ и равные исходы лечения:** обеспечение равного доступа к здравоохранению независимо от показателей здоровья, обеспечение репрезентативности данных о здоровье населения, достижение людьми с одинаковыми потребностями одинаковых результатов в отношении здоровья.

Здоровье является продуктом социальных детерминант, в том числе того, где человек живет и работает, а неравенство в отношении здоровья и здравоохранения продолжает оставаться актуальной проблемой. Решение проблемы неравенства в отношении здоровья – это не просто общественная цель. У работодателей есть стимул играть более активную роль в инвестировании в здоровье своих сотрудников.

- ▶ **Трансформация систем здравоохранения:** структурирование устойчивых систем здравоохранения для предоставления высококачественной помощи как в ожидаемых, так и в непредвиденных обстоятельствах.

Пандемия COVID-19 оказала значительное давление на системы здравоохранения и продемонстрировала важность устойчивости. Тем не менее нельзя считать это единичным инцидентом и последним кризисом в здравоохранении. Не только пандемии, но и старение населения и высокая распространенность хронических заболеваний и неинфекционных заболеваний (НИЗ) требуют перспективного планирования. Также необходимо сосредоточиться на сохранении здоровья после того, как у людей диагностировано заболевание, чтобы уменьшить воздействие на системы здравоохранения.

- ▶ **Технологии и инновации:** создание среды, стимулирующей финансирование, использование и внедрение инноваций в науке и медицине.

Медицинские технологии и инновации имеют значительный потенциал роста в области новых методов лечения. В то же время в глобальном масштабе расходы на здравоохранение продолжают опережать рост ВВП, что не позволяет говорить об устойчивости системы в целом. Поэтому при разработке продуктов и услуг инноваторам необходимо сосредоточиться не только на своих прогнозируемых доходах, но и на глобальной экономии затрат и повышении эффективности существующих методов лечения.

- ▶ **Экологическая устойчивость:** снижение воздействия отрасли здравоохранения на окружающую среду; подготовка и борьба с изменениями климата с целью улучшения здоровья и благополучия.

Индустрия здравоохранения оказывает большое влияние на климат: на ее долю приходится примерно 4,4 % глобальных чистых выбросов углекислого газа. На здоровье населения и системы здравоохранения оказывает влияние и изменение климата: растущая частота и серьезность экстремальных погодных явлений усугубляет неравенство, оказывая воздействия на такие социальные детерминанты здоровья, как жилье и питание.

**НА ПУТИ К ДОСТИЖЕНИЮ КАЖДОЙ ИЗ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ЗАИНТЕРЕСОВАННЫМ ЛИЦАМ ИЗ ГОСУДАРСТВЕННОГО И ЧАСТНОГО СЕКТОРА ПРИДЕТСЯ СТОЛКНУТЬСЯ С НЕХВАТКОЙ КАДРОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПРОБЛЕМАМИ С ЦЕПОЧКАМИ ПОСТАВОК, А ТАКЖЕ НЕСТАБИЛЬНОСТЬЮ КЛИМАТА И МАКРОЭКОНОМИКИ.**

Долгосрочный эффект возможен лишь при систематическом характере изменений, однако пока для этого не хватает механизмов поддержки, стимулирования и контроля.

По каждому из этих стратегических направлений в «Стратегическом прогнозе» рассмотрены существующие препятствия, с которыми сталкиваются государственные и частные поставщики услуг, и представлены способы устранения или нейтрализации барьеров на основе результатов исследований со всего мира (рис. 2).





| Препятствия на пути достижения целей по каждому стратегическому компоненту                                   |  | <br>Равный доступ и<br>исходы лечения | <br>Трансформация<br>систем<br>здравоохранения | <br>Технологии и<br>инновации | <br>Экологическая<br>устойчивость |
|--|--|--|---|--|--|
| Большая роль в<br>государственном и<br>частном секторе   | Сложности с финансированием и возмещением затрат в здравоохранении   | ●  | ●   | ●  | ●  |
|  | Базовые показатели здоровья и благополучия и глобальное неравенство  | ●  | ●   |  | ●  |
|  | Грамотность в вопросах здоровья и доверие к системе здравоохранения  | ●  | ●   | ●  |  |
|  | Нехватка квалифицированных кадров и ограниченная пропускная способность стационаров  | ●  | ●   |  |  |
|  | Ухудшение психического здоровья и состояния  | ●  | ●   |  |  |
|  | Совместимость данных и конфиденциальность данных   | ●  | ●   | ●  |  |
|  | Наличие доступа в Интернет и отсутствие цифровой инфраструктуры  | ●  |   | ●  |  |
|  | Поддержание и масштабирование необходимого потенциала для работы в условиях пандемии   |  | ●   |  |  |
|  | Пациенто-ориентированный подход и предоставление высококачественной медицинской помощи в рамках стратегии снижения выбросов углекислого газа |  |   |  | ●  |
|  | Большая роль в<br>частном секторе  | Сложности с цепочками поставок   | ●   | ●  | ●  |
| Наличие ограничений или отсутствие стимулов к инвестированию в инновационные решения                         |  | ●  |   | ●  |  |
| Ограниченная репрезентативность данных в области здравоохранения и пробелы в сборе данных/доказательной базы |  | ●  |   | ●  | ●  |
| Большая роль в<br>государственном<br>секторе   | Скорость внесения изменений в нормативно-правовые акты   | ●  | ●   | ●  | ●  |
|  | Ограниченное количество стандартов по измерению показателей с течением времени   | ●  | ●   | ●  |  |
|  | Непропорциональное влияние изменений климата на здоровье население в странах с низким и средним доходом                                      |  | ●   |  | ●  |

Рис. 2. Стратегические направления и препятствия на пути к ним  
(Источник: *Global Health and Healthcare Strategic Outlook: Shaping the Future of Health and Healthcare*)

В распоряжении заинтересованных лиц есть несколько рычагов, которые помогут преодолеть возникающие препятствия.

- ▶ **Межотраслевое сотрудничество** между поставщиками услуг здравоохранения и другими секторами экономики – это самый эффективный способ решить множество из текущих проблем. Главное – чтобы две организации, которые планируют объединить усилия, определили общую миссию партнерства.
- ▶ **Расширение прав и возможностей пациентов** является ключевым рычагом для привлечения внимания пациентов к их собственному здоровью и самочувствию. Главное – чтобы изменение поведения пациентов сопровождалось стимулированием со стороны акторов здравоохранения.



- ▶ **Разработка стратегий и защита интересов** позволят запустить систематические изменения в больших группах населения. При использовании цифровых решений в здравоохранении главное – сохранить безопасность, конфиденциальность и функциональную совместимость данных. Но не стоит забывать про адаптацию.
- ▶ **Цифровизация, искусственный интеллект** и большие данные тоже могут внести вклад в преодоление препятствий. Прежде всего необходимо в будущем создать правильную инфраструктуру данных, а сейчас найти лучший способ применения минимального массива данных для информирования процессов принятия решений и улучшить результаты лечения пациентов.
- ▶ **Децентрализация** может положительно влиять на мощность медицинских учреждений. Однако здесь требуется точечный и целенаправленный подход. В большинстве случаев при децентрализации применяют цифровые решения, главное – вовлечение человека для продвижения применения и расширения их прав и возможностей с целью улучшения своего состояния здоровья.
- ▶ **Глобальное сотрудничество** очень важно для достижения эффективных и устойчивых решений. Общественное и планетарное здоровье глубоко связаны между собой. Помимо климата, многие другие проблемы здоровья и здравоохранения требуют глобального сотрудничества, включая согласованные инвестиции в такие сферы, как глобальное здоровье и забытые группы заболеваний.
- ▶ **Инновационные модели финансирования**, где инновационность обусловлена источником финансирования или уровнем инновации, необходимы для удовлетворения растущего спроса на услуги и сокращения нехватки денежных ресурсов. Инструменты финансирования должны зависеть от контекста использования, чтобы максимизировать влияние и устойчивость. Еще они должны быть внедрены в те системы, которые ориентированы больше на получение результатов, чем на объем оказываемых услуг.
- ▶ **Государственно-частное партнерство (ГЧП)**, когда партнеры совместно отвечают за риски, ресурсы, подотчетность и принятие решений, делает возможным сотрудничество заинтересованных лиц из разных сфер. В этом случае нужно уметь работать в близком партнерстве, понимать специфичные потребности партнеров и действовать в гибком режиме на нескольких проектах с целью выявить существующие проблемы.

Несмотря на то, что «Стратегический прогноз» излагает долгосрочное видение до 2035 года, в нем определены также краткосрочные и среднесрочные цели для государственных и частных поставщиков услуг.

# ПРОЕКТЫ МЕГАПОЛИСОВ И СТРАН МИРА



Источник: @freepik

# ВЕЛИКОБРИТАНИЯ. ЛОНДОН. КОНЦЕПЦИЯ OUR VISION FOR LONDON – НАШЕ ВИДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЛОНДОНА



Источник: @ pikisuperstar

Документ **Our Vision for London («Наше видение развития Лондона»)** посвящен вопросам, которые следует решить, чтобы добиться максимального улучшения здоровья граждан и сделать Лондон самым здоровым городом мира [6]. В нем представлены десять приоритетных направлений деятельности, которые позволят добиться прогресса во всех областях здравоохранения и приведут к масштабным изменениям. Участники партнерства – администрация Большого Лондона, Служба общественного здравоохранения Англии, Советы Лондона и Национальная служба здравоохранения (**NHS**) – представили свое видение мер, направленных на укрепление сотрудничества на уровне района, округа и всего города.

Согласно отчету **Better Health for London** («Лучшее здоровье для Лондона»), благодаря партнерской работе на всех уровнях системы был достигнут определенный прогресс. Так, доля детей, готовых к обучению в школе в возрасте пяти лет, значительно увеличилась, но достичь прогресса по проблеме детского ожирения оказалось гораздо сложнее. Снизилась показатели смертности в возрасте до 75 лет от сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, но смертность от респираторных заболеваний осталась на прежнем уровне. Была запущена инициатива **Stop Smoking London** («Отказ от курения в Лондоне»). Уровень курения в Лондоне снизился до 13,9 % (2018 г.). В отношении укрепления психического здоровья жителей Лондона был проведен широкий спектр программных мероприятий от повышения осведомленности и снижения стигматизации до раннего оказания помощи и улучшения качества помощи в кризисных ситуациях.

Лондон стал первым городом в стране, предложившим расширенный доступ к услугам врача общей практики во всех районах города. В настоящее время доступ к услугам врачей общей практики предоставляется с 8 утра до 8 вечера во всех районах Лондона. Дальнейшая работа должна быть направлена на обеспечение качества основных услуг, предоставляемых врачами общей практики (ВОП) и оказания ПМСП, для совершенствования существующих сетей ПМСП в области предоставления расширенного спектра услуг населению.

**ОПРЕДЕЛЕНО, ЧТО ДЛЯ РЕШЕНИЯ РЯДА ЗАДАЧ НЕОБХОДИМО КОЛЛЕКТИВНОЕ УЧАСТИЕ, ПАРТНЕРСТВО НА УРОВНЕ ВСЕГО ЛОНДОНА. В РАМКАХ ПАРТНЕРСТВА БЫЛИ ОПРЕДЕЛЕНЫ ДЕСЯТЬ ОБЛАСТЕЙ, В КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО СОСРЕДОТОЧИТЬ УСИЛИЯ НА ГОРОДСКОМ УРОВНЕ (РИС. 3).**



Рис. 3. Десять областей концепции *Our Vision for London* (Источник: [www.england.nhs.uk](http://www.england.nhs.uk))

## 1. СНИЗИТЬ УРОВЕНЬ ДЕТСКОГО ОЖИРЕНИЯ

---

- ▶ Запущена инициатива Healthier Catering Commitment («Здоровое питание»), благодаря которой предприятия общественного питания могут менять существующие меню в сторону здорового питания.
- ▶ Созданы «школьные суперзоны» (School Superzones) – зоны вокруг школ, расположенные в 5–10 минутах ходьбы. Это благоприятные и безопасные места для времяпровождения, учебы и игр детей и молодежи в Лондоне.
- ▶ Появятся пакеты целевой поддержки семей с детьми и доступ к услугам по контролю веса, в том числе в рамках служб NHS, занимающихся лечением детей, имеющих тяжелые осложнения, связанные с ожирением (например, диабет, апноэ сна, психические заболевания), чтобы предотвратить необходимость более серьезного лечения.

## 2. УЛУЧШИТЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ В ЛОНДОНЕ

---

- ▶ Осуществляется инвестирование в службы охраны психического здоровья детей и молодежи для достижения национальной цели по обеспечению доступа к услугам.
- ▶ Планируется реализация инвестирования 31 млн фунтов стерлингов в группы поддержки психического здоровья в школах с целью создания 41 группы по всему Лондону к 2024 году.
- ▶ Будет разработана специальная программа для работы со школами, детскими центрами, учреждениями дошкольного образования и местными системами комплексного ухода с целью расширения участия в программах Healthy Early Years и Healthy Schools London, а также обучения основам первой помощи по охране психического здоровья и профилактике самоубийств.

## 3. УЛУЧШИТЬ ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ И ДОСТИЧЬ НУЛЕВОГО ПОКАЗАТЕЛЯ СЛУЧАЕВ СУИЦИДА

---

- ▶ Продвижение открытых разговоров о психическом здоровье и благополучии с помощью кампании Are you OK London? («Ты в порядке, Лондон?»).
- ▶ Продвижение премии London Healthy Workplace Award, поощряющей работодателей к пропаганде и поддержке психического здоровья и благополучия на рабочем месте.
- ▶ Будет упрощен доступ к психологической поддержке и услугам через цифровые каналы, такие как Good Thinking, с использованием цифровых инструментов, способствующих эффективному принятию решений с учетом индивидуальных особенностей человека, а после того как пациенты будут направлены к специалистам, им будут предложены цифровые методы лечения и инструменты для поддержки здоровья.

#### 4. УЛУЧШИТЬ КАЧЕСТВО ВОЗДУХА

---

- ▶ Ведется реализация стратегий London Environment Strategy («Стратегия охраны окружающей среды Лондона») и Mayor's Transport Strategy («Транспортная стратегия мэра Лондона»), направленных на улучшение качества воздуха и обеспечение того, чтобы 80 % поездок совершалось посредством активных или экологически безопасных видов транспорта (пешком, на велосипеде и общественным транспортом), а к 2041 году все жители Лондона могли бы активно передвигаться по крайней мере 20 минут в день, необходимых для поддержания здоровья.
- ▶ Поддержка всех жителей Лондона в достижении 20 минут активного движения каждый день.
- ▶ В районах города будет значительно расширена инфраструктура для электромобилей.

#### 5. УЛУЧШИТЬ КОНТРОЛЬ ЗА ПРОДАЖЕЙ ТАБАЧНОЙ ПРОДУКЦИИ И СНИЗИТЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КУРЕНИЯ

---

- ▶ Содействие проведению ежегодной кампании по борьбе с незаконными продажами табака Stamp IT Out London («Затуши сигарету, Лондон»).
- ▶ Обеспечение доступности программы Stop Smoking London для всех жителей Лондона.
- ▶ Будет создано на городском уровне партнерство Smoke Free London («Лондон без курения») с участием NHS, местных органов власти, Службы общественного здравоохранения, волонтерского и общественного секторов, администрации Большого Лондона, лондонских советов и научных кругов с общей целью дальнейшего снижения уровня курения в столице, в рамках которого будут приниматься меры борьбы с незаконной табачной продукцией.

## 6. СНИЗИТЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И ПОСЛЕДСТВИЯ НАСИЛИЯ

- ▶ Участие специалистов по работе с наиболее тяжелыми случаями (например, специалисты, которые оказывают поддержку молодым людям, поступившим в Королевскую Лондонскую больницу в результате тяжелого насилия).
- ▶ Продолжение совместной работы по изучению возможностей выявления индивидуальных и общественных факторов риска и профилактики и создания доказательной базы и обмена данными в рамках программы **Information Sharing to Tackle Violence (ISTV)** («Обмен информацией для предотвращения насилия»).
- ▶ Филиал **NHS** в Лондоне создаст клиническую и профессиональную сеть, обеспечивающую лидерство в системе здравоохранения, и учредит Академию по снижению уровня насилия (**Violence Reduction Academy**) для поддержки местных систем здравоохранения в целях разработки и внедрения передовых научно обоснованных моделей.

## 7. УЛУЧШИТЬ ЗДОРОВЬЕ БЕЗДОМНЫХ

- ▶ Реализация пилотного проекта по оказанию помощи бездомным и иммигрантам в больницах, а также пилотного проекта по охране психического здоровья в четырех фондах по охране психического здоровья и 16 районах Лондона.
- ▶ Улучшение доступа к услугам в области психического здоровья благодаря созданию специализированной группы, которая помогает координировать и проводить оценку психического здоровья людей, не имеющих места жительства.
- ▶ Будет обеспечен более широкий доступ к специализированной помощи для лиц, живущих в условиях бездомности, и психиатрической помощи **NHS**.



## 8. УЛУЧШИТЬ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПРОФИЛАКТИКУ ВИЧ И ДРУГИХ ИППП

---

- ▶ Продолжение межсекторального сотрудничества в рамках Лидерской группы Инициативы ускоренного развития городов (**London's Fast Track Cities Initiative, FTCI**) в Лондоне и обеспечение надзора за действиями по достижению нулевого уровня заболеваемости.
- ▶ Продолжение взаимодействия с Министерством здравоохранения и социального обеспечения по вопросу обеспечения доступа к до-контактной профилактике для всех с целью снижения числа новых случаев ВИЧ-инфекции.
- ▶ Будет проводиться работа по достижению нулевого уровня новых случаев ВИЧ-инфекции, нулевого уровня смертности от предотвратимых заболеваний и нулевого уровня стигмы к 2030 году. Инвестирование 6 млн фунтов стерлингов на протяжении трех лет, особое внимание поддержке – 5 % людей, живущих с недиагностированным ВИЧ.

