

**Power of humanity**

Council of Delegates of the International  
Red Cross and Red Crescent Movement



**RU**

CD/21/X.X

Оригинал: на  
английском языке  
Для информации

**СОВЕТ ДЕЛЕГАТОВ  
МЕЖДУНАРОДНОГО ДВИЖЕНИЯ  
КРАСНОГО КРЕСТА И КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА**

**Подход Движения к обеспечению безопасности пациентов  
и качества медико-санитарной помощи**

**Справочный документ**

**Документ подготовлен  
Международным Комитетом Красного Креста  
и Международной Федерацией обществ Красного Креста и Красного Полумесяца**

Женева, сентябрь 2021 года

## КРАТКИЙ ОБЗОР

Цель данного справочного документа – предоставить обоснование Совету делегатов, чтобы поддержать принятие резолюции, касающейся обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи.

Международное движение Красного Креста и Красного Полумесяца (Движение) оказывает услуги здравоохранения во всем мире, поэтому обеспечение и повышение качества и безопасности клинической медицинской помощи должно быть важным аспектом этой работы. Тем не менее, нехватка согласованных подходов к данному вопросу<sup>1</sup> означает, что сегодня каждый участник Движения имеет собственный подход к определению и обеспечению качества услуг здравоохранения, что влечет за собой серьезные сложности.

Резолюция призывает к упрочению обязательства решить обостряющуюся проблему предоставления доступа к безопасной и эффективной медико-санитарной помощи оптимального качества и недорогим лекарствам для пострадавших категорий населения и тех, кто оказался в уязвимом положении в результате вооруженных конфликтов, стихийных бедствий или других чрезвычайных ситуаций, таких как пандемии.

Более того, резолюция призывает к объединенной политике Движения по данному вопросу, которая обеспечит ясность в отношении текущих проблем и согласует существующие подходы и инструменты Движения для решения проблемы обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи для людей, которых мы обслуживаем в рамках своей деятельности по предоставлению услуг здравоохранения.

Резолюция призвана укрепить согласованность действий и сотрудничество внутри Движения, содействуя реализации и согласуясь с Глобальным планом Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) по обеспечению безопасности пациентов на 2021-2023 годы, с целью обеспечить отклик на видение “мира, в котором никому не причиняется вреда в рамках системы здравоохранения, и каждый пациент получает безопасную и уважительную медико-санитарную помощь в каждом случае в любом месте”.<sup>2</sup>

## 1) ВВЕДЕНИЕ

Концепция “не навреди” заимствована из медицинской практики и восходит к клятве Гиппократова. Все наши операции и действия внутри Движения основываются на этом важнейшем принципе. В своей Комментарий к основополагающим принципам Красного Креста Жан Пикте утверждал, что «принцип – это просто правило, основанное на здравом смысле и опыте, который принимается сообществом в целях регулирования поведения». <sup>3</sup> В связи с данным историческим контекстом, политика предоставления защиты Международного Комитета Красного Креста (МККК)<sup>4</sup>

---

<sup>1</sup> ВОЗ, Глобальный план действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021-2030 гг.; Национальные академии наук, машиностроения и медицины, Устранение пробелов в области глобального качества: *улучшение качества услуг здравоохранения во всем мире*, Национальные академии прессы, Вашингтон, 2018 (<https://doi.org/10.17226/25152>).

<sup>2</sup> <https://www.who.int/teams/integrated-health-services/patient-safety/policy/global-patient-safety-action-plan>

<sup>3</sup> <https://international-review.icrc.org/sites/default/files/S0020860400019872a.pdf>

<sup>4</sup> МККК, “Политика МККК по предоставлению защиты”, *Международный журнал Красного Креста*, Том. 90, No. 871, сентябрь 2008 года, стр. 753 (<https://international-review.icrc.org/sites/default/files/irrc-871-icrc-protection-policy.pdf>).

подчеркивает настоятельную необходимость обеспечения того, чтобы его деятельность не имела негативных последствий и не создавала новых рисков для отдельных лиц и населения, в целом.

Аналогичным образом Стратегия 2030 Международной Федерации обществ Красного Креста и Красного Полумесяца (МККК) устанавливает на ближайшее десятилетие приоритетную задачу обеспечения того, чтобы все люди могли иметь безопасный и равный доступ к услугам здравоохранения. Более того, Преобразование 3 устанавливает обязательство по формированию культур и организаций, «которые повышают безопасность, благополучие и профессиональный рост наших сотрудников и добровольцев, а также уровень доверия со стороны более широких слоев общества».

Что это, на самом деле, означает? Как мы применяем концепцию «не навреди» внутри Движения? Как мы добиваемся того, чтобы качество медико-санитарной помощи, предоставляемой людям, которых мы обслуживаем, не наносило им вреда? Необходимость соблюдения принципа «не навреди» основывается на первом принципе предоставления защиты Гуманитарии хартии и Минимальных стандартов гуманитарного реагирования, который подчеркивает необходимость «избегать причинения людям дальнейшего вреда в результате собственных действий».

Мы знаем, что, к сожалению, каждый год по всему миру регистрируется около 421 миллиона госпитализаций, и в рамках этих госпитализаций 42,7 миллионам пациентов причиняется вред.<sup>5</sup> Этот вред приводит к миллионам личных трагедий каждый год, когда пациенты страдают от ненужной боли, становятся инвалидами или умирают. Многие другие сталкиваются с тем, что медико-санитарная помощь предоставляется с задержкой или вовсе не предоставляется в результате ошибок и проблем, что не только наносит вред пациенту, но также обуславливает постоянную широкомасштабную растрату тех скудных ресурсов, которыми располагает здравоохранение.

Некоторые научные исследования показывают, что в среднем один из десяти пациентов сталкивается с негативными последствиями при получении стационарной медико-санитарной помощи в странах с высоким уровнем дохода.<sup>6</sup> Оценка для стран с низким и средним уровнем дохода показывает, что одному из четырех пациентов наносится вред, при этом 134 миллиона негативных последствий ежегодно являются следствием небезопасной медико-санитарной помощи в больницах, что становится причиной почти 2,6 миллионов смертей. В целом, 60% смертей в странах с низким и средним уровнем дохода из-за состояний, требующих медицинской помощи, происходят из-за отсутствия безопасности и низкого качества медико-санитарных услуг.<sup>7</sup>

Пандемия COVID-19 отчетливо выявила всю остроту ситуации с оказанием безопасных и качественных услуг здравоохранения для большинства уязвимых категорий населения. Обеспечение безопасности пациентов остается важнейшей глобальной проблемой в области общественного здравоохранения и играет широко признанную роль в обеспечении потенциала систем здравоохранения достигать всеобщего охвата

---

<sup>5</sup> А.К. Джа, И. Ларизгойтия, С. Аудера-Лопез, Н. Прасопа-Плайциер, Х. Вотерз и Д.В. Бейтс, «Глобальное бремя небезопасной медицинской помощи: аналитическое моделирование неэкспериментальных исследований», *БМЖ Качество и Безопасность*, Том. 22, выпуск 10, октябрь 2013 года, стр. 809–815.

<sup>6</sup> Л. Славомирский, А. Аураэн и Н. Клазинга, «Экономика безопасности пациентов: укрепление основанного на ценностях подхода к уменьшению масштабов причинения вреда пациентам на национальном уровне», *Рабочие документы ОЭСР по вопросам здравоохранения*, No. 96, *OECD Publishing*, Париж, 2017 (<https://doi.org/10.1787/5a9858cd-en>, ссылка была доступна на 25 марта 2021 года).

<sup>7</sup> Национальные академии наук, машиностроения и медицины, Устранение пробелов в области глобального качества: *улучшение качества услуг здравоохранения во всем мире*, *The National Academies Press*, Вашингтон, 2018.

медико-санитарными услугами. Тем не менее, растет озабоченность в связи с тем, что проблема качества систем здравоохранения в условиях гуманитарных кризисов, а также медико-санитарных услуг, предоставление которых они обеспечивают, не получила должного внимания. Учитывая то, что гуманитарные кризисы все чаще приобретают затяжной характер и становятся все более долгосрочными и более спланированными, будут необходимы надежные подходы для обеспечения устойчивого качества медико-санитарных услуг и безопасности пациентов.