## 9. ПОДДЕРЖКА И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННОЙ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ С ДЕМЕНЦИЕЙ

---

- ▶ Совместно с Обществом Альцгеймера (**Alzheimer's Society**) запущена программа **Dementia Friendly London** («Комфортный для жизни людей с деменцией Лондон»).
- ▶ Под руководством исполнительного совета **Dementia Friendly London** будут разработаны местные планы действий для достижения межсекторальных и индивидуальных целей.
- ▶ Лондонская ассоциация директоров социальных служб для взрослого населения (**London Association of Directors of Adult Social Services**) и Общество Альцгеймера будут оказывать поддержку лондонским районам в создании благоприятных условий для пациентов с деменцией.

## 10. СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ УХОДА И ПОДДЕРЖКИ В КОНЦЕ ЖИЗНИ

---

- ▶ Разработка программы, направленной на улучшение качества ухода в конце жизни.
- ▶ Оказание поддержки медицинскому персоналу и специалистам по медицинскому уходу в выявлении людей, которые, вероятно, находятся на последнем году жизни, и предложение им индивидуального плана ухода и поддержки.
- ▶ **NHS London** продолжит разработку и внедрение системы **Coordinate My Care (CMC)**, проведет оптимизацию цифровых средств, обучение и подготовку клинических специалистов.

# ЯПОНИЯ. ТОКИО. ДЕЙСТВИЯ ТОКИО ПО ДОСТИЖЕНИЮ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ



Источник: @ pikisuperstar

## КОНСУЛЬТАЦИОННЫМ СОВЕТОМ ЯПОНИИ ПО ВОПРОСАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РАЗРАБОТАНА СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К 2035 ГОДУ. В ДОКУМЕНТЕ УКАЗАНЫ ПРОБЛЕМЫ, С КОТОРЫМИ СТАЛКИВАЕТСЯ СТРАНА, А ИМЕННО РОСТ ПОТРЕБНОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ, ИЗМЕНЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ СРЕДЫ И ЦЕННОСТЕЙ, УСИЛЕНИЕ НЕРАВЕНСТВА И ГЛОБАЛИЗАЦИЯ.

В документе утверждается необходимость в смене парадигмы. Принципы, лежащие в основе современной системы здравоохранения Японии, ограничивают ее способность взаимодействовать с такими важнейшими для здоровья социальными компонентами, как доступ к жилью, общественное устройство и занятость, и оказывать им всестороннюю поддержку. Смена парадигмы позволит создать многопрофильную сеть здравоохранения, способную обеспечить здоровье японцев в новую эпоху. Необходимо сместить фокус:

- ▶ с количества на качество;
- ▶ с вклада на ценность;
- ▶ с государственного регулирования на автономию;
- ▶ с лечения на уход;
- ▶ с фрагментации на интеграцию.

Мир и Япония находятся в центре потрясений из-за беспрецедентных кризисов, таких как инфекционные заболевания, климатический кризис и конфликты. Токио и Япония сталкиваются с уникальными проблемами, такими как сокращение численности населения, появление «ультрастаряющего общества», ослабление японской экономики и риск землетрясений и извержений вулканов.

В документе **Tokyo Sustainability Action (2023)** («Действия Токио по достижению устойчивого развития (2023)») изложены инициативы и подходы правительства Токио к реализации ЦУР, основанные на концепции **Future Tokyo: Tokyo's Long-Term Strategy** («Будущий Токио: долгосрочная стратегия развития Токио») [7]. Программа **Future Tokyo**, в центре которой стоит достижение устойчивого восстановления, призывает к выходу из кризиса COVID-19, к восстановлению, которое построит жизнеспособное и устойчивое общество и внесет вклад в борьбу с климатическим кризисом. В документах представлены инициативы по 12 ЦУР, в том числе по тем, которые касаются старения населения и вопроса борьбы с деменцией в частности, укрепления социальной защиты уязвимых групп населения и создания безбарьерной среды.

С НАСЕЛЕНИЕМ ОКОЛО 14,06 МЛН ЧЕЛОВЕК ЭТО ОДИН ИЗ КРУПНЕЙШИХ ГОРОДОВ МИРА, А ВАЛОВОЙ ПРОДУКТ МЕГАПОЛИСА СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО 110 ТРЛН ИЕН (1,034 МЛРД ДОЛЛАРОВ США), ЧТО СООТВЕТСТВУЕТ ВАЛОВОМУ ВНУТРЕННЕМУ ПРОДУКТУ ОТДЕЛЬНО ВЗЯТОЙ СТРАНЫ.

Пандемия COVID-19 привела к изменениям в стиле работы, образе жизни и ценностях людей. Растет осознание необходимости устойчивого развития, снижения объемов выбросов парниковых газов, смягчения последствий изменения климата и т. д. После окончания пандемии COVID-19 правительство будет отслеживать изменения, происходящие в Токио, чтобы на основе этих данных и новых ценностей внести коррективы в городскую политику.

Численность населения Токио имеет тенденцию к росту, однако, по оценкам, она достигнет пика в 14,23 млн человек в 2025 году, а в 2060 году снизится до 11,98 млн человек, т. е. примерно на 10 % меньше, чем в 2015 году. В 2015 году Токио уже стал городом, население которого на 22,7 % состоит из пожилых людей. Согласно прогнозам, эта тенденция сохранится и в 2035 году пожилые люди будут составлять 25,4 % населения. Кроме того, к 2060 году численность молодого населения и населения трудоспособного возраста снизится по сравнению с уровнем 2015 года примерно на 30 и 20 % соответственно.

### **СТРАТЕГИЯ ПЛАНА «РЕАЛИЗАЦИЯ ИНИЦИАТИВЫ ПО СОЗДАНИЮ ОБЩЕСТВА ДОЛГОЛЕТИЯ» (ЯП. СНŌJU – «ДОЛГОЛЕТИЕ»)**

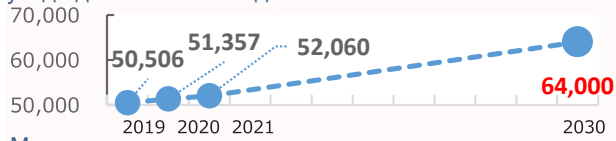
Цели на 2030 год (рис. 4)

- ▶ Развитие специализированных домов престарелых – с уровня 52 060 человек в 2021 году до 64 000 человек к 2030 году.
- ▶ Развитие медицинских учреждений долгосрочного ухода для пожилых людей – с уровня 22 059 человек в 2021 году до 30 000 человек в 2030 году.
- ▶ Развитие домов престарелых для пожилых людей с деменцией – с уровня 11 973 человека в 2021 году до 20 000 человек в 2030 году.

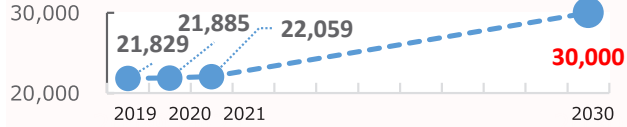
## Развитие услуг в области долговременного ухода

### Развитие учреждений для поддержания благополучия пожилых людей (ФГ2030)

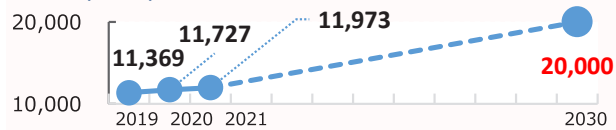
Специализированные учреждения долговременного ухода для пожилых людей



### Медицинские учреждения долговременного ухода для пожилых людей



### Дома престарелых для пожилых людей с деменцией



## Проект Chōju: жизнь в своем ритме

Рис. 4. Цели в области долгосрочного ухода (Источник Tokyo Sustainability Action 2023 #FutureTokyo)

## Дальнейшее увеличение продолжительности здоровой жизни

### Дальнейшее увеличение продолжительности здоровой жизни мужчин и женщин в Токио (2030)



## Проект Chōju: жизнь в своем ритме

### Проект по созданию условий для полноценной жизни в пожилом возрасте

Рис. 5. Цели в области увеличения продолжительности жизни (Источник Tokyo Sustainability Action 2023 #FutureTokyo)

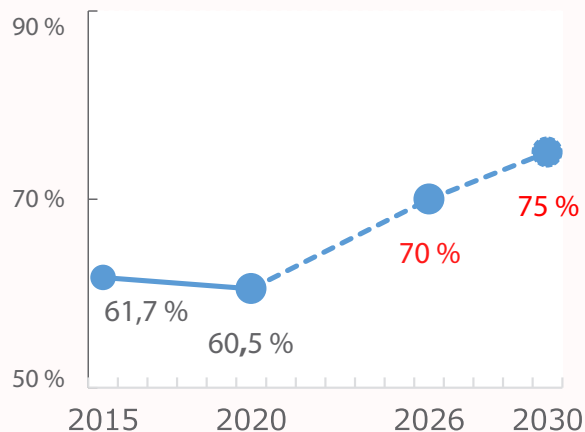
Дальнейшее увеличение продолжительности здоровой жизни к 2030 году: с уровня 83,09 года среди мужчин и 86,21 лет среди женщин в 2020 году (рис. 5).

Увеличение доли пожилых людей, участвующих в социальной деятельности, с уровня 60,5 % в 2020 году до 70 % в 2026 году, до 75 % в 2030 году (рис. 6).

Реализовать механизм, позволяющий участникам проектов по борьбе с деменцией проявлять активность в обществе, с уровня 10 муниципалитетов в 2021 году до уровня всех муниципалитетов к 2025 году (рис. 7).

## Процент вовлеченности пожилых людей в социальную жизнь

Увеличение доли пожилых людей, участвующих в социальной деятельности (трудова занятость, обучение, социальная деятельность и т.д.) до 75 % (2030)

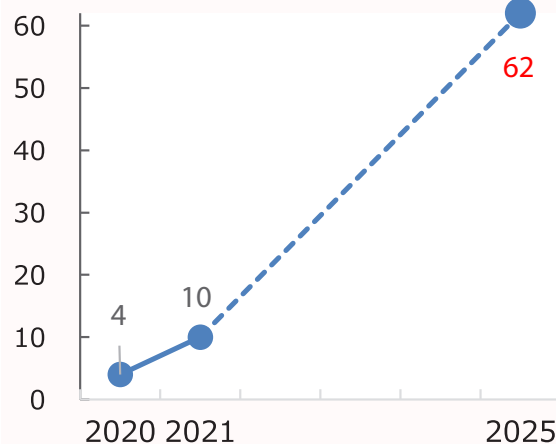


### Проект по созданию условий для полноценной жизни в пожилом возрасте

Рис. 6. Цели в области вовлеченности пожилых людей в социальную жизнь  
(Источник Tokyo Sustainability Action 2023 #FutureTokyo)

## Продвижение активностей по поддержке пациентов с деменцией

Создание механизма обеспечения вовлеченности участников проектов по борьбе с деменцией в жизнь сообществ во всех муниципалитетах страны (2025)



### Проект по содействию полноценной жизни лиц с деменцией и профилактике заболевания

Рис. 7. Цели в области продвижения активностей по поддержке пациентов с деменцией  
(Источник Tokyo Sustainability Action 2023 #FutureTokyo)

## ПРОЕКТ СНОЌУ В ТОКИО

- ▶ Поддержка межсекторальной работы муниципалитетов по улучшению качества жизни пожилых людей.
- ▶ Использование цифровых технологий.
- ▶ Содействие разделению задач по уходу за пожилыми людьми с помощью специальных роботов (выполнение таких задач, как уборка и доставка еды).
- ▶ Использование пожилыми людьми смарт-часов для сбора данных о состоянии здоровья с целью последующей разработки приложений, способствующих укреплению здоровья пожилых людей.
- ▶ Предоставление услуг сиделки.
- ▶ Содействие трудоустройству в сфере сестринского ухода и оказание помощи в получении квалификации тем, кто хочет работать в этой отрасли.
- ▶ Развитие инфраструктуры услуг долгосрочного ухода.
- ▶ Содействие развитию инфраструктуры оказания услуг по долгосрочному уходу для поддержания качества жизни пожилых людей.

## **ПРОЕКТ ПО ПОДДЕРЖКЕ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ**

---

- ▶ Организация доступа к мобильным магазинам в жилых комплексах для усиления поддержки уязвимых и маломобильных групп населения.
- ▶ Улучшение и укрепление региональной системы общественного транспорта.
- ▶ Оказание технической и финансовой поддержки муниципалитетам в зависимости от результатов их деятельности и реализации инициатив, способствующих решению региональных проблем.
- ▶ Содействие расширению сети безбарьерных маршрутов и установка пандусов на платформах для улучшения транспортной среды и облегчения передвижения.

## **ПРОЕКТ MAKING ELDERLY LIFE FULFILLING («СДЕЛАЕМ ЖИЗНЬ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ПОЛНОЦЕННОЙ»)**

---

- ▶ Проведение обучающих занятий, например создание курсов для пожилых людей по использованию смартфонов.
- ▶ Подбор занятий для участия в общественной жизни пожилым и престарелым категориям населения.
- ▶ Поддержка местных усилий по профилактике потери активности и снижению потребности в сестринском уходе.

## **ПРОЕКТ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С ДЕМЕНЦИЕЙ**

---

- ▶ Разработка платформы для исследования деменции TOKYO Healthy Longevity DB.
- ▶ Обучение координаторов, отвечающих за работу команд, оказывающих помощь людям с деменцией.

## **СТРАТЕГИЯ ПЛАНА «ЦЕННОСТЬ ЖИЛЬЯ И СООБЩЕСТВА»**

---

### **Проект, направленный на то, чтобы никого не оставить без внимания**

- ▶ Продвижение комплексных мер по предотвращению самоубийств и созданию разнообразных жилищных возможностей.
- ▶ Усиление поддержки одиноких людей, оказание помощи нуждающимся и тем, кто потерял жилье.

## **СТРАТЕГИЯ РАЗВИТИЯ БЕЗОПАСНОГО ГОРОДА**

---

### **Проект по спасению жизней: оказание экстренной медицинской помощи**

В связи с ростом потребности в оказании срочной медицинской помощи, обусловленной ростом числа пожилых людей и другими причинами, будет организовано эффективное оказание экстренной медицинской помощи нуждающимся в ней и повышена информированность населения о том, когда нужно вызывать скорую помощь, а когда в этом нет необходимости.

### **Проект по развитию эффективной системы здравоохранения в связи с увеличением продолжительности жизни вплоть до 100 лет**

Будут сосредоточены усилия на создании условий, позволяющих любому человеку при необходимости получить качественную медицинскую помощь.

### **Проект реформирования столичных больниц Tokyo Metropolitan Hospitals and Tokyo Metropolitan Health and Hospitals Corporation's Hospitals**

Чтобы обеспечить стабильное и последовательное общественное здравоохранение и внести свой вклад в дальнейшее улучшение местного здравоохранения, будет реализовано реформирование столичных больниц.

## **СТРАТЕГИЯ ПЛАНА «УСИЛЕНИЕ ГОРОДСКИХ ФУНКЦИЙ»**

---

### **Проект городского развития для создания ориентированного на людей, удобного для прогулок города**

Расширение возможности использования открытых пространств общего пользования и других общественных пространств. Использование дорог как ценных пространств для создания городского «простора». Продвижение инициатив по созданию дорог, удобных для пешеходов (широко известных как «Хокомичи»).



# США. НЬЮ-ЙОРК. ПРОГРАММА «ЗДОРОВЫЙ НЬЮ-ЙОРК» HEALTHYNYC. ПЛАН ДЕЙСТВИЙ «ЗАСТАВИТЬ НЬЮ-ЙОРК РАБОТАТЬ ДЛЯ ВСЕХ»



Источник: @freepik

Здоровье жителей Нью-Йорка находится на переломном этапе. По мере того как мегаполис вышел из пандемии COVID-19, худшего кризиса общественного здравоохранения за столетие, жители Нью-Йорка в среднем стали больше болеть и умирать слишком рано. Ожидаемая продолжительность жизни снизилась с 82,6 лет в 2019 году, самого высокого показателя за всю историю, до 78 лет в 2020 году. Это самое большое и быстрое сокращение ожидаемой продолжительности жизни за столетие, такого не было со времен пандемии гриппа 1918–1920 годов. На протяжении пандемии ухудшение здоровья и благополучия сопровождалось одиночеством и социальной изоляцией, потерей работы и финансовой нестабильностью, а также психологическими травмами. COVID-19 был основной причиной снижения ожидаемой продолжительности жизни, но параллельные кризисы в области здравоохранения, включая передозировку наркотиков, самоубийства и насилие, также способствовали внезапному снижению показателя. Кроме того, несмотря на улучшение исходов хронических заболеваний, продолжающее способствовать общему увеличению ожидаемой продолжительности жизни за последние десятилетия, болезни сердца и онкологические заболевания по-прежнему занимают одно из ведущих мест среди причин смертности во всех расовых и этнических группах. Мегаполису потребовалась новая кампания в области здравоохранения, направленная на обеспечение более здоровой и продолжительной жизни для всех жителей Нью-Йорка и определяющая новые приоритеты общественного здравоохранения. **Программа HealthyNYC** представляет всеобъемлющее видение того, как можно улучшить продолжительность жизни и создать более благоприятную среду в городе [8]. Основные цели программы:

1. Установить общую цель по ожидаемой продолжительности жизни для города Нью-Йорк (NYC), которая должна превысить 83 года к 2030 году (рис. 8).



Рис. 8. Продолжительность жизни жителей Нью-Йорка за период 2015–2021 годов и цель на 2030 год (Источник: @NYC Eric Adams Mayor)

2. Выделить общегородские приоритетные стратегии, которые окажут наибольшее влияние на факторы, негативно влияющие на ожидаемую продолжительность жизни и усиливающие неравенство в отношении здоровья, с акцентом на профилактику.

3. Отслеживать основные факторы снижения ожидаемой продолжительности жизни и неравенства в отношении здоровья, а также прогресс в достижении целей, используя последние доступные данные.

4. Ежегодно отчитываться о прогрессе города в достижении поставленных целей и пересматривать цели каждые пять лет, подкрепляя это соответствующим местным законом.

**Программа HealthyNYC** – это программа охраны здоровья населения для коллективного и стратегического планирования, согласования действий и подотчетности.

За прошедшее столетие в Нью-Йорке наблюдался впечатляющий рост ожидаемой продолжительности жизни, увеличивший продолжительность жизни среднестатистического жителя Нью-Йорка примерно на 30 лет. Большинство достижений стало результатом эффективных стратегий общественного здравоохранения и профилактики, в дополнение к проры-

вам в области здравоохранения и инвестициям в общественную безопасность и жилищное строительство. Начиная с 1980-х годов увеличение продолжительности жизни в Нью-Йорке во многом стало результатом внедрения жизненно важных методов лечения ВИЧ, мер по борьбе против табака и политики отказа от курения, а также усилий по ограничению содержания токсинов, таких как трансжиры, в продуктах питания и загрязняющих веществ в воздухе и воде.

Последние данные свидетельствуют о том, что ожидаемая продолжительность жизни в Нью-Йорке начала увеличиваться: с 2020 по 2021 год она увеличилась на 2,7 года (с 78 до 80,7 лет), в основном из-за снижения уровня смертности от COVID-19. Однако возвращение к ожидаемой продолжительности жизни до COVID-19 не является очевидным. Растущие показатели смертности от причин, не связанных с COVID-19, указывают на то, что необходимы организованные и согласованные усилия для существенного увеличения ожидаемой продолжительности жизни по сравнению с тем, что было до COVID-19.

Основные направления реализации Плана:

## **ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПИТАНИЕМ**

Хронические заболевания и заболевания, связанные с питанием, такие как болезни сердца, инсульт, диабет и поддающиеся скринингу онкологические заболевания, продолжают оставаться ведущими причинами смертности среди всех расовых и этнических групп в Нью-Йорке. В 2021 году от этих заболеваний, треть из которых была связана с онкологией, умерло более 30 000 жителей Нью-Йорка.

Цель – **снизить к 2030 году смертность от болезней сердца и диабета на 5 %, а смертность от онкологических заболеваний, поддающуюся скринингу, на 20 %**. Для этого планируется увеличить доступ к услугам здравоохранения, профилактическим мероприятиям и здоровому питанию, сократить количество токсинов в продуктах питания, сократить курение и потребление алкоголя.

Число заболеваний, связанных с сердцем и диабетом, осталось на уровне около 21 000 в год после резкого роста в 2020 году до 26 088. В Нью-Йорке также существует неравенство в смертности среди рас и этнических групп: у чернокожих жителей Нью-Йорка наибольшее количество смертей связано с болезнями сердца и диабетом.

Хотя смертность от поддающихся скринингу онкологических заболеваний снизилась на 20 % с 2015 года, значительные различия по расовой и этнической принадлежности сохраняются. Например, в 2021 году уровень преждевременной смертности от онкологии среди чернокожих жителей Нью-Йорка был примерно на 41 % выше по сравнению со средним показателем по городу.

## МЕНТАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ

---

Нью-Йорк столкнулся с кризисом психического здоровья после беспрецедентного периода потерь, изоляции, травм, экономической незащищенности и расового неравенства во время пандемии COVID-19, основанных на десятилетиями растущих потребностях в области психического здоровья и отсутствии инвестиций в системы психического здоровья и пренебрежении ими. Психическое здоровье напрямую способствует уменьшению продолжительности жизни через передозировку наркотиков и самоубийства.

## ПЕРЕДОЗИРОВКА НАРКОТИКОВ

---

Смертность от передозировки наркотиков выросла более чем на 75 % с 2019 года, что иллюстрирует кризис психического здоровья и социальной изоляции. Цель – снизить смертность на 25 % к 2030 году. Для этого будет расширен доступ к налоксону, медикаментозному лечению, метадону и службам снижения вреда, включая центры профилактики передозировок. Будут расширены услуги по реагированию на несмертельные передозировки и доступ к услугам по тестированию на наркотики.

## САМОУБИЙСТВА

---

Смертность от самоубийств в последние годы оставалась на одном уровне, но высокие ежегодные показатели, начиная с 2015 года, неприемлемы и контрастируют с естественными тенденциями. Риск самоубийства растет. Особую озабоченность вызывает растущий уровень суицидальных мыслей среди подростков Нью-Йорка, меньшинств и цветных сообществ.

Цель – снизить смертность от самоубийств на 10 % к 2030 году. Для этого будет расширен доступ к учитывающим культурные особенности психиатрическим услугам и услугам социальной поддержки, ограничен доступ к смертельным средствам самоубийства и устранено влияние социальных сетей на психическое здоровье молодежи и суицидальные мысли.

## COVID-19

---

В 2020 году от COVID-19 умерло более 20 400 жителей Нью-Йорка, а в 2021 году – более 7700 жителей. В 2020 году уровень смертности от COVID-19 с поправкой на возраст был примерно в два раза выше среди чернокожих и латиноамериканцев Нью-Йорка по сравнению с белыми и азиатскими жителями.

Цель – снизить смертность на 60 % к 2030 году. Для этого планируется концентрироваться на защите жителей Нью-Йорка, подвергающихся наибольшему риску тяжелого заболевания и смерти, включая людей старшего возраста, людей с ослабленным иммунитетом и/или имеющих определенные нарушения, которые могут увеличивать риск возникновения сопутствующих заболеваний. Будет увеличена доступность лечения и вакцинации среди этой группы.

## УБИЙСТВА

Убийства являются основной причиной смерти жителей Нью-Йорка в возрасте от 15 до 24 лет, причем более 70 % этих смертей приходится на огнестрельное оружие. С 2019 года количество убийств выросло более чем на 59 %.

Цель – снизить смертность от убийств на 30 % к 2030 году. Для этого планируется инвестировать в сообщества, наиболее пострадавшие от насилия, расширять доступ к психиатрической помощи и поддержке при травмах, связанных с насилием, а также расширять подходы с участием сообщества.

## МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ

Крайние расовые различия сохраняются в материнской смертности в Нью-Йорке. Чернокожие женщины в четыре раза чаще, чем белые женщины, умирают от причин, связанных с беременностью.

Цель – снизить уровень материнской смертности на 10 % к 2030 году, добиться значительного прогресса в устранении неравенства. Для этого будет расширен доступ новых семей к медицинскому обслуживанию и социальной поддержке, а также повышен доступ и качество услуг по сексуальному и репродуктивному здоровью для цветных людей, которые могут забеременеть, беременны или недавно родили.

**ПЛАН ДЕЙСТВИЙ «ЗАСТАВИТЬ НЬЮ-ЙОРК РАБОТАТЬ ДЛЯ ВСЕХ» ПРЕДЛАГАЕТ 40 ИНИЦИАТИВ В КАЧЕСТВЕ ДОРОЖНОЙ КАРТЫ НА БУДУЩЕЕ, ОН ВКЛЮЧАЕТ ПЯТЬ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ НА 2023 ГОД, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖКУ РЕГИОНАЛЬНОЙ ЭКОНОМИКИ И ПРЕВРАЩЕНИЕ НЬЮ-ЙОРКА В ЛУЧШЕЕ МЕСТО ДЛЯ ЖИЗНИ И РАБОТЫ [9].**

Губернатор штата и мэр Нью-Йорка совместно объявили о создании Комиссии и подготовке плана в мае 2022 года для изучения будущего Нью-Йорка и экономики региона. В то время как первоначальный объем работы группы был сосредоточен на возрождении деловых районов Нью-Йорка, особенно тех, которые медленнее восстанавливались после пандемии COVID-19, таких как Мидтаун и центр Манхэттена, группа быстро расширила сферу своей деятельности, чтобы рассмотреть более широкий круг вопросов, взаимосвязанных проблем, затрагивающих всех жителей Нью-Йорка, – от транспорта до жилья, необходимости большого общественного пространства и ухода за детьми. План действий города и штата отражает это расширенное внимание, предлагая три всеобъемлющие цели, которые работают вместе, чтобы гарантировать, что Нью-Йорк будет работать на благо всех его жителей.



# РАМОЧНАЯ ОСНОВА



## ЦЕЛЬ

### ПРЕОБРАЗОВАНИЕ ДЕЛОВЫХ РАЙОНОВ НЬЮ-ЙОРКА В КРУГЛОСУТОЧНЫЕ ЦЕНТРЫ ПРИТЯЖЕНИЯ

| СТРАТЕГИЯ  | ИНИЦИАТИВА   |
|--|--|
| СОЗДАНИЕ ГИБКОЙ СИСТЕМЫ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ ПЕРЕПРОФИЛИРОВАТЬ ПРОСТРАНСТВО И ЗАПОЛНИТЬ ПЛОЩАДИ РАЗЛИЧНЫМИ БИЗНЕСАМИ | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Трансформировать Средний Манхэттен и другие деловые районы в пространства, сочетающие работу, жизнь и отдых</li> <li>2. Обновить зонирование районов, чтобы обеспечить гибкость для процветания бизнеса</li> <li>3. Согласовать инициативы для поддержания динамичных деловых районов</li> </ol>   |
| ИНВЕСТИЦИИ В КРАСИВОЕ, ПОСТОЯННОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ПРОСТРАНСТВО  | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Создать сеть общественных пространств мирового уровня в Среднем Манхэттене</li> <li>5. Улучшить общественные пространства во всех районах города</li> </ol>  |
| ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ В ДЕЛОВЫХ РАЙОНАХ, НАПРИМЕР, В ЧАСТИ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ И ЧИСТОТЫ                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>6. Обновить зонирование районов для облегчения инвестиций в зеленую энергетику и модернизацию энергоэффективности</li> <li>7. Поддерживать инновационные механизмы финансирования модернизации зеленого строительства</li> <li>8. Переосмыслить контейнеризацию и сбор мусора</li> <li>9. Организовать постоянную работу программы открытых ресторанов (программа подразумевает организацию веранд на тротуаре и/или проезжей части перед рестораном)</li> <li>10. Создать должность директора по общественному пространству в мэрии</li> <li>11. Инвестировать в содержание общественных мест, чтобы добиться чистоты улиц</li> <li>12. Провести реформу в части пешеходных галерей и навесов над тротуарами Нью-Йорка</li> <li>13. Запустить городскую программу государственно-частного партнерства для наращивания потенциала местных организаций для поддержки торговых улиц и стимулирования инноваций</li> </ol> |
| СОЗДАНИЕ НОВЫХ СТИМУЛОВ К ПОСЕЩЕНИЮ ДЕЛОВЫХ РАЙОНОВ  | <ol style="list-style-type: none"> <li>14. Задействовать витрины</li> <li>15. Расширить сеть «открытых улиц» (программа по преобразованию улиц в общественные пространства – пешеходные улицы, временное перекрытие улиц под фестивали, ярмарки и т.д.)</li> <li>16. Оживить общественное пространство с помощью произведений искусства, цифровых решений и тактических преобразований</li> <li>17. Инвестировать в культуру, поддерживая деятелей искусства, творческие пространства и творческие организации</li> </ol>  |





## ЦЕЛЬ

### ОБЕСПЕЧЕНИЕ ТРАНСПОРТНОЙ ДОСТУПНОСТИ ДО РАБОТЫ ЖИТЕЛЯМ НЬЮ-ЙОРКА

| СТРАТЕГИЯ  | ИНИЦИАТИВА   |
|--|--|
| УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА ВИДОВ ОБЩЕСТВЕННОГО ТРАНСПОРТА  | <ul style="list-style-type: none"><li>18. Создать устойчивую модель текущего бюджета для управления транспортом Нью-Йорка</li><li>19. Поддерживать работу метрополитена в часы пиковой нагрузки и повышать частоту и точность расписания движения поездов метрополитена в непиковые часы</li><li>20. Создать доступную и интегрированную региональную железнодорожную сеть</li><li>21. Увеличить скорость движения автобусов</li><li>22. Повысить доступность транспорта для людей с ограниченными возможностями</li><li>23. Продвигать ключевые проекты по улучшению транспортной системы и ее расширению</li><li>24. Инвестировать в инфраструктуру защищенных велодорожек, улучшать доступность велосипедов и электровелосипедов, а также обеспечить наличие помещений для хранения велосипедов</li></ul> |
| СНИЖЕНИЕ СПРОСА НА ЛЕГКОВЫЕ И ГРУЗОВЫЕ АВТОМОБИЛИ  | <ul style="list-style-type: none"><li>25. Поддерживать взимание платы за использование дорог</li><li>26. Разработать новый подход к контролю ограничений</li><li>27. Обеспечить широкое использование экологически безопасного грузового транспорта</li></ul>  |
| УВЕЛИЧЕНИЕ ЗАНЯТОСТИ В КОМПАНИЯХ, СКОНЦЕНТРИРОВАННЫХ НА ОДНОЙ ТЕРРИТОРИИ, И ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РАБОЧИХ МЕСТ ВО ВСЕХ ПЯТИ РАЙОНАХ НЬЮ-ЙОРКА | <ul style="list-style-type: none"><li>28. Инвестировать в кластеры компаний, которые расположены на одной территории вблизи от транспортных и промышленных кластеров и ключевых учреждений</li><li>29. Использовать городские офисные помещения для размещения коммерческих центров</li><li>30. Ускорить модернизацию библиотек для поддержки удаленной работы во всех частях города</li></ul>   |



## ЦЕЛЬ

### СОЗДАНИЕ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ДЛЯ РОСТА С УЧЕТОМ ИНКЛЮЗИВНОСТИ И ОРИЕНТИРОВАНИЯ НА БУДУЩЕЕ

| СТРАТЕГИЯ  | ИНИЦИАТИВА   |
|--|--|
| <p>СДЕЛАТЬ НЬЮ-ЙОРК ТОЧКОЙ ПРИТЯЖЕНИЯ ДЛЯ ПРОМЫШЛЕННОЙ СФЕРЫ И ИННОВАЦИЙ БУДУЩЕГО</p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>31. Сделать Нью-Йорк центром городских инноваций</li> <li>32. Направить инвестиции в те ориентированные на будущее отрасли экономики, где Нью-Йорк имеет конкурентные преимущества</li> <li>33. Разработать региональные стратегии, способствующие налаживанию взаимно выгодных связей между Нью-Йорком и пригородными районами</li> </ul>  |
| <p>ОБЕСПЕЧИТЬ ДОСТУПНОСТЬ ЖИЛЬЯ ДЛЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО УВЕЛИЧЕНИЯ ЖИЛИЩНОГО ФОНДА ГОРОДА; АМБИЦИОЗНАЯ ЦЕЛЬ – 500 000 ЖИЛЫХ ЕДИНИЦ ЗА СЛЕДУЮЩИЕ 10 ЛЕТ</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>34. Внести изменения в нормативно-правовые документы, чтобы создать возможности для роста объема жилья</li> <li>35. Обновить кодовые обозначения территориальных зон, чтобы увеличить фонд субсидируемого жилья</li> </ul>  |
| <p>ОБЕСПЕЧИТЬ РАВНЫЙ И СПРАВЕДЛИВЫЙ РОСТ И ДОСТУП К ВОЗМОЖНОСТЯМ</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>36. Предоставить всем семьям Нью-Йорка высококачественные и недорогие услуги по уходу за детьми</li> <li>37. Упростить выход на рынок труда для людей с ограниченными возможностями</li> <li>38. Показать работникам и студентам возможности работы будущего в рамках рабочей инфраструктуры, которая основана на принципах простоты, прозрачности и сотрудничества с производством и наукой</li> <li>39. Улучшить доступность финансовой и технической поддержки для предпринимателей, относящихся к группе темнокожего, коренного или цветного населения</li> <li>40. Упростить обязательную процедуру получения и обновления сертификата предприятия, владельцами которых являются женщины или представители меньшинств</li> </ul> |

- ▶ Переосмыслить коммерческие районы Нью-Йорка как оживленные круглосуточные направления: превратить деловые районы Нью-Йорка в прекрасные места, где люди живут, работают и отдыхают.
- ▶ Облегчить жителям Нью-Йорка дорогу на работу: улучшение поездов на работу до Манхэттена и укрепление центров занятости и рабочих мест в 5 районах, чтобы люди могли работать ближе к дому.
- ▶ Обеспечить инклюзивный, ориентированный на будущее рост: поддержка роста числа рабочих мест и инноваций, а также устранение барьеров на пути экономической мобильности.

В рамках этих трех целей план выдвигает 40 инициатив, которые необходимо продвигать посредством законодательства, политических изменений, дополнительного финансирования и других действий.

Во время пандемии общественное пространство Нью-Йорка приобрело новое значение как место для передышки от психических и физических проблем, связанных с карантином, и как площадка для самовыражения и гражданской активности. Благодаря совместным усилиям общественных активистов, городских чиновников и сотрудников агентств, проектировщиков, инженеров и других лиц за последний год жители увидели, что пешеходные улицы (в силу таких инициатив, как «Открытые улицы» и «Открытые бульвары») могут способствовать более здоровому образу жизни, поддерживая при этом малый бизнес.

**ГОРОДУ ТРЕБУЕТСЯ БОЛЬШЕ РАБОЧИХ МЕСТ В ОТРАСЛЯХ И ПРОФЕССИЯХ БУДУЩЕГО, ДОСТУПНЫХ БОЛЬШЕМУ ЧИСЛУ ЖИТЕЛЕЙ НЬЮ-ЙОРКА ПО ВСЕМУ ГОРОДУ. ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РОСТ ТАКЖЕ ПОМОГАЕТ ГЕНЕРИРОВАТЬ НЕОБХОДИМЫЕ ДОХОДЫ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ РЕСУРСОВ ДЛЯ ИНВЕСТИЦИЙ В КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ОБРАЗОВАНИЕ, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И ОСНОВНЫЕ УСЛУГИ.**

Штат Нью-Йорк также добился успехов в продвижении развития наук о жизни. Благодаря этой инициативе администрация штата помогла привлечь в Нью-Йорк IndieBio, ведущий биотехнологический акселератор, который с момента запуска в мае 2020 года выпустил 36 начинающих компаний и привлек более 59 млн долларов внешнего финансирования. В ответ на пандемию COVID-19 штат также запустил программу биологической защиты штата Нью-Йорк стоимостью 40 млн долларов.