## 2) СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Цель данного справочного документа – предоставить важнейшую тематическую информацию Совету делегатов для поддержки и принятия резолюции по решению проблемы обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи.

Движение участвует в предоставлении услуг здравоохранения во всем мире. Обеспечение и повышение качества клинических медицинских услуг - важный аспект этой работы. Одной из Целей устойчивого развития (ЦУР) в области здравоохранения является “достижение всеобщего охвата медико-санитарными услугами, включая защиту финансовых рисков, доступ к качественным первоочередным услугам здравоохранения и доступ к безопасным, эффективным, качественным и недорогим важнейшим лекарственным средствам и вакцинам для всех”. В результате, мир объединяется вокруг ЦУР как совместной цели в области здравоохранения, посредством достижения которой каждый человек получает качественные услуги здравоохранения, которые ему необходимы, не испытывая при этом финансовых трудностей.<sup>8</sup>

Существует необходимость привлечь внимание к растущей проблеме обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи, признавая, что небезопасное здравоохранение обуславливает значительный уровень предотвратимого вреда для пациентов и человеческих страданий и ведет к увеличению стоимости медико-санитарной помощи и потере доверия к медицинским услугам, предоставляемым Движением. В итоге, это подвергает риску репутацию участников Движения.

Организации, озабоченные проблемами здравоохранения во всем мире (включая Всемирный банк), также одобряют всеобщий охват медико-санитарными услугами как наиболее эффективную стратегию для достижения общей ЦУР в области здравоохранения, поскольку всеобщий охват медико-санитарными услугами позволяет странам максимально эффективно использовать наиболее важный актив: население.

Высокий уровень здоровья населения является определяющим фактором успеха нации; без хороших показателей здоровья дети не могут ходить в школу, а взрослые не могут работать. Сегодня рассматривается возможность вывода концепции всеобщего охвата медико-санитарными услугами за рамки трех базовых категорий – население, услуги и расходы – с растущим вниманием обеспечению такого уровня качества, который помогает улучшить показатели здоровья каждого человека.<sup>9</sup> Ценность всеобщего охвата медико-санитарными услугами для населения и органов государственной власти зависит от качества предоставляемых услуг здравоохранения. По этой причине, необходимо обеспечить последовательное предоставление услуг, которые являются безопасными и не наносят вреда пациентам.

---

<sup>8</sup> ВОЗ, Глобальный план действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 годы.

<sup>9</sup> П. Баркер, “Обеспечение максимальной полноты всеобщего охвата медико-санитарными услугами: учет критерия качества как четвертой категории”, Институт усовершенствования здравоохранения, 2016.

### 3) АНАЛИЗ

До настоящего времени лишь немногие гуманитарные организации придерживались всеобъемлющего подхода к повышению уровня безопасности пациентов и качества клинической медицинской помощи, прилагая усилия к преодолению значительных ограничений, которые подразумевает гуманитарная среда – от разрушенных систем здравоохранения и инфраструктуры до нехватки квалифицированного медицинского персонала и ограниченного доступа к медицинским принадлежностям. Такие ограничения крайне осложняют предоставление качественных услуг здравоохранения из-за того, что они провоцируют и усугубляют небезопасные практики и ошибки, что приводит к причинению тяжкого вреда пациентам, инвалидности и смерти. По этой причине, улучшение качества здравоохранения – это комплексная проблема и серьезный вызов, особенно в сфере оказания гуманитарной помощи.

В 2016 году по итогам Глобальных консультаций ВОЗ по определению приоритетов в области глобальной безопасности пациентов была установлена точка отсчета. Участники консультаций признали, что масштаб предотвратимого вреда в рамках систем здравоохранения по всему миру является неприемлемым, при этом наблюдаются лишь незначительные признаки улучшения ситуации. В результате ВОЗ присоединилась к ряду инициатив с участием государств и других партнеров, направленных на обеспечение этой потребности.