Совместно город, штат и The City University of New York сотрудничают в создании Научного парка и исследовательского кампуса (SPARC) Kips Bay, инновационного центра, целью которого является создание образовательной траектории от местных государственных школ к карьере в области естественных наук и общественного здравоохранения.

# ФРАНЦИЯ. ПАРИЖ. КОНЦЕПЦИЯ «ГОРОД ЗА 15 МИНУТ». ПЛАН НАСЛЕДИЯ И УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ОЛИМПИЙСКИХ ИГР 2024 ГОДА В ПАРИЖЕ



Источник: @freepik

**«Город за 15 минут»** – это модель городского развития и городской мобильности, разработанная профессором Карлосом Морено из Университета Сорбонны в Париже и продвигаемая мэром Парижа Анн Идальго. Концепция 15-минутного города направлена на то, чтобы жители города могли выполнять шесть основных функций (проживание, работа, торговля, здравоохранение, образование и развлечения) в пределах 15 минут ходьбы или езды на велосипеде от своих домов. Структура 15-минутного города этой модели состоит из четырех компонентов: плотность, близость, разнообразие и цифровизация [10].

**В КАЖДОМ РАЙОНЕ БУДУТ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ТАКИЕ ОБЪЕКТЫ, КАК ПРОДОВОЛЬСТВЕННЫЕ МАГАЗИНЫ, МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ИЛИ КАБИНЕТ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, СПОРТИВНЫЕ СООРУЖЕНИЯ, ШКОЛЫ И ДЕТСКИЕ САДЫ, А ТАКЖЕ МЕСТА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ ЖИТЕЛЯМ ВОЗМОЖНОСТЬ ОБЩЕНИЯ, НАПРИМЕР БАР, КАФЕ ИЛИ РЕСТОРАН.**

С первой волной ограничений из-за COVID-19 в 2020 году офис мэра Парижа воспользовался моментом, чтобы сделать первый шаг в создании «Города за 15 минут» и расширить амбициозный набор временных велосипедных дорожек и перекрытий улиц, чтобы обеспечить больше места для социального дистанцирования. Сегодня в Париже имеется более 1000 километров велосипедных маршрутов, включая отдельные велосипедные дорожки, размеченные дорожки и переоборудованные автобусные полосы, которые теперь открыты для велосипедистов.

Париж также сосредоточил усилия на преобразовании образовательных учреждений в центры местного сообщества для создания более здоровых районов. В качестве флагманской инициативы городское правительство открыло школьные дворы и детские сады в нерабочее время и по выходным, чтобы предоставить жителям общественные места для отдыха. Это было дополнено программой пешеходных «школьных улиц», призванной стимулировать безопасный безмоторный транспорт в школы.

Городское развитие, ориентированное на жителей, также приводит к изменениям в управлении городом. Новые меры передают аспекты разработки городской политики районам города и их главам. В каждом районе город создал возможности для жителей участвовать в планировании района по озеленению, благоустройству, обустройству улиц и улучшению микромобильности. В 2021 году Париж также предоставил «совместный бюджет» в размере 75 млн евро, который жители могут выделить на краудсорсинговые проекты и проголосовать за него.

У французской столицы было определенное преимущество: в большинстве кварталов уже есть выбор магазинов, особенно продуктовых, в дополнение к обычным рынкам, кафе и школам.

Расширенная сеть велосипедных дорожек, которые являются ключевой частью проекта, безусловно, хорошо используется: все больше и больше людей пересекаются на велосипеды, а площадь улиц, свободных от автомобилей, увеличивается.

Доступ к продуктам местного производства является одним из фокусов программы 15-минутного города, и такие проекты, как Les Parisculteurs, поощряют и облегчают местное производство продуктов питания во французской столице. В условиях ограниченности пространства парижане проявляют творческий подход к возвращению сельского хозяйства в городские районы, а городские фермы появляются в самых невероятных местах.

Ферма Nature Urbaine площадью 14 000 кв. м, расположенная прямо на крыше павильона 6 выставки Paris Expo в южном 15-м округе Парижа (рис. 9), обеспечивает парижан свежим салатом, помидорами, клубникой, свеклой и другими органическими фруктами, овощами и ароматическими веществами. На крыше фермы используется аэропоника: беспочвенная технология, требующая минимального орошения и позволяющая максимизировать количество продукции на квадратный метр.



Рис. 9. Ферма Nature Urbaine в Париже (Источник: [www.designboom.com](http://www.designboom.com))

В городских районах по всему миру принципы 15-минутного города (или 10-минутного или 20-минутного города в других странах) были включены в политику создания сообществ, ориентированных на мобильность, развитие общественной сферы и зеленых насаждений, а также внедрения методов сокращения трафика. После пандемии все больше городов обращаются к этим принципам для поддержки справедливого экономического восстановления в форме устойчивых, здоровых и процветающих сообществ, состоящих из multifunctional пешеходных кварталов. В поисках более самодостаточных районов города стремятся восстановить городские центры, повисить социальную сплоченность, улучшить показатели здоровья и увеличить плотность застройки.

Мэрия Парижа планирует посадить 170 тыс. деревьев к 2026 году, создав «островки свежести», смягчающие эффект городского острова тепла, который возникает, когда из-за отсутствия древесного покрова и зелени в городских районах намного жарче, чем в сельских районах. В Париже всего около 10 % зеленых насаждений по сравнению с 33 % в Лондоне и 68 % в Осло. Городские власти также разбирают бетонные школьные дворы, чтобы засыпать землю и посадить деревья.

Существуют также планы сделать пешеходными и озеленить территории вокруг Триумфальной арки и крупнейшей общественной площади города – площади Согласия. Мэр Парижа одобрил план стоимостью 250 млн евро по превращению Елисейских полей в «прекрасный сад» и ограничению доступа автомобилей, загрязняющих окружающую среду (рис. 10).



Рис. 10. Проект озеленения Елисейских полей в Париже (Источник: [www.designboom.com](http://www.designboom.com))

Олимпийские игры 2024 года призваны усилить эти задачи, поскольку мэрия планирует провести первые игры, благоприятные для климата, причем лучше, чем климатически нейтральные или углеродно-нейтральные [11]. Цель состоит в том, чтобы иметь 100 % возобновляемую электроэнергию, экологически чистые конструкции и экологически чистые продукты питания, сделать выбросы вдвое меньше, чем в предыдущих Играх в Токио. Очистка Сены была ускорена, чтобы там могли проводиться олимпийские мероприятия на открытой воде, и власти пообещали, что люди снова смогут плавать в Сене в 2025 году – чуть более через 100 лет после того, как эта практика была запрещена в 1923 году.

Статистика свидетельствует о следующем.

- ▶ 1 из 2 человек во Франции классифицируется либо как страдающий ожирением (17 % населения), либо как имеющий избыточный вес (31 %).
- ▶ До 11 лет спортом занимается одинаковая доля девочек и мальчиков. По достижении этого возраста участие девочек снижается, и они становятся менее активными.
- ▶ 38 % членов клуба с ограниченными возможностями с трудом могут заниматься спортом в клубных условиях.
- ▶ 87 % детей в возрасте от 11 до 17 лет физически активны менее 1 часа в день.
- ▶ Уроки физкультуры в школе представляют собой основной источник физической активности для 80 % детей.
- ▶ За последние 40 лет кардиореспираторная подготовка у детей в возрасте до 11 лет снизилась на четверть.

Реализуемый сейчас План наследия и устойчивого развития Олимпийских игр 2024 года в Париже в рамках отдельного раздела «Спорт для улучшения здоровья, образования и гражданской активности» предусматривает следующие инициативы.

## **ШКОЛЬНЫЕ УРОКИ, КОТОРЫЕ ПРЕДПОЛАГАЮТ ФИЗИЧЕСКУЮ АКТИВНОСТЬ**

Париж-2024 намерен продвигать решения, использующие принципы активного дизайна, позволяющие ежедневно включать физическую активность детей в школьные уроки. Эти изменения также дадут детям возможность занимать общее пространство, способствуя равенству и разнообразию в использовании общественных объектов.



## **ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА РАБОЧИХ НА ИГРОВЫХ СТРОИТЕЛЬНЫХ ПЛОЩАДКАХ**

---

Париж-2024 хочет объединиться со своими поставщиками услуг и маркетинговыми компаниями-партнерами, чтобы заставить людей больше двигаться на работе. Совместно с соответствующими заинтересованными сторонами организуются мероприятия, чтобы работники на строительных площадках игр выполняли ежедневные разминочные упражнения перед началом работы, повышалась их осведомленность о преимуществах ежедневной физической активности.

## **КАРТЫ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ОСВЕЩЕНИЯ ЛУЧШИХ МЕСТНЫХ ИНИЦИАТИВ**

---

При содействии врачей, градостроителей, выборных представителей спортивного движения составляется список лучших местных практик по продвижению физической активности и спорта. В настоящее время разрабатываются простые, практичные карты действий, одобренные специалистами здравоохранения, которые будут предоставлены любым заинтересованным местным органам власти с целью создания динамичной сети заинтересованных сторон в сотрудничестве с существующими городскими сетями.

## **АКЦЕНТ НА НАВЫКАХ ЕЗДЫ НА ВЕЛОСИПЕДЕ И АКТИВНОЙ МОБИЛЬНОСТИ**

---

Париж-2024 участвует в этой инициативе в сотрудничестве со своими заинтересованными сторонами и маркетинговыми компаниями-партнерами, чтобы поощрять маленьких детей кататься на велосипеде, особенно в районах, отмеченных знаком «Территория Европы-2024».

Расширение возможностей активной мобильности и совершенствование навыков езды на велосипеде позволяет людям сохранять физическую активность и помогает снизить негативное воздействие транспорта на окружающую среду и климат.

## **КУРС ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ И СПЕЦИАЛИСТОВ СПОРТИВНЫХ КЛУБОВ НАЗНАЧЕНИЯМ ФИЗИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ**

---

Париж-2024 поддерживает и совместно финансирует курс с городским советом Парижа, Парижским региональным олимпийским и спортивным комитетом и благотворительной организацией «Медицина для всех», чтобы обеспечить клубы и всех врачей обучением, как назначать физические упражнения.

## **КУРС ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ КЛУБОВ ТОМУ, КАК ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С ЛЮДЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

---

Париж-2024 поддерживает и совместно финансирует курс с городским советом Парижа и Французским паралимпийским и спортивным комитетом по подготовке 20 спортивных клубов в Париже, как взаимодействовать с людьми с ограниченными возможностями и создать отделы параспорта.

## **СПОРТИВНЫЕ ПАРИЖАНЕ**

---

Городской совет Парижа и Париж-2024 совместно запустили конкурс «Спортивные парижане» для предложений по поддержке организации регулярных общественных спортивных мероприятий в попытке побудить женщин начать свободно пользоваться спортивными площадками и сохранять эту привычку.

## **24 ОБЪЕКТА В 24 ГОРОДСКИХ РАЙОНАХ**

---

Разработанный советом департамента коммуны Сен-Дени совместно с местным спортивным движением при финансовой и коммуникационной поддержке Париж-2024, этот проект направлен на использование соответствующих и инновационных спортивных ознакомительных сессий для поощрения физически неактивных людей к занятиям спортом, а также популяризации использования общественных мест для занятий спортом, в частности для снижения загруженности спортивных организаций.

Этот проект был начат летом 2020 года при поддержке Париж-2024, что позволило почти 1000 человек попробовать себя в новых видах спорта и укрепить связи с местными спортивными организациями.

# ГЕРМАНИЯ. БЕРЛИН. РЕАЛИЗАЦИЯ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ ООН



Источник: Сеть Интернет

В Германии на федеральном уровне тема устойчивого развития уже давно находится в политической повестке. В Стратегии устойчивого развития Германии федеральное правительство обозначило устойчивое развитие руководящим принципом своей политики, которое следует рассматривать как цель и ориентир действий для принятия мер во всех областях политической деятельности.

17 целей устойчивого развития ООН на период до 2030 года также реализуются в Берлине. Презентация **«17 целей устойчивого развития в Берлине – примеры реализации на государственном уровне»**, подготовленная Сенатом Берлина в 2021 году, является основой и отправной точкой для разработки стратегии устойчивого развития Берлина «Берлин-2030» на 2023–2026 годы, которая готовится в настоящее время [12].

Согласно презентации, в рамках реализации ЦУР № 3 «Хорошее здоровье и самочувствие» Берлин неизменно придерживается принципа укрепления здоровья и его профилактики среди населения. Для реализации цели выбраны следующие приоритеты.

- ▶ Снижение рисков для здоровья, связанных с шумом, загрязнением воздуха, дорожно-транспортными происшествиями и употреблением наркотиков.
- ▶ Расширение мер по поддержке укрепления здоровья и профилактики с акцентом на физические упражнения и спорт, здоровое питание и управление стрессом для всех жителей Берлина.
- ▶ Повышение качества жизни людей и качества жизни в городе.
- ▶ Сохранение и адаптированное к изменению климата преобразование берлинских лесов как важных зон отдыха.

## **БОРЬБА С ЗАГРЯЗНЕНИЕМ ВОЗДУХА**

План по обеспечению чистоты воздуха в Берлине включает в себя множество мероприятий. Снизить воздействие загрязняющих веществ в воздухе в первую очередь необходимо за счет уменьшения уровня диоксида азота. Для достижения этой цели Берлин проводит как общегородские, так и местные мероприятия. В масштабах всего города Берлин занимается модернизацией парка регулярных автобусов и коммунальных транспортных средств. Продвижение электромобильных транспортных средств снижает выбросы от бензиновых и дизельных двигателей. Также осуществляется расширение управления парковочными местами и изменение зонирования, устройство площадок для пешеходного и велосипедного движения. Чтобы наилучшим образом защитить здоровье людей, разрабатывается стратегия сохранения чистоты воздуха, которая позволит к 2030 году достичь более строгих нормативов ВОЗ в отношении твердых частиц. Для этого необходимо принять дополнительные меры, прежде всего в сфере транспорта и отопления домов.

## **ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО БОРЬБЕ С ШУМОМ В БЕРЛИНЕ НА 2019–2023 ГОДЫ.**

Шум может оказывать серьезное, а часто и недооцененное воздействие на здоровье граждан. В Берлине около 340 тыс. жителей проживают на основных транспортных магистралях, которые также активны и в ночное время. Помимо ограничений скорости, в План входят такие инструменты, как шумоподавление в новых зданиях или более тихий общественный транспорт.

**ИЗМЕНЯЯ ПЛАНИРОВКУ ДОРОЖНОГО ПРОСТРАНСТВА, МОТОРИЗОВАННЫЙ ТРАНСПОРТ ЕЩЕ БОЛЬШЕ ОТДАЛЯЕТСЯ ОТ ЗДАНИЙ И, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, СНИЖАЕТ УРОВЕНЬ ШУМА.**

### **ПОВЫШЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ**

Берлин в долгосрочной перспективе придерживается «нулевого видения» ситуации: в городских районах не должно быть людей, серьезно пострадавших или погибших в результате дорожно-транспортных происшествий. После каждой аварии со смертельным исходом на перекрестке незамедлительно проверяется, какие меры могут быть приняты для предотвращения дальнейших аварий с человеческими жертвами в этом месте. На ранее незаметных транспортных узлах в случае происшествий должны быть отмечены места, подверженные авариям, и рассмотрены меры по улучшению ситуации. Берлин в декабре 2020 года запустил программу поддержки «Помощь при поворотах в Берлине». В рамках программы компании, работающие в Берлине, получают поддержку в оснащении своих автопарков системами стабилизации при поворотах и таким образом помогают предотвращать несчастные случаи.

### **ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ**

Для того чтобы дети и подростки с раннего возраста не начали употреблять наркотики, в Берлине функционирует центральное специализированное учреждение по профилактике наркомании, которое оказывает образовательную и консультационную поддержку учреждениям, разрабатывает концепции и реализует меры. Цели профилактики наркомании заключаются в том, чтобы обеспечить детям полное воздержание от любых вызывающих привыкание веществ, формировать у подростков критическое отношение к ним и своевременно вмешиваться в дела подростков или взрослых, которые уже ведут себя рискованно, чтобы не допустить закрепления аддиктивного поведения.

## **ИНИЦИАТИВА «БЕРЛИН ДВИЖЕТСЯ»**

---

Являясь зонтичным брендом для поощрения физической активности и профилактики, инициатива «Берлин движется» вместе со всеми заинтересованными сторонами в сфере здравоохранения стимулирует внедрение физических упражнений в повседневную жизнь граждан, чтобы вести более здоровую и счастливую жизнь. В частности, для охвата людей, которым доступ к мерам по укреплению здоровья затруднен, например, из-за их социального положения, во всех двенадцати округах проводятся различные мероприятия. Созданы условия для занятий физической активностью и спортом в общественных парках, зеленых зонах и в других учреждениях, таких как детские сады, школы и дома престарелых.

## **ПРОГРАММА ДЕЙСТВИЙ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

---

В рамках программы должны быть расширены дальнейшие меры по профилактике здорового образа жизни для всех жителей. Предусматривается реализация мер, ориентированных на здоровое питание, преодоление стресса или развитие санитарной грамотности в детских садах, школах, учреждениях по уходу, районных общественных учреждениях.

## **ПРОГРАММА УЧАСТИЯ (СПОРТ)**

---

В программе участвуют спортивные клубы, которые готовы охватить отдельные группы граждан с помощью низкопороговых и ориентированных на их потребности предложений в организованных видах спорта и вдохновить на регулярные занятия спортом. Цель программы состоит в том, чтобы эти люди не только стали активными, но и оставались такими впоследствии.

## **СОХРАНЕНИЕ ЛЕСОВ ЗА СЧЕТ ИХ ВОССТАНОВЛЕНИЯ**

---

Здоровые леса и зеленые насаждения вносят ценный вклад в здоровье жителей Берлина. Согласно отчету о состоянии лесов за 2020 год, положение берлинских лесных деревьев вызывает беспокойство после жарких летних периодов последних лет. Сенат Берлина значительно увеличил финансовые и кадровые ресурсы берлинских лесов для решения растущих задач по превращению их в смешанные леса, близкие к природным и более устойчивые к изменению климата. Берлин стремится таким образом обеспечить сохранение городских лесов в качестве мест отдыха и релаксации.

# СИНГАПУР. SINGAPORE GREEN PLAN 2030 – «ЗЕЛЕНЫЙ ПЛАН СИНГАПУРА ДО 2030 ГОДА». РЕФОРМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ HEALTHIER SG



Источник: [www.daliform.com](http://www.daliform.com)

**Singapore Green Plan 2030** – «Зеленый план Сингапура до 2030 года», инициированный в феврале 2021 года, направлен на активизацию общенационального движения и продвижение национальной повестки Сингапура в области устойчивого развития [13]. План реализуется пятью министерствами – Министерством устойчивого развития и окружающей среды (MSE); торговли и промышленности (MTI); транспорта (MOT); национально-го развития (MND) и образования (MOE).

План включает в себя пять ключевых разделов: (I) Город на природе, (II) Устойчивый образ жизни, (III) Энергетическая перезагрузка, (IV) Зеленая экономика и (V) Устойчивое будущее. Для достижения этих целей правительство Сингапура представило широкий спектр инициатив и мер поддержки в секторах исследований и разработок, энергетики, зеленых финансов, устойчивого туризма и наземного транспорта.

В рамках направления «Город на природе» четыре природных заповедника защищают экосистемы Сингапура. Они являются основными поставщиками экосистемных услуг, помогают очищать воздух и воду, а также являются домом для местной флоры и фауны.

Планируется добавить к 2030 году 200 гектаров новых природных парков, высадить 170 тыс. дополнительных деревьев в промышленных зонах, укрепить коммуникации между зелеными насаждениями Сингапура, создав сеть коридоров, соединяющих парки, улучшить ветеринарную помощь.

В рамках направления «Энергетическая перезагрузка» город стремится использовать более чистые источники энергии во всех секторах. Видение заключается в том, чтобы к 2040 году все транспортные средства работали на экологически чистой энергии. Озеленение зданий также является ключевой стратегией для достижения амбиций в области устойчивого развития. Увеличение количества зелени и использование прохладной краски на фасадах зданий уменьшает рост городской жары в районах города.

Также город планирует расширить велосипедную сеть примерно до 1300 км к 2030 году.



В июле 2023 года правительство Сингапура официально представило **Healthier SG** – план реформы здравоохранения, который меняет стратегию оказания медицинской помощи в стране с лечебной помощи на профилактическую [14].

Сингапур – город-государство с населением 5,64 млн человек китайского, евразийского, индийского и малайского происхождения. Это одна из стран с самой высокой ожидаемой продолжительностью жизни при рождении с поправкой на состояние здоровья. Несмотря на повышение смертности из-за пандемии COVID-19, ожидаемая продолжительность жизни при рождении останется стабильной и составит 80,7 года для мужчин и 85,2 года для женщин в 2022 году. Эти достижения в области здравоохранения в основном объясняются высококачественной системой здравоохранения, доступной для всех граждан страны. Хотя система здравоохранения эффективна в оказании лечебной помощи, существует большая неудовлетворенная потребность в услугах первичной медико-санитарной помощи. Например, клиники, которыми управляют частные врачи общей практики, предоставляют около 80 % услуг первичной медико-санитарной помощи, но многие из них не имеют ресурсов для удовлетворения сложных медицинских потребностей, в то время как поликлиники, финансируемые государством, могли бы предоставлять эти медицинские услуги, но они часто бывают слишком переполненными. Быстро стареющее население и высокое бремя неинфекционных заболеваний вызывают растущий спрос на медицинские услуги и усиливают нагрузку на систему здравоохранения, при этом растут потребности в государственных больничных койках и услугах долгосрочного ухода, что приводит к увеличению расходов на здравоохранение.

## ТАКИМ ОБРАЗОМ, РЕФОРМА HEALTHIER SG ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭВОЛЮЦИЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТ НЫНЕШНЕЙ СИСТЕМЫ ЛЕЧЕБНОЙ ПОМОЩИ К ИНТЕГРИРОВАННОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ПОМОЩИ.

С июля 2023 года реформа Healthier SG будет осуществляться поэтапно в течение следующих нескольких лет. Healthier SG стремится развивать экосистему, которая поддерживает лучшее здоровье, используя структуру первичной медико-санитарной помощи и партнеров. Его главной особенностью на начальном этапе является запись отдельных жителей к врачам общей практики по их выбору и создание индивидуальных планов медицинского обслуживания для каждого зарегистрированного жителя. Окружение резидентов врачами общей практики направлено на укрепление прочных отношений между пациентом и врачом. Это может дать врачам общей практики более сильные позиции, чтобы побудить пациентов получать профилактическую помощь, такую как медицинский осмотр, вакцинация взрослых и продолжение ухода после этого. Врачи общей практики также будут связывать жителей с партнерами из сообщества для поддержки их медицинских и социальных потребностей.

# HEALTHIER SG: ЧЕТЫРЕ ПРОСТЫХ ШАГА НА ПУТИ К ЗДОРОВЬЮ В 2023 ГОДУ



## РЕГИСТРАЦИЯ\*

- Получите sms-сообщение от министерства здравоохранения с данными для регистрации.
- Откройте **приложение healthhub**.
- Выберите **желаемую клинику**.
- Выберите время первой (бесплатной) консультации с медицинским специалистом.

\*Регистрация для лиц в возрасте 60 лет и старше начнется во второй половине 2023 года. При возникновении вопросов по регистрации можно будет обратиться в службу помощи по телефону горячей линии и через поддержку на сайте, которая откроется ближе к стартовой дате.



## ПЕРВОЕ ПОСЕЩЕНИЕ

- Врач обсудит с вами цели в отношении здоровья и историю болезни.
- Врач вместе с вами разработает персонализированный **план здоровья**, который в том числе включает медицинские обследования и изменения образа жизни.



## САМОКОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- Следуйте своему плану здоровья с помощью **приложения HealthHub**.
- Присоединитесь к местным программам по продвижению здорового и активного образа жизни.
- Следите за физической активностью в **приложении Healthy 365**.



## ПОВТОРНЫЙ ОСМОТР ВРАЧА

- Обсудите прогресс по вашему плану здоровья с семейным врачом.
- Врач может провести осмотр в онлайн-формате или во время вашего следующего посещения больницы для других осмотров.

## ГЛАВНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА HEALTHIER SG



### ПОДДЕРЖКА НА КАЖДОМ ЭТАПЕ ВАШЕГО ПУТИ К ЗДОРОВЬЮ

- Медицинская консультация с полным покрытием расходов во время первого посещения выбранной больницы.
- Получение очков здоровья (Health Points) за поддержание активного образа жизни.
- Доступ к общественным мероприятиям через приложение Healthy 365.
- Доступ к государственной сети центров для пожилого населения.



### ЦЕНОВАЯ ДОСТУПНОСТЬ ШИРОКОГО СПЕКТРА УСЛУГ В ВЫБРАННОЙ БОЛЬНИЦЕ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ СИНГАПУРА

- Прохождение медицинских обследований и вакцинации в рамках государственных программ с полным покрытием расходов.
- Держатели карт CHAS<sup>1</sup> могут воспользоваться субсидиями, аналогичными тем, что реализуются в поликлиниках для получения лекарств против распространенных хронических заболеваний.
- Расширение возможностей для применения MediSave<sup>2</sup> без обязательной дополнительной оплаты наличными\*.



An initiative of

FORWARD SG



MINISTRY OF HEALTH  
SINGAPORE

<sup>1</sup> Community Health Assist Scheme (CHAS) – Программа общественного медицинского страхования, предоставляющая гражданам Сингапура субсидии на получение медицинской помощи, в том числе стоматологической, у врача общей практики и в стоматологических больницах.

<sup>2</sup> MediSave – государственная программа медицинского страхования, позволяющая гражданам Сингапура отложить часть своего дохода на удовлетворение потребностей в отношении здоровья.

Рис. 11. Информация для граждан Сингапура об участии в программе Healthier SG (Источник: [www.advantagemedical.sg](http://www.advantagemedical.sg))

## РЕГИСТРАЦИЯ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И ЖИТЕЛЕЙ В HEALTHIER SG ЯВЛЯЕТСЯ ДОБРОВОЛЬНОЙ (РИС. 11). ЖИТЕЛИ ПО-ПРЕЖНЕМУ МОГУТ СВОБОДНО ПОЛУЧАТЬ ПЕРВИЧНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ЗА ПРЕДЕЛАМИ КЛИНИКИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, В КОТОРУЮ ОНИ ЗАПИСАЛИСЬ.

При развертывании Healthier SG выделяются три области, имеющие решающее значение для успеха реформы здравоохранения.

### РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИЙ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

В то время как врачи общей практики в Сингапуре традиционно сосредоточиваются на оказании неотложной и эпизодической первичной медицинской помощи, Healthier SG предполагает значительное расширение объема своей работы, включая трудоемкие и ресурсоемкие задачи, такие как социальные назначения, профилактический мониторинг.

### ПРОДВИЖЕНИЕ ЦИФРОВЫХ РЕШЕНИЙ

Сингапур воспользовался инновациями в области цифрового здравоохранения для стимулирования своих реформ здравоохранения. Healthier SG будет использовать мобильное приложение Healthy 365 (H365), чтобы побудить жителей участвовать в Healthier SG и вознаградить за выбор более здорового образа жизни.

Приложение, наряду с носимыми фитнес-трекерами, отслеживает, помимо других параметров, рацион питания, физическую активность и режим сна. В то же время системы управления клиниками общей практики (CMS) модернизируются для совместимости с Healthier SG. Помимо предоставления врачам возможности регистрировать пациентов, записывать планы медицинского обслуживания, выдавать направления и передавать данные правительству, системы управления контентом, совместимые с Healthier SG, будут интегрированы с информационной системой Национальных электронных медицинских записей (NEHR).

Это значительное улучшение, которое позволит поставщикам медицинских услуг в государственном и частном секторах беспрепятственно получать доступ к медицинским записям пациентов. Жители также могут просматривать свои медицинские записи и результаты анализов через мобильное приложение HealthHub, что дает им возможность быть более информированными и ответственными за свое здоровье.

## ВОСПИТАНИЕ ДОВЕРИЯ

---

Доверие имеет важное значение для эффективной первичной медико-санитарной помощи, и это предполагает понимание ценности ответственных отношений врача и пациента как для острых, так и для долгосрочных потребностей на протяжении всей жизни.

Жители привыкли обращаться к врачам общей практики при незначительных острых состояниях в основном в транзакционном режиме, и им потребуется изменить образ мышления, чтобы оценить роль врачей общей практики в профилактическом здравоохранении.

Healthier SG представляет собой переход к перебалансировке системы здравоохранения таким образом, чтобы оптимизировать здоровье и благополучие сингапурцев. Во время пандемии COVID-19 врачи общей практики в Сингапуре активизировали работу по удовлетворению потребностей населения в вакцинации, тестировании и ведении случаев заболеваний. Единство и решимость, продемонстрированные во время пандемии, вселяют уверенность в том, что сектор первичной медико-санитарной помощи сможет достичь целей Healthier SG.

Три региональных кластера здравоохранения – Национальная группа здравоохранения (NHG), Национальная университетская система здравоохранения (NUHS) и SingHealth – будут работать над развитием интегрированной экосистемы здравоохранения и социальной сферы в рамках реформы. Они будут сотрудничать с такими агентствами, как Агентство комплексного медицинского обслуживания (AIC), Совет по укреплению здоровья (HPB), Народная ассоциация (PA), Sport Singapore, а также социальными и общественными партнерами.

## КЛЮЧЕВЫЕ ОСОБЕННОСТИ РЕФОРМЫ HEALTHIER SG

---

Выбор жить более здоровой жизнью. Возможность для граждан взять на себя ответственность за свое здоровье, получая поддержку на каждом этапе пути к лучшему здоровью.

Крепкие отношения между пациентом и врачом. Долгосрочная и специализированная помощь от проверенного семейного врача.

Сдвиг в сторону профилактической помощи. План медицинского страхования будет включать рекомендованные на национальном уровне медицинские осмотры и соответствующие прививки, чтобы своевременно выявлять проблемы со здоровьем и эффективно их решать.

Поддержка со стороны сообщества. Благодаря корректировке образа жизни и общественным программам, рекомендованным врачом, граждане смогут поддерживать более здоровые привычки.

Лучшее оказание медицинской помощи. ИТ-инфраструктура здравоохранения и инфраструктура данных будут улучшены благодаря удобным цифровым инструментам, таким как HealthHub и Healthy 365.

# КИТАЙ. ПЕКИН. ПЛАН СТРОИТЕЛЬСТВА ЗДОРОВОГО ПЕКИНА НА ПЕРИОД 14-Й ПЯТИЛЕТКИ



Источник: @jcomp

Правительство Китая определило ключевые области глобального приоритета и продвигалось в них вперед еще до начала пандемии. Программа «Здоровый Китай–2030», впервые опубликованная в 2016 году с планом последующей реализации в 2019 году, служит стратегическим направлением в решении ключевых проблем национальной системы здравоохранения.

**ПРОГРАММА НАЦИОНАЛЬНОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ 14-Й ПЯТИЛЕТКИ,  
ОХВАТЫВАЮЩАЯ ПЕРИОД 2021–2025 ГОДОВ,  
ТАКЖЕ СЛУЖИТ РУКОВОДЯЩИМ ПРИНЦИПОМ  
ДЛЯ СЕКТОРА В ПОДДЕРЖКЕ ПОСТОЯННОГО  
УЛУЧШЕНИЯ В БЛИЖАЙШЕЙ ПЕРСПЕКТИВЕ.  
ПЕРВОНАЧАЛЬНЫЙ ПРОГРЕСС В РЕАЛИЗАЦИИ  
ЭТИХ ПЛАНОВ ХОРОШО ПОЗИЦИОНИРУЕТ  
КИТАЙСКУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ИСПОЛЬЗОВАТЬ НЫНЕШНИЙ ГЛОБАЛЬНЫЙ  
ИМПУЛЬС ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ.**

В конце 2021 года муниципальное народное правительство Пекина опубликовало **«План строительства здорового Пекина на период 14-й пятилетки»**, в котором определены цели и основные задачи развития здравоохранения мегаполиса [15].

В Плате отмечается, что страна находится в периоде экономических и социальных преобразований и развития, столкнувшись с рядом проблем, таких как качество здоровья жителей, которое необходимо улучшить, методы развития и удовлетворенность медицинскими услугами, которые необходимо улучшить, качественная и эффективная система здравоохранения, которая еще не сформирована, и возможность построения умного здравоохранения, которое нуждается в обновлении. По мере того как старение населения усиливается, у жителей появляются все более насущные потребности в здравоохранении, и страна уделяет все больше и больше внимания развитию инновационных медицинских отраслей.

Ожидается, что к 2025 году система здравоохранения будет лучше соответствовать стратегическому положению столицы и потребностям населения в здравоохранении, будет создана сильная современная система общественного здравоохранения, качественная и эффективная система медицинского обслуживания, а преимущества и роль традиционной китайской медицины будут и дальше возрастать. Отмечается, что «инновации в науке и технике в области здравоохранения стали более динамичными, окружающая среда сферы здравоохранения стала более пригодной для жизни, всесторонне развивается здоровый образ жизни, культура здоровья глубоко укоренилась в сердцах людей, а медицинская грамотность граждан выходит на новый уровень».

В период 14-й пятилетки Пекин будет поддерживать строительство всеобъемлющих национальных лабораторий высокого уровня в области наук о жизни, укреплять совместные инновации и сосредоточит внимание на профилактике и борьбе с основными возникающими инфекционными заболеваниями и основными хроническими заболеваниями, будет внедрять новые технологии и методы, такие как большие данные, блокчейн, 5G и искусственный интеллект, чтобы способствовать интеграции и проникновению дисциплин, связанных со здравоохранением, и других дисциплин. Планируется создать систему инновационных технологий биобезопасности и добиться новых прорывов в теоретических и технических аспектах, таких как восприятие основных биологических опасностей, оценка риска передачи, а также раннее предупреждение и прогнозирование эпидемий.

Содействовать параллельному развитию фармацевтического производства и услуг здравоохранения, а также создавать ведущие преимущества в области новых вакцин, препаратов на основе антител нового поколения, клеточной и генной терапии, а также отечественного высококачественного медицинского оборудования. Поддерживать разработку и применение новых технологий и оборудования, таких как технологии искусственного интеллекта, медицинские роботы, Интернет вещей и носимые устройства в области медицины и здравоохранения. К 2025 году общий операционный доход фармацевтической и медицинской промышленности достигнет 400 млрд юаней.

Ключевые задачи Плана [16]:

## **ПОСТРОИТЬ СИЛЬНУЮ СОВРЕМЕННУЮ СИСТЕМУ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Реформировать и совершенствовать систему профилактики и контроля заболеваний. К 2025 году соотношение сил по борьбе с болезнями составит 1,75 человека на 10 000 постоянных жителей. Улучшить состояние инфраструктуры учреждений по контролю и профилактике заболеваний, построить новую площадку для Муниципального центра по контролю и профилактике в области общественного здравоохранения.