В 2019 и 2020 годах МФОККиКП и МККК провели консультации с практикующими медицинскими работниками и национальными обществам и определили важнейшие постулаты, которые следует подчеркнуть в рамках повестки дня в области обеспечения безопасности и качества. Результаты подтверждают ощущаемую необходимость устранить пробелы между предписанными стандартами клинической помощи и реальным качеством и управлением деятельностью на местах. По этой причине необходимы общий подход и системы, способные обеспечить поддержку сотрудникам в предоставлении безопасной, качественной медико-санитарной помощи с тем, чтобы мы не причиняли вреда людям, которым оказываем услуги.

Поскольку Красный Крест и Красный Полумесяц оказывают все больший объем услуг, существует необходимость рационализировать применяемые практики и решить проблему обеспечения качества клинической помощи в рамках Подхода Движения, который направлен на выработку общих целей и приоритетный учет интересов пациентов и сообществ в рамках оказания медико-санитарной помощи.

В 2020 году МККК присоединился к МФОККиКП в разработке Концепции обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи. Данная концепция, которая будет передана Генеральной Ассамблее МФОККиКП 2022 года для утверждения ее членским составом, ставит своей целью поддержать надежную систему предоставления услуг наивысшего качества и институционализацию культуры обучения и непрерывного совершенствования в рамках чрезвычайных учреждений здравоохранения при условии повышения уровня отчетности и безопасности для пациентов, семей и сотрудников.

Залогом повышения уровня безопасности и сокращения рисков является создание эффективной системы, что может быть достигнуто только посредством детального анализа сложившейся ситуации. В этой связи были организованы процессы консультаций и совместной разработки текста документа для достижения более глубокого понимания:

- ныне действующей системы и того, где в настоящее время возникают проблемы обеспечения должного уровня качества, и
- проблем, с которыми сталкиваются сотрудники при работе на местах и в штаб-квартире.

#### **4) РЕСУРСНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ**

Для осуществления важных усилий, необходимых для решения проблем безопасности и качества клинической помощи, Движение видит необходимым увеличение масштабов инвестиций в данную область деятельности.

Согласованное обеспечение максимально безопасной качественной клинической медицинской помощи требует ресурсов для поддержки разработки и реализации в масштабах всего Движения полноценных механизмов, которые обеспечивают надзор и предоставление качественной медико-санитарной помощи каждому пациенту в учреждениях здравоохранения, а также создание безопасной и отвечающей необходимым требованиям культуры для всех сотрудников.

Тем не менее, в то время как данная резолюция направлена на увеличение объемов инвестиций в обеспечение качества и безопасности клинической помощи, она не налагает каких-либо финансовых обязательств на государства или участников Движения.

#### **5) ИМПЛЕМЕНТАЦИЯ И МОНИТОРИНГ**

Предлагаемая резолюция завершается оперативными параграфами, в которых обозначаются шаги, которые необходимо предпринять участникам Движения в соответствии с их мандатами и институциональными приоритетами. К числу таких шагов относятся сбор и анализ данных, укрепление знаний, навыков и возможностей, а также обмен знаниями и примерами передового опыта в рамках Движения. Помимо этого, необходима поддержка для укрепления потенциала соответствующих национальных институтов, а также координация и сотрудничество со всеми заинтересованными сторонами, чтобы обеспечить более прочные обязательства.

#### **6) ВЫВОДЫ И РЕКОМЕНДАЦИИ**

С свете перечисленных выше потребностей рекомендуется, чтобы Совет делегатов:

- I. принял резолюцию “Подход Движения к обеспечению безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи”;
- II. призвал участников Движения принять на себя обязательства и предоставить необходимые ресурсы и поддержку для обеспечения этих важных гуманитарных потребностей с целью укрепления коллективного потенциала Движения достичь общего понимания того, что значит “качественная медико-санитарная помощь и безопасность пациентов”;
- III. обратился с просьбой об имплементации и осуществлении регулярного мониторинга, предоставлении отчетности и анализа разных индикаторов качества (отчет должен быть предоставлен на следующем Совете делегатов);
- IV. обратился с просьбой к МККК и МФОККиКП принять участие в разработке Политики Движения по обеспечению безопасности пациентов и качества услуг гуманитарного здравоохранения для принятия на Совете делегатов 2023 года, чтобы скоординировать и согласовать подход Движения к решению проблемы обеспечения безопасности пациентов и качества медико-санитарной помощи.