Улучшить систему управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения. Сформировать единую и эффективную систему управления чрезвычайными ситуациями в области общественного здравоохранения, увеличить количество пунктов первой помощи в городе до 465. Улучшить возможности обеспечения кровью и создать систему сбора и снабжения кровью «1+3+7», включающую 1 центр крови, 3 центральные станции крови и 7 центральных банков крови.

## **ПОСТРОИТЬ КАЧЕСТВЕННУЮ И ЭФФЕКТИВНУЮ СИСТЕМУ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

Поддерживать строительство национальных медицинских центров по лечению онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, респираторных, детских, травматологических заболеваний, заболеваний полости рта, инфекционных и неврологических заболеваний, стремиться к созданию национальных медицинских центров психиатрии, ортопедии и комплексной медицины в Пекине и поддерживать муниципальные больницы в создании национальных медицинских центров.

**К 2025 ГОДУ НА 100 ТЫС. ПОСТОЯННЫХ ЖИТЕЛЕЙ БУДЕТ ПРИХОДИТЬСЯ 8,2 ПРАКТИКУЮЩИХ АССИСТЕНТА ВРАЧА-ПСИХИАТРА. СОЗДАТЬ СЛУЖБУ ТРАДИЦИОННОЙ КИТАЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ (ТКМ), КОТОРАЯ ОБЪЕДИНИТ ПРОФИЛАКТИКУ, ЛЕЧЕНИЕ, ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЮ С УЧАСТИЕМ НАЦИОНАЛЬНЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ ТКМ В КАЧЕСТВЕ ЛИДЕРА МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ТКМ НА ВСЕХ УРОВНЯХ.**

Придерживаться подхода, ориентированного на пациента, и активно продвигать новые модели обслуживания, такие как многопрофильная диагностика и лечение (MDT), групповая диагностика и лечение, дневная диагностика и лечение, а также комплексный уход.

## **СОЗДАТЬ БЕЗОПАСНУЮ, ПРИГОДНУЮ ДЛЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВУЮ СРЕДУ**

Создать здоровую и цивилизованную среду для борьбы против курения. Укрепить безопасность пищевых продуктов. Оптимизировать здоровую среду в школах. Укрепить управление и услуги в области гигиены труда. Постоянно улучшать природную экологическую среду. Поддерживать безопасную дорожную среду. Повысить уровень управления безопасностью спортивной индустрии.



## **ВОСПИТЫВАТЬ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ**

---

Повышать медицинскую грамотность всего населения. Содействовать развитию здорового образа жизни. Усилить интеграцию физического здоровья и немедицинских мер по охране здоровья.

## **СОЗДАВАТЬ КУЛЬТУРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

---

Содействовать развитию гуманитарных и социальных наук в сфере здравоохранения. Поощрять литературное и художественное творчество на тему здоровья. Продвигать и поддерживать культуру здорового образа жизни. Проводить культурную практику и творческую деятельность для построения здорового Пекина. Содействовать популяризации традиционной китайской медицины и культуры здоровья. Продвигать дух китайского спорта.

## **УСИЛИТЬ КОМПЛЕКСНОЕ РАЗВИТИЕ СЛУЖБ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НАРОДОНАСЕЛЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

---

Организовать и реализовать политику трех детей в соответствии с законом. Содействовать развитию услуг по уходу за младенцами и детьми. Оптимизировать комплексные услуги по охране здоровья матери и ребенка. Улучшить возможности медицинского обслуживания пожилых людей. Улучшить качество реабилитационных сестринских услуг. Улучшить услуги по охране психического здоровья. Оптимизировать медицинские услуги для людей с ограниченными возможностями.

# КИТАЙ. ГОНКОНГ. ПЛАН РЕФОРМЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО- САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ



Источник: [www.punchng.com](http://www.punchng.com)

Население Гонконга является одним из самых быстро стареющих в мире, и скорость старения достигнет пика в ближайшее десятилетие. Среднегодовой темп прироста населения в возрасте 65 лет и старше составит 4,0 % с 2021 по 2030 год. Численность населения в возрасте 65 лет и старше увеличится с 1,5 млн (20 % от общей численности населения) в 2021 году до 2,52 млн (31 % от общей численности населения) в 2039 году (рис. 12). Доля пожилых людей (в возрасте 80 лет и старше) также быстро увеличится с 0,4 млн (5 %) в 2021 году до 0,93 млн (11,5 %) в 2039 году.

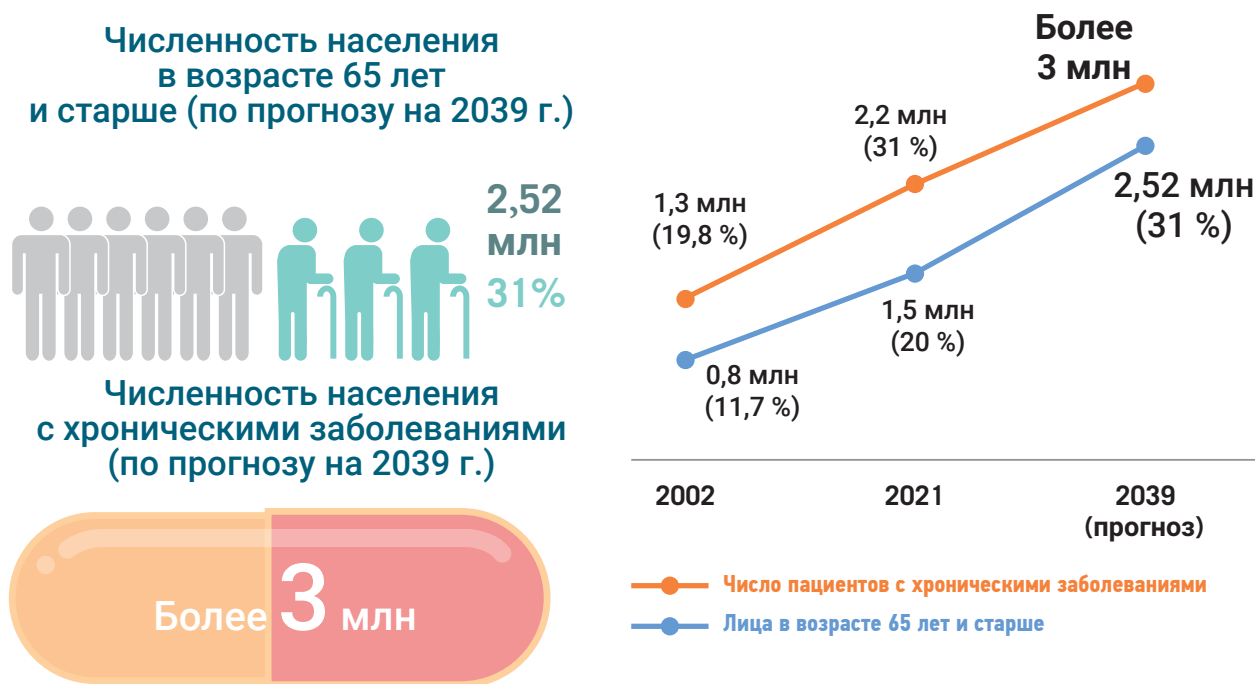


Рис. 12. Демографические показатели старения населения Гонконга (Источник: primaryhealthcare.gov.hk)

Старение также связано с увеличением потребностей в медицинской и социальной помощи и более высокой распространенностью хронических заболеваний. В 2020/21 году доля людей, страдающих хроническими заболеваниями, составила 31 % (около 2,2 млн), среди которых 47 % были в возрасте 65 лет и старше. По прогнозам, в ближайшее десятилетие к 2039 году число пациентов Управления больниц Гонконга с хроническими заболеваниями достигнет 3 млн. Гипертония и сахарный диабет являются наиболее распространенными заболеваниями, особенно среди пожилых людей, около 50 % людей с этими заболеваниями остаются недиагностированными (рис. 13).

## Сахарный диабет и гипертония



**Около половины  
не знает о своем  
диагнозе**



**У одного из  
трех возникли  
осложнения**



**Расходы на лечение осложнений  
в два раза выше**

*Рис. 13. Заболеваемость диабетом и гипертонией в Гонконге, факты  
(Источник: primaryhealthcare.gov.hk)*

Перед лицом давления, вызванного старением населения и растущей распространенностью хронических заболеваний, невозможно справиться с постоянно растущим спросом на здравоохранение исключительно за счет увеличения государственных расходов на здравоохранение. Таким образом, Гонконгу необходимо провести системную реформу системы здравоохранения, чтобы сместить фокус нынешней системы с лечения на профилактику заболеваний, тем самым изменив текущую структуру здравоохранения и мышление, «придавая слишком большое значение и акцент на лечение и слишком мало внимания профилактике».

Правительство Гонконга опубликовало в конце 2022 года План реформы первичной медико-санитарной помощи [17], чтобы сформулировать направление развития и стратегии укрепления системы первичной медико-санитарной помощи Гонконга для решения проблем, вызванных старением населения и ростом распространенности хронических заболеваний, с целью улучшить общее состояние здоровья и качество жизни граждан.

**ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБОЗНАЧАЕТ СОВРЕМЕННУЮ ПСМП КАК ПРЕВЕНТИВНУЮ, ОСНОВАННУЮ НА СООБЩЕСТВЕ, СЕМЕЙНО-ОРИЕНТИРОВАННУЮ И НАЦЕЛЕННУЮ НА РАННЕЕ ОБНАРУЖЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ (РИС. 14).**



Рис. 14. Принципы реформы ПМСП Гонконга (Источник: [primaryhealthcare.gov.hk](http://primaryhealthcare.gov.hk))

План предлагает пять основных направлений реформы первичной медико-санитарной помощи. Ключевые рекомендации Плана перечислены ниже.

### **РАЗВИВАТЬ СИСТЕМУ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ МЕСТНОГО СООБЩЕСТВА**

- ▶ Дальнейшее развитие районной, ориентированной на семью, системы общественного здравоохранения на основе модели обслуживания районных центров здоровья.
- ▶ Укрепить концепцию «Семейный врач для всех».
- ▶ Внедрить Программу совместного ухода за хроническими больными для предоставления гражданам целевых субсидий на диагностику и лечение целевых хронических заболеваний (в частности, гипертонии и диабета) в частном секторе медицинских услуг.
- ▶ Постепенно перенести услуги первичной медико-санитарной помощи, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения, в районную систему общественного здравоохранения, чтобы уменьшить дублирование услуг.

### **УКРЕПИТЬ УПРАВЛЕНИЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩЬЮ**

- ▶ Постепенно преобразовать Управление первичной медико-санитарной помощи, которое в настоящее время находится в ведении Бюро здравоохранения, в Комиссию по первичной медико-санитарной помощи с целью улучшения управления предоставлением услуг первичной медико-санитарной помощи, установления стандартов, обеспечения качества и подготовки специалистов первичной медико-санитарной помощи под одной крышей.
- ▶ Потребовать от всех семейных врачей и медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, быть внесенными в Реестр первичной медико-санитарной помощи для обеспечения качества первичной медико-санитарной помощи.
- ▶ Создать двусторонний механизм направления между службами первичной медико-санитарной помощи и специализированными и больничными службами, уделяя особое внимание ведению случаев и роли поставщиков услуг первичной медико-санитарной помощи.

## КОНСОЛИДАЦИЯ РЕСУРСОВ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- ▶ Шире использовать емкость рынка и принять принцип «сооплаты» при предоставлении субсидируемых государством программ первичной медико-санитарной помощи.
- ▶ Расширить программу ваучеров на медицинское обслуживание пожилых людей и другие субсидируемые услуги.
- ▶ Курировать разработку и реализацию программ стратегических закупок первичной медико-санитарной помощи через Управление стратегических закупок.
- ▶ Усилить координацию строительства и реконструкции государственных зданий и помещений для учреждений здравоохранения на уровне общин.

## УКРЕПЛЕНИЕ КАДРОВ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- ▶ Рассмотреть модель прогнозирования рабочей силы и сформулировать стратегии для прогнозирования спроса на специалистов первичной медико-санитарной помощи и увеличения предложения рабочей силы.
- ▶ Усилить обучение в области первичной медико-санитарной помощи для всех поставщиков услуг первичной медико-санитарной помощи и повысить роль практикующих врачей китайской медицины, местных фармацевтов и других специалистов первичной медико-санитарной помощи в предоставлении услуг первичной медико-санитарной помощи.

## УЛУЧШИТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПОДКЛЮЧЕНИЯ К ДАННЫМ И НАДЗОР ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ

- ▶ Преобразовать систему обмена электронными медицинскими картами (eHealth) в комплексную и интегрированную инфраструктуру медицинской информации для обмена медицинскими данными, предоставления услуг и управления процессами.
- ▶ Потребовать от всех поставщиков услуг первичной медико-санитарной помощи использовать электронное здравоохранение.
- ▶ Разработать набор данных о состоянии здоровья населения и проводить постоянный анализ данных и исследования для поддержки правительства в формулировании политики здравоохранения.

# ДАНИЯ. КОПЕНГАГЕН. «СТОЛИЦА УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ» – ПЛАН ДЕЙСТВИЙ ПО ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ И СТРАТЕГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Источник: [www.expatrist.com](http://www.expatrist.com)

В марте 2017 года правительство Дании приняло национальный план действий по достижению ЦУР до 2025 года, в котором подчеркивается, что Копенгаген хочет сделать еще один шаг вперед, используя ЦУР как возможность поднять планку и расширить как новые, так и существующие инициативы в области устойчивого развития, сделав город еще лучшим местом для жизни и работы.

Международные исследования, такие как Sustainable Solutions Network's «SDG Index Report», указывают на то, что Дания является одной из стран с наилучшими перспективами внести свой вклад в реализацию ЦУР до 2030 года. Копенгаген помогает реализовать цели с помощью значительной части политических и административных усилий города, а также за рубежом через городские партнерства, такие как C40 и Eurocities, цель которых – найти способы сделать мегаполисы мира более привлекательными. Эти партнерские отношения позволяют Копенгагену распространять свои локальные решения в городах по всему миру.

Цели города в области здоровья и благополучия:

- ▶ К 2025 году жители Копенгагена должны войти в число стран с самым высоким качеством жизни в мире.
- ▶ Больше жителей Копенгагена должны жить дольше.
- ▶ Больше жителей Копенгагена должны жить с лучшим качеством жизни.
- ▶ Больше жителей Копенгагена должны иметь равные возможности для здорового образа жизни.
- ▶ Повышение равенства в области здравоохранения в неблагополучных городских районах.
- ▶ Все больше пожилых граждан должны вести достойную жизнь с максимально возможной автономией и качеством жизни.
- ▶ Все больше пожилых граждан должны чувствовать, что получаемая ими помощь способствует большей свободе и независимости.
- ▶ Сократить количество дней ожидания для пожилых граждан после лечения за счет повышения комфорта и последовательности при переходе от лечения в больнице к муниципальному сестринскому уходу.
- ▶ Меньшее число пожилых людей должно испытывать одиночество и физические и психические заболевания благодаря большей степени гражданской активности.



- ▶ Число жителей Копенгагена, которые курят ежедневно, должно сократиться до 4 % к 2025 году.
- ▶ Ни один ребенок, родившийся после 2005 года, не должен начать курить.
- ▶ К 2020 году среди учащихся, окончивших государственную школу, не будет курильщиков.
- ▶ Равный доступ к спортивным сооружениям и постоянное внимание к тому, какие объекты следует создать для максимального числа людей, мотивированных оставаться физически активными.

Датская столица уже имеет рейтинги как один из самых зеленых, пригодных для жизни, дружелюбных к велосипедистам и самых счастливых городов в мире. У столицы есть дальнейшие амбиции стать первой углеродно-нейтральной столицей к 2025 году, стать свободной от курения за тот же период времени и предлагать 90 % органических продуктов питания во всех детских садах, школах и домах для пожилых людей.

**ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЫЙ ГОРОД НЕ КАК ГОРОД, ДОСТИГШИЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, А КАК МЕСТО, КОТОРОЕ ПОСТОЯННО СОЗДАЕТ И УЛУЧШАЕТ СВОЮ ФИЗИЧЕСКУЮ И СОЦИАЛЬНУЮ СРЕДУ. ТАКИМ ОБРАЗОМ, БОРЬБА ЗА ЗВАНИЕ САМОГО ЗДОРОВОГО ГОРОДА ВСЕ ЕЩЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В КОПЕНГАГЕНЕ, ГДЕ 50 % ПОЕЗДОК ПО ЦЕНТРУ ГОРОДА УЖЕ СОВЕРШАЮТСЯ НА ВЕЛОСИПЕДЕ, 96 % ГОРОЖАН МОГУТ ДОЙТИ ДО ПАРКОВ ИЛИ ПЛЯЖЕЙ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА 15 МИНУТ, А 88 % ВСЕХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЗДАЮТ ОРГАНИЧЕСКИЕ ПРОДУКТЫ ПИТАНИЯ.**

В последней **стратегии здравоохранения «Наслаждайтесь жизнью, жители Копенгагена»** [18] по всему городу запускается ряд планов действий для решения проблем здравоохранения, включая инициативы, направленные на ликвидацию низкой физической активности, злоупотребления алкоголем и на улучшение ментального здоровья (рис. 15). Наряду с обычными программами здорового питания и отказа от курения администрация мегаполиса будет улучшать городские пространства в неблагополучных районах и проводить бесплатные занятия по осознанности.



Рис. 15. Реклама стратегии здравоохранения «Наслаждайтесь жизнью, жители Копенгагена»  
(Источник: [www.kk.dk](http://www.kk.dk))

Цель состоит в том, чтобы жители Копенгагена были в числе людей с самым высоким качеством жизни в мире. Это требует сокращения социального неравенства в области здравоохранения, с тем чтобы у каждого были равные возможности прожить хорошую и долгую жизнь. Среди прочего это должно быть сделано путем включения мер по укреплению здоровья и профилактике в повседневную жизнь людей.

Почти каждый четвертый житель Копенгагена испытывает стресс, именно поэтому в 2015 году в Копенгагене были открыты муниципальные клиники по борьбе со стрессом, которые предлагают лечение от стресса, направленное на то, чтобы помочь жителям Копенгагена справиться со стрессом и улучшить психическое здоровье. В клиниках по борьбе со стрессом жители Копенгагена получают помощь и поддержку в ходе девятинедельного курса лечения стресса, основанного на медитации и физических, умственных и социальных упражнениях. Клиники также организуют специальные курсы для людей, испытывающих стресс, которые являются безработными или взяли отпуск по болезни.

Подход Копенгагена показывает, что если здравоохранение не рассматривается как отдельная цель для одной администрации, а является неотъемлемой частью действий муниципалитета в целом, то «здоровый город» станет естественным результатом постоянного стремления к повышению качества жизни для его жителей.

## НАПРАВЛЕНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ЗДОРОВЬЯ

---

### | ▶ Горожанин и его повседневная жизнь – в центре здравоохранения

В Копенгагене пропагандируется здоровье и профилактика заболеваний везде, где протекает повседневная жизнь горожан – делая езду на велосипеде привлекательной, предлагая питательные обеды в наших учреждениях или позволяя образовательным учреждениям предлагать программы по отказу от курения. Физическая активность и спорт повышают благополучие и образовательные результаты молодежи, а также могут улучшить повседневную жизнь социально незащищенных и склонных к преступности молодых людей. Здоровые, преуспевающие люди также имеют больше шансов получить образование и найти работу. Другими словами, здоровье позволяет людям жить той жизнью, которую они хотят. Когда здоровье является средством достижения этой цели, маленькие шаги также важны, более важны, чем исключительное внимание к необходимости выполнять множество ежедневных рекомендаций о нормах потребления алкоголя или длительности занятий спортом.

По этой причине администрация города основывает инициативы в области здравоохранения на собственных желаниях и повседневном опыте жителей города, взаимодействуя с горожанами в процессе конструирования устойчивых позитивных изменений не только здоровья, но и окружающей среды, в которой они живут.

Таким образом, продвигается «активное гражданство», которое ставит в центр самоопределение, участие и ответственность за собственную жизнь.

### | ▶ Дифференцированный подход с фокусом на группы риска

Программы в области здоровья открыты для всех жителей Копенгагена, но инициативы должны быть дифференцированными, чтобы обеспечить особую поддержку тем, кто больше всего в ней нуждается. Необходимо проводить мероприятия по превентивному мониторингу и раннему выявлению групп населения, которые рискуют столкнуться с проблемами в дальнейшей жизни. Например, дети, растущие в семьях, злоупотребляющих алкоголем, подвергаются высокому риску стать носителями этой пагубной привычки, что может повлиять на их благополучие и образовательные возможности. Необходимо бороться с неравенством и дать всем жителям Копенгагена равные возможности прожить долгую и благополучную жизнь.

Программы здравоохранения и социального развития акцентируются на том, чтобы дети из социально неблагополучных семей получали дополнительную поддержку, необходимую им для того, чтобы иметь лучшие возможности в жизни. Решение этих проблем требует коллективных усилий по всем направлениям.

От здравоохранения, детских садов, школ, образования молодежи и трудоустройства до домов престарелых — все инициативы должны быть направлены на минимизацию неравенства. В рамках местных органов власти, первичного здравоохранения и больниц важно обеспечить особую поддержку гражданам с наиболее серьезными проблемами на всех этапах их жизни на постоянной основе, тем самым обеспечивая им высочайшее качество профилактики, лечения, ухода и реабилитации.

Для достижения этой цели в Копенгагене запускаются целевые инициативы, адаптированные к конкретным потребностям и ресурсам человека. Например, отдельное внимание при диалоге с жителями уделяется тем, у кого могут возникнуть трудности с чтением или кому не хватает ресурсов или энергии для заботы о своем собственном благополучии. Это укрепляет доверие жителей Копенгагена и повышает их чувство безопасности, что позволит им максимально эффективно использовать такие медицинские возможности, как программы реабилитации и физиотерапии.

| ▶ Равное значение психического и физического здоровья

Плохое самочувствие и психические проблемы влияют на качество жизни не меньше, чем физические заболевания. Более того, психические проблемы оказывают серьезное влияние на социальное неравенство в отношении здоровья. В Копенгагене к психическим проблемам относятся так же серьезно, как и к физическим, стремясь создать открытость и принятие психических заболеваний, сняв с них табу. Ведется работа по повышению доступности психолого-психиатрической помощи населению, ранней диагностике и своевременной терапии, тем самым давая возможность большему количеству людей наслаждаться благополучной жизнью и принимать активное участие в жизни общества, а также сокращать случаи психических заболеваний.

| ▶ Мы развиваем межсекторальное сотрудничество для обеспечения высококачественных решений для жителей Копенгагена

Здоровье — это гораздо больше, чем просто выбор отдельных жителей Копенгагена относительно того, что следует делать, а чего избегать в своей повседневной жизни. Условия жизни и семейные отношения играют ключевую роль в благополучии и качестве жизни населения. Образовательная инфраструктура, деловая и культурная среда также оказывают значительное влияние на повседневную жизнь горожан. Городская среда с ее шумом и загрязнением воздуха влияет на здоровье жителей Копенгагена, в то время как планировка и доступность городской инфраструктуры влияют на то, как жители Копенгагена всех возрастов используют существующие площадки для развлечений и отдыха. Соответственно, необходимо более активно и широко работать совместно с другими органами власти, чтобы систематически включать инициативы в отношении здоровья во все сферы жизни — от здравоохранения, детских садов, школ, образования молодежи, городского планирования, рабочих мест, приютов, центров досуга и ухода за больными до реабилитации. Необходимо сделать способность жителей Копенгагена жить качественной жизнью главным приоритетом и коллективной ответственностью всех местных властей.

В сотрудничестве и партнерстве с другими секторами открываются новые возможности для повышения качества повседневной жизни жителей Копенгагена. С этой целью устанавливаются партнерские отношения и сотрудничество с волонтерами, ассоциациями пациентов и спортивными организациями, жилищными организациями, предприятиями, научно-исследовательскими институтами, а также частным и социально-экономическим бизнесом. Все это играет важную роль в создании основы, которая поможет жителям Копенгагена делать здоровый выбор в повседневной жизни независимо от социального происхождения. Партнерство с бизнесом может открыть новые возможности и создать технологии социального обеспечения, которые улучшат качество жизни и рост в Копенгагене.

| ▶ Консолидация усилий в области здравоохранения

Ожидается, что в ближайшие 10 лет вырастет количество жителей Копенгагена, страдающих такими хроническими заболеваниями, как диабет и рак. Это вызов, который невозможно решить только усилиями местного здравоохранения. Необходимо улучшить координацию между столичным регионом Дании, врачами общей практики и городом Копенгагеном. Следует уделять больше внимания укреплению здоровья, профилактике и раннему выявлению, помогая большему количеству жителей Копенгагена оставаться здоровыми и обеспечивая раннюю помощь тем, кто болен. Легкий и равный доступ является фундаментальным принципом датской системы здравоохранения. Однако, некоторые жители Копенгагена сегодня не получают или имеют ограниченный доступ к необходимой им помощи. Для решения этой проблемы разрабатывается и реализуются инициативы по обеспечению равенства в отношении здоровья и гарантируют, что жители Копенгагена, нуждающиеся в лечении, получают необходимую помощь и поддержку как можно раньше.

Раннее медицинское вмешательство повышает шансы на выживание при серьезном заболевании, а физиотерапия и реабилитация играют решающую роль в минимизации длительности заболевания для жителей Копенгагена. Это имеет решающее значение для работающих горожан, которым необходимо поддерживать свою способность трудиться и получать образование. Жители Копенгагена старшего возраста также могут рассчитывать на здоровое старение, поскольку их функциональные способности сохраняются после болезни, поэтому они могут вести свою повседневную жизнь с ограниченной поддержкой или вообще без нее. Необходимо создать условия для устойчивой реализации этого подхода в долгосрочной перспективе для каждого жителя.

| ▶ Использование последних достижений науки и лучших практик для поиска новых путей обеспечения благополучия копенгагенцев

В стремлении повысить качество жизни жителей Копенгагена путем запуска инициатив, направленных на улучшение их здоровья и благополучия, местные власти устанавливают приоритеты в соответствии с научно обоснованными и доказавшими свою эффективность результатами, выбирая в качестве отправной точки повседневную жизнь граждан.

При изучении новых возможностей для поиска решений и инициатив необходимо пользоваться возможностью генерировать новые знания, привлекая граждан в качестве экспертов, а также университеты и другие исследовательские институты для оценки инициатив и программ.

Стремление быть в авангарде разработки решений в области социального обеспечения, приносящих пользу жителям Копенгагена, реализуется за счет использования новых технологий, таких как телемедицина. Одна из целей — предоставить жителям Копенгагена более гибкий доступ к услугам местных органов власти с помощью технологий, обеспечивая жителям Копенгагена лучшее здоровье и уход, что повысит качество их жизни и развития, а также создаст новые рабочие места в Копенгагене.



# КУВЕЙТ. НА ПУТИ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ, КОНЦЕПЦИЯ «НОВЫЙ КУВЕЙТ – 2035»



Источник: @freepik

В соответствии с политикой государства Кувейт в том, что устойчивое развитие гарантирует рост, развитость и процветание нынешнего и будущих поколений, страна приняла глобальную повестку дня в области устойчивого развития на 2030 год и интегрировала ее в **концепцию государства «Новый Кувейт – 2035»** [19].

Кувейт стал свидетелем значительного сдвига в приоритетах своего развития в связи с распространением глобальной пандемии, которая оказала непредвиденное давление на систему здравоохранения, подорвала экономику и негативно сказалась на всех сферах жизни. Однако реакция Кувейта на пандемию была всеобъемлющей и эффективной, а также широко интегрирующей. Правительство создало межведомственный комитет по борьбе с COVID-19 под руководством Министерства здравоохранения, другие субъекты, вовлеченные в сферу общественного достояния, также сыграли значительную роль в реагировании на пандемию. Были приняты важнейшие краткосрочные, средне- и долгосрочные решения и обязательства в поддержку национальных усилий, направленных на обеспечение устойчивости и улучшение восстановления в эпоху после COVID-19.

Концепция «Новый Кувейт – 2035», состоящая из семи основных компонентов, полностью одобрила и интегрировала цели и задачи ЦУР вместе с их показателями (рис. 16).



Рис. 16. Компоненты концепции «Новый Кувейт – 2035» (Источник: [www.undp.org](http://www.undp.org))

Компонент «Высокое качество здравоохранения» отвечает ЦУР № 3 ООН «Обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте» и ставит своей целью повышение качества услуг и подготовку национальных кадров в системе здравоохранения при низких затратах.



Этот раздел концепции направлен на повышение качества медицинских услуг в соответствии с лучшими международными стандартами, пропаганду здорового образа жизни, учитывающего возрастные и гендерные особенности, среди всех групп населения с акцентом на общественное здравоохранение и «здоровые города», а также на укрепление национального потенциала. Реализуемая политика в рамках этого вектора заключается в следующих действиях:

- ▶ улучшении здоровья молодежи, женщин и пожилых людей путем борьбы с наркоманией, снижении числа дорожно-транспортных происшествий и поддержки спортивных инициатив и мероприятий;
- ▶ повышении числа «здоровых городов» в стране;
- ▶ содействии развитию сообществ, здоровью и благополучию на индивидуальном уровне;
- ▶ укреплении информационных технологий здравоохранения;
- ▶ повышении потенциала медицинских бригад;
- ▶ совершенствовании национальных служб медицинского страхования и обеспечении финансовой устойчивости системы здравоохранения;
- ▶ повышении уровня образования в области общественного здравоохранения и медицинской грамотности.

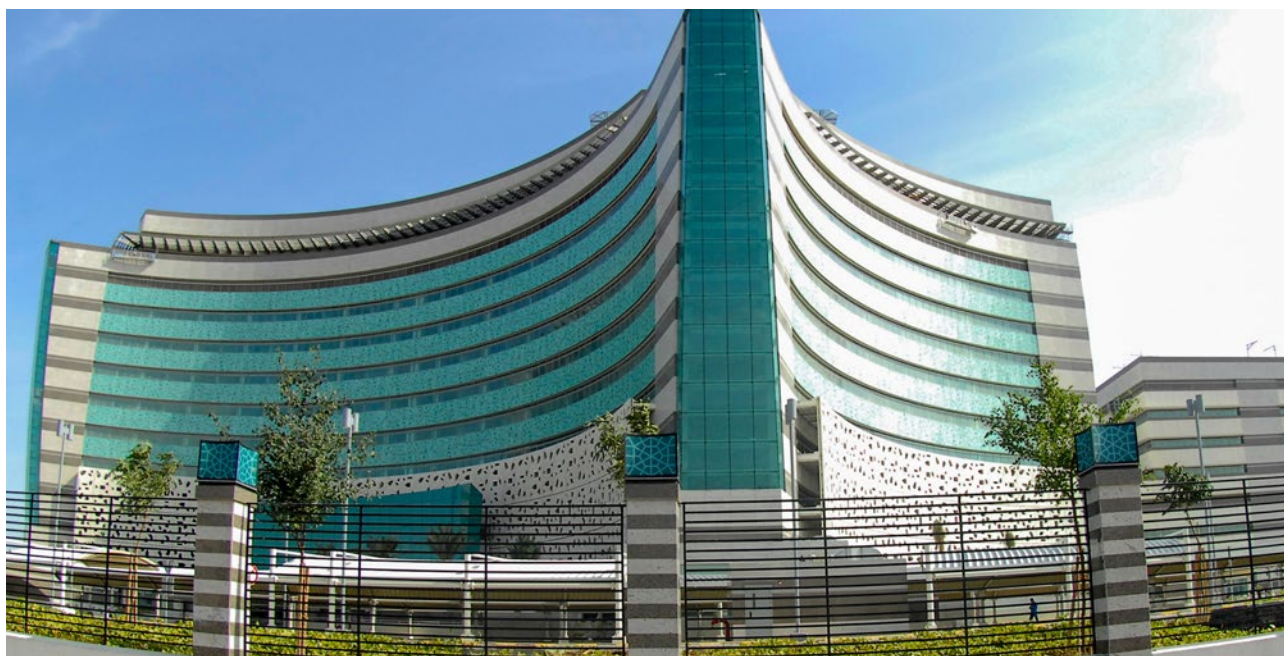


Рис. 17. Больница Джабер Аль-Ахмад, самая большая в Ближневосточном регионе (Источник [www.s.alqabas.com](http://www.s.alqabas.com))

Несмотря на эффективные усилия всех заинтересованных сторон во время вспышки COVID-19, пандемия выявила структурные проблемы в системе здравоохранения Кувейта, которые требовали дальнейшего внимания и действий.

Соответственно приоритетные направления реформ здравоохранения, которые в настоящее время рассматриваются для реализации на будущее, заключаются в следующих действиях:

- ▶ повышении готовности к чрезвычайным ситуациям и увеличении потенциала реагирования для решения возникающих проблем в области безопасности здравоохранения угроз и будущих пандемий;
- ▶ разработке комплексного плана кадрового обеспечения здравоохранения и системы управления им, а также внедрении процесса повышения компетентности в области здравоохранения и управления производительностью;
- ▶ укреплении психического здоровья и услуг на уровне сообществ с уделением особого внимания наиболее уязвимым сегментам населения;
- ▶ внедрении реформ системы здравоохранения для улучшения здравоохранения в части управления, улучшении финансирования и страхования для облегчения доступа к медицинскому обслуживанию уязвимых групп населения;
- ▶ расширении роли частного сектора здравоохранения и создании условий для перехода к электронному здравоохранению и инновационным технологиям.

Однако нынешняя система здравоохранения Кувейта все еще сталкивается с рядом проблем, особенно с точки зрения растущей распространенности неинфекционных заболеваний в результате нездорового питания, малоподвижного образа жизни и воздействия загрязнения окружающей среды, а также растущей стоимости медицинских услуг. Кроме того, в последние годы ожидаемая продолжительность жизни при рождении снизилась, а распространенность диабета стала одной из самых высоких в мире, несмотря на незначительные улучшения по этому показателю.

КУВЕЙТ РАБОТАЕТ НАД ОБЕСПЕЧЕНИЕМ НАСЕЛЕНИЯ СТРАНЫ ПЕРЕДОВЫМИ ЛЕКАРСТВАМИ И МЕДИЦИНСКИМИ ТЕХНОЛОГИЯМИ, ЧТОБЫ ПОВЫСИТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПРИВЛЕЧЬ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ. ГОСУДАРСТВО РАССМАТРИВАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ ДАЛЬНЕЙШИХ ИНВЕСТИЦИЙ В ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ С ЦЕЛЬЮ АВТОМАТИЗАЦИИ ОБРАБОТКИ ДАННЫХ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИХ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВО ВСЕЙ СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.

# ИНДИЯ. «ВИДЕНИЕ-2035: НАДЗОР ЗА ОБЩЕСТВЕННЫМ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В ИНДИИ»



Источник: @freepik

В конце 2022 года **NITI Aayog – Национальный институт трансформации Индии**, который служит высшим аналитическим центром государственной политики правительства Индии, опубликовал официальный документ **«Видение-2035: Надзор за общественным здравоохранением в Индии»** [20], в котором содержатся следующие задачи.

- ▶ Сделать систему надзора за общественным здравоохранением Индии более гибкой и прогнозируемой, чтобы повысить готовность к действиям на всех уровнях.
- ▶ Создать удобную для граждан систему надзора за общественным здравоохранением, которая обеспечит индивидуальную конфиденциальность, обеспечиваемую механизмом обратной связи с пациентами.
- ▶ Улучшить механизм обмена данными между Центром и штатами для лучшего выявления, профилактики и контроля заболеваний.
- ▶ Индия стремится обеспечить региональное и глобальное лидерство в управлении событиями, которые представляют собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

В официальном документе изложено видение Индии до 2035 года в области надзора за общественным здравоохранением посредством интеграции трехуровневой системы общественного здравоохранения. Документ указывает на необходимость расширения сети направлений и увеличения лабораторного потенциала. Строительными блоками этого видения являются взаимозависимая федеративная система управления между центром и штатами, новый механизм обмена данными, который предполагает использование новой аналитики, медицинской информатики и науки о данных, включая инновационные способы распространения «информации для действий».

Основные задачи концепции.

- ▶ Сделать индийскую систему ПМСП более отзывчивой и прогнозируемой для повышения готовности к действиям на всех уровнях.
- ▶ Обеспечить индивидуальную неприкосновенность частной жизни и конфиденциальность, обеспечиваемую механизмом обратной связи с пациентами.
- ▶ Усовершенствовать механизмы обмена данными между центром и штатами для более эффективного выявления заболеваний, их профилактики и борьбы с ними.
- ▶ Обеспечивать региональное и глобальное лидерство в управлении событиями, представляющими собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение.

В концепции обозначены основные проблемы системы здравоохранения Индии.

**Сбор данных и совместное использование.** Различные вертикали сбора данных работают разрозненно без механизма обмена данными. Не существует единой системы, в рамках которой данные эпиднадзора, полученные в отношении конкретных целевых групп населения, таких как Национальная программа борьбы со СПИДом, Национальная программа ликвидации туберкулеза и т. д., могли бы быть учтены во всей полноте.

**Данные низкого качества.** Полученные данные низкого качества не позволяют осуществлять исследования или использование их для ответа на важнейшие вопросы политики в области здравоохранения, они в стране были весьма ограниченными.

**Ограниченная синхронизация.** Существует ограниченная способность структур по реализации программ работать синхронно с исследовательскими организациями.

**НЕДОСТАЮЩИЕ ЗВЕНЬЯ. ИНДИЯ ИНВЕСТИРУЕТ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ В РЕГИСТРАЦИЮ СМЕРТЕЙ. ОДНАКО РАЗЛИЧНЫЕ ОБЗОРЫ НЕ СМОГЛИ СВЯЗАТЬ ПРИЧИНЫ СМЕРТНОСТИ С ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ. НЕТ НАДЛЕЖАЩЕЙ УВЯЗКИ, ПОЗВОЛЯЮЩЕЙ НАЙТИ ТОЧКИ СОПРИКОСНОВЕНИЯ МЕЖДУ ПРИЧИНАМИ БОЛЕЗНЕЙ И СМЕРТЕЙ.**

**Нехватка людских ресурсов.** Кадровые ресурсы также представляют собой серьезную проблему на уровне штата и округа, на отдельных специалистов возлагается множество лишних обязанностей.

**Отсутствие информации об эпидемиях.** В Индии нет достаточного числа специалистов общественного здравоохранения, обладающих опытом в этой области.

**Недостаточно развитые системы:** системы эпиднадзора в сфере неинфекционных заболеваний (НИЗ) в Индии практически не существует, и другие факторы, такие как интеграция эпиднадзора за факторами риска НИЗ, эпиднадзор за травмами и несчастными случаями, загрязнением воздуха и его последствиями и т. д., еще предстоит включить в эпидемиологическую практику.

Предложения в рамках концепции.

- ▶ Обеспечение квалифицированных кадров здравоохранения, занимающихся эпиднадзором.
- ▶ Интеграция НИЗ, репродуктивного здоровья и охраны здоровья детей, гигиены труда и окружающей среды, а также травматизма в систему ПМСП.
- ▶ Объединение данных о заболеваемости из информационных систем здравоохранения.
- ▶ Объединение эпиднадзора за растениями, животными и окружающей средой в рамках единого подхода к охране здоровья, который также включает эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам и способность прогнозировать пандемии.
- ▶ Укрепление лабораторного потенциала с помощью новых диагностических технологий, включая молекулярную диагностику, генотипирование и фенотипирование.
- ▶ Создание системы управления, включающей политическое, директивное, техническое и управленческое руководство на национальном уровне и на уровне штатов.
- ▶ Усиление эпиднадзора за НИЗ, ориентированного на граждан и сообщества, а также использование устройств для оказания медицинской помощи и диагностики в пунктах самопомощи.
- ▶ Регулярное определение приоритетности заболеваний, которые могут быть направлены на ликвидацию проблем общественного здравоохранения.

«Видение-2035: Надзор за общественным здравоохранением в Индии» определяет видение, иллюстрирует архитектуру, перечисляет ключевые вопросы и соображения, необходимые для расширения охвата услугами здравоохранения в стране. В дополнение к прошлому опыту Индии, документ опирается на уроки, извлеченные из передовой мировой практики, включая примеры из Таиланда, Тайваня, Германии, Великобритании, США и Канады.

# САУДОВСКАЯ АРАВИЯ. НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПЛАН РАЗВИТИЯ «ВИДЕНИЕ-2030» И ТРАНСФОРМАЦИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Источник: @freepik

**Национальный план развития «Видение-2030»** был разработан Советом по вопросам экономики и развития Саудовской Аравии [21]. Документ включает в себя ряд целей и стратегий реформ для долгосрочного экономического развития королевства. «Видение-2030» построено вокруг трех основных тем: динамичное общество, процветающая экономика и амбициозная нация.

## ПЛАН «ВИДЕНИЕ-2030» «ПОНИМАЕТ ВАЖНОСТЬ ПОСТРОЕНИЯ СИЛЬНОГО, СЧАСТЛИВОГО И ПОЛНОЦЕННОГО ОБЩЕСТВА КАК ОСНОВЫ ЭКОНОМИЧЕСКОГО ПРОЦВЕТЕНИЯ И КОНЦЕНТРИРУЕТСЯ НА СОЗДАНИИ ПРОЧНЫХ КОРНЕЙ, ОХВАТЫВАЮЩИХ СОВРЕМЕННЫЙ ИСЛАМ, НАЦИОНАЛЬНУЮ ГОРДОСТЬ, САУДОВСКОЕ НАСЛЕДИЕ И КУЛЬТУРУ, УСТОЙЧИВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ, ЭФФЕКТИВНЫЕ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ».

Чтобы достичь благополучия и самореализации для всех граждан, уделяется приоритетное внимание физическому, психологическому и социальному благополучию, поэтому в основе видения лежит создание здорового общества высокого качества жизни и привлекательной среды обитания.

Среди главных целей Плана:

- ▶ добиться того, чтобы три города Саудовской Аравии вошли в топ-рейтинг 100 городов мира;
- ▶ увеличить долю людей, занимающихся спортом хотя бы раз в неделю, с 13 % населения до 40 %;
- ▶ увеличить среднюю продолжительность жизни с 74 до 80 лет;
- ▶ повысить позицию страны с 26 до 10 в Индексе социального капитала.

В документе отмечается, что за последние десятилетия система здравоохранения Саудовской Аравии развивается за счет значительных инвестиций. В стране предусмотрено 2,2 больничные койки на каждые 1000 человек, работают медицинские специалисты мирового класса, средняя продолжительность жизни за последние три десятилетия выросла с 66 до 74 лет. Страна планирует оптимизировать и более эффективно использовать возможности больниц и медицинских центров, а также повысить качество профилактических и терапевтических медицинских услуг. Государственный сектор сосредоточит свое внимание на содействии профилактической помощи, на снижении уровня инфекционных заболеваний и поощрении граждан к использованию первичной медико-санитарной помощи. Это углубит сотрудничество и интеграцию между здравоохранением и социальной помощью, а также окажет поддержку семьям в обе-



спечении ухода на дому, когда это необходимо, за их родственниками. Государственный сектор сосредоточит свое внимание на планировании, регулировании и надзоре в сфере здравоохранения. Государство намерено предоставлять медицинскую помощь через государственные корпорации как для повышения ее эффективности, так и для качества, и подготовить почву к выгодам приватизации в долгосрочной перспективе. Будет проведена работа над развитием частного медицинского страхования для улучшения доступа к медицинским услугам, что должно сократить время ожидания приема у специалистов и консультантов. Врачи должны пройти более качественную подготовку для улучшения лечения хронических заболеваний, таких как болезни сердца, диабет и рак, которые угрожают здоровью нации.

Для достижения этой цели в секторе создаются госкорпорации, передается ответственность за оказание медицинской помощи сети государственных компаний, которые конкурируют как друг с другом, так и с частным сектором. Это обеспечит гражданам возможность доступа к высокому качеству медицинского обслуживания и в то же время позволит правительству сосредоточиться на законодательных, регулирующих и надзорных функциях. Создание корпораций должно способствовать специализации в области здравоохранения и придавать ей приоритетное значение, давать гражданам возможность выбирать предпочитаемого поставщика услуг.

## УТВЕРЖДАЕТСЯ, ЧТО СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САУДОВСКОЙ АРАВИИ ПРЕТЕРПЕВАЕТ ТРАНСФОРМАЦИЮ, ЧТОБЫ УДОВЛЕТВОРИТЬ ПОТРЕБНОСТИ КАЖДОГО ЧЛЕНА ОБЩЕСТВА, УДЕЛЯЯ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ПОВЫШЕНИЮ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, МОДЕРНИЗАЦИИ ОБЪЕКТОВ И ОБОРУДОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ПОВЫШЕНИЮ РОЛИ ИНВЕСТИЦИЙ ЧАСТНОГО СЕКТОРА.

Программа трансформации сектора здравоохранения, от телемедицинских консультаций до планов лечения на основе данных и повышения безопасности дорожного движения, направлена на обеспечение долгой, здоровой и продуктивной жизни для всех жителей Королевства.

Утверждается, что программа трансформации сектора здравоохранения преобразует систему здравоохранения Королевства, делая ее более комплексной, эффективной и интегрированной. Усовершенствованная система отдает приоритет инновациям, финансовой устойчивости и профилактике заболеваний, одновременно улучшая доступ к здравоохранению. Она также фокусируется на расширении услуг электронного здравоохранения и цифровых решений, повышении качества медицинской помощи и соблюдении международных стандартов. Тесное сотрудничество и интеграция программы с государственными учреждениями позволили Саудовской Аравии быстро и эффективно справиться с пандемией COVID-19. Благодаря использованию мобильных

приложений, упрощенным протоколам вакцинации и расширению доступа к медицинским услугам Королевство стало глобальным образцом передового опыта в успешном сдерживании распространения вируса. От дистанционных операций под руководством лучших врачей до виртуальных консультаций, приводящих к выдаче беспрепятственных рецептов, Королевство лидирует в использовании технологий, позволяющих революционизировать предоставление медицинских услуг. Виртуальная больница SEHA, открытая в 2022 году, является крупнейшей в своем роде в мире, объединяя более 150 больниц с более чем 30 специализированными медицинскими службами (рис. 18).



Рис. 18. Виртуальная больница SEHA (Источник: wired.me)

Программа также способствует улучшению общественного здравоохранения и профилактике заболеваний. Это важнейшая область инвестиций в здоровье и производительность отдельных лиц и сообществ, поскольку профилактика требует меньших ресурсов, чем лечение. Развитие частного сектора имеет жизненно важное значение для поддержки усилий Королевства по достижению национальных целей в области здравоохранения, обеспечивая каждому доступ к высококачественному медицинскому обслуживанию.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Достижение целей устойчивости в меняющемся мире подразумевает интеграцию здоровья и благополучия человека, урбанизации и экосистемных услуг. Прогресс в реализации Повестки дня ООН в области устойчивого развития на период до 2030 года не динамичен, странам и мегаполисам нужен новый подход к достижению тесно взаимосвязанных целей устойчивого развития (ЦУР) и здравоохранения. Пандемия COVID-19 привлекла пристальное внимание к ранее существовавшим местным и глобальным неравенствам, все страны сталкиваются с уникальным набором проблем и угроз, которыми необходимо управлять и находить пути их решения. Граждане сосредоточены не только на физическом здоровье, но и на чистоте окружающей среды и пищевых продуктов, психическом и социальном здоровье. Столкнувшись с рядом непрерывных, перекрывающихся друг с другом потрясений, лидеры признают устойчивость как императивное условие для обеспечения инклюзивного общества и стабильного будущего.

Поскольку мир стремится достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения к 2030 году, страны должны построить надежные системы здравоохранения, основанные на высококачественной первичной медико-санитарной помощи. Сочетание растущих проблем с доступом, усугубляемых нехваткой медицинского персонала и последствиями COVID-19, диктует глобальному сектору необходимость изменений, чтобы справиться с нарастающим кризисом здравоохранения. В структуре потребностей в медицинской помощи происходят серьезные сдвиги, вызванные ростом распространенности мультиморбидности и сложных хронических заболеваний. Помимо прочего, COVID-19 ускорил изменения как в спросе, так и в разработке и предоставлении услуг в области психического здоровья в обществе.

Приоритетом в управлении организаций и национальных систем здравоохранения должно быть постоянное улучшение результатов, которые в первую очередь важны для пациентов, это позволит одновременно сдерживать затраты и повышать качество медицинских услуг.

# СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Фонд Росконгресс «Глобальные тренды 2040: все более конкурентный мир» <https://roscongress.org/materials/globalnye-trendy-2040-vse-bolee-konkurentnyy-mir/>
2. National Intelligence Council «Global Trends 2040: A More Contested World» <https://www.intelligence.gov/publics-daily-brief/public-s-daily-brief-articles/1055-national-intelligence-council-releases-global-trends-report-on-the-more-contested-world-of-2040>
3. Ipsos. Global Trends. <https://www.ipsos.com/en/global-trends>
4. Globalhealth2035.org. Global health on the G7 agenda: Policy options to achieve the Global Health 2035 goals. <http://globalhealth2035.org/sites/default/files/policy-briefs/global-health-on-the-g7-agenda.pdf>
5. WEF. Global Health and Healthcare Strategic Outlook: Shaping the Future of Health and Healthcare. <https://www.weforum.org/publications/global-health-and-healthcare-strategic-outlook-shaping-the-future-of-health-and-healthcare/>
6. NHS England. Our Vision for London. <https://www.england.nhs.uk/london/wp-content/uploads/sites/8/2019/10/London-Vision-2019-FULL-VERSION-1.pdf>
7. Tokyo Metropolitan Government. Tokyo Sustainability Action. <https://www.metro.tokyo.lg.jp/english/about/sustainable/index.html>
8. NYC Health. HealthyNYC: New York City's Campaign for Healthier, Longer Lives. <https://www.nyc.gov/site/doh/about/about-doh/healthynyc.page>
9. NYC EDC. Making New York Work for Everyone. [https://edc.nyc/sites/default/files/2023-02/New-NY-Action-Plan\\_Making\\_New\\_York\\_Work\\_for\\_Everyone.pdf](https://edc.nyc/sites/default/files/2023-02/New-NY-Action-Plan_Making_New_York_Work_for_Everyone.pdf)

10. World Resources Institute. Paris' Vision for a '15-Minute City' Sparks a Global Movement. <https://www.wri.org/insights/paris-15-minute-city>
11. Paris 2024. Our Legacy and Sustainability plan. <https://www.paris2024.org/en/the-legacy-and-sustainability-plan/>
12. Berlin.de. Nachhaltigkeitsziele in Berlin. <https://www.berlin.de/sen/uvk/umwelt/nachhaltigkeit/nachhaltigkeitsziele-in-berlin/>
13. SG Green Plan. A City of Green Possibilities. <https://www.greenplan.gov.sg/>
14. Healthier SG. <https://www.healthiersg.gov.sg/>
15. Sohu.com “十四五”时期健康北京建设规划发布，创新引领健康产业发展 [https://www.sohu.com/a/514728814\\_120629259](https://www.sohu.com/a/514728814_120629259)
16. “十四五”时期健康北京建设规划 [https://fgw.beijing.gov.cn/fgwzwwgk/zcgk/ghjhwjw/wnjh/202205/t20220517\\_2712003.htm](https://fgw.beijing.gov.cn/fgwzwwgk/zcgk/ghjhwjw/wnjh/202205/t20220517_2712003.htm)
17. HK Health Bureau. Primary healthcare blueprint. <https://www.primaryhealthcare.gov.hk/en/index.html>
18. The Guardian. Copenhagen's getting healthier, thanks to everyone in the city. <https://www.theguardian.com/public-leaders-network/2016/sep/16/copenhagen-healthier-city-cycling-denmark-car-free-environment>
19. UNDP. State of Kuwait-The Second Voluntary National Review Report on SDGs (VNR2) – 2023. <https://www.undp.org/kuwait/publications/state-kuwait-second-voluntary-national-review-report-sdgs-vnr2-2023>
20. NITI Aayog. Vision 2035 public health surveillance in India. <https://www.niti.gov.in/sites/default/files/2023-03/Vision-2035-Public-Health-Surveillance-in-India.pdf>
21. Saudi Vision 2030. <http://www.vision2030.gov.sa/en/>

Научное электронное издание

Аксенова Елена Ивановна, Горбатов Сергей Юрьевич,  
Камынина Наталья Николаевна

# ГЛОБАЛЬНОЕ ВИДЕНИЕ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ И РЕФОРМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. ПРОЕКТЫ МЕГАПОЛИСОВ И СТРАН МИРА

Монография

Корректор И. Д. Баринская  
Дизайнер-верстальщик А. В. Усанов

Объем данных 5,5 МБ

Дата подписания к использованию: 25.12.2023.  
URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/monografii/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,  
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9  
Тел.: +7 (495) 530-12-89  
Электронная почта: [niiozmm@zdrav.mos.ru](mailto:niiozmm@zdrav.mos.ru)



НИИ  
ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И МЕДИЦИНСКОГО  
МЕНЕДЖМЕНТА



МОСКВА  
2023