

ИРЛАНДИЯ

Преобразование системы первичной
медико-санитарной помощи
во время пандемии COVID-19

УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ

Авторы: **Diane Lynch** (специалист по коммуникациям и поддержке проектов, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте Управления служб здравоохранения Ирландии), **Morgan Lucey** (национальный руководитель программы содействия сотрудникам, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте Управления служб здравоохранения Ирландии), **Nodlaig Carroll** (организационная служба охраны здоровья, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте Управления служб здравоохранения Ирландии), **Nicholas Parkinson** (руководитель Национальной службы здоровья и безопасности, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте Управления служб здравоохранения Ирландии), **Lynda Sisson** (национальный руководитель клинического направления, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте Управления служб здравоохранения Ирландии)

ОБОСНОВАНИЕ

Пандемия COVID-19 оказала огромное влияние на психическое здоровье и благополучие населения во всем мире. Отдельные группы (дети, женщины и работники здравоохранения) испытали на себе более серьезные последствия COVID-19, связанные с психическим здоровьем. Работники здравоохранения, особенно медсестры и специалисты, работающие непосредственно с пациентами, столкнулись со множеством психических расстройств, включая тревожность, депрессию и бессонницу, вне зависимости от их возраста (1). Кроме того, согласно сообщениям работников здравоохранения, степень тяжести их психических расстройств выросла по сравнению с периодом до начала пандемии (2). Авторы ряда обзоров высказали предположение о том, что пандемия COVID-19 привела к повышенному риску возникновения депрессии, тревожности и стресса и ухудшения психического благополучия (3–6).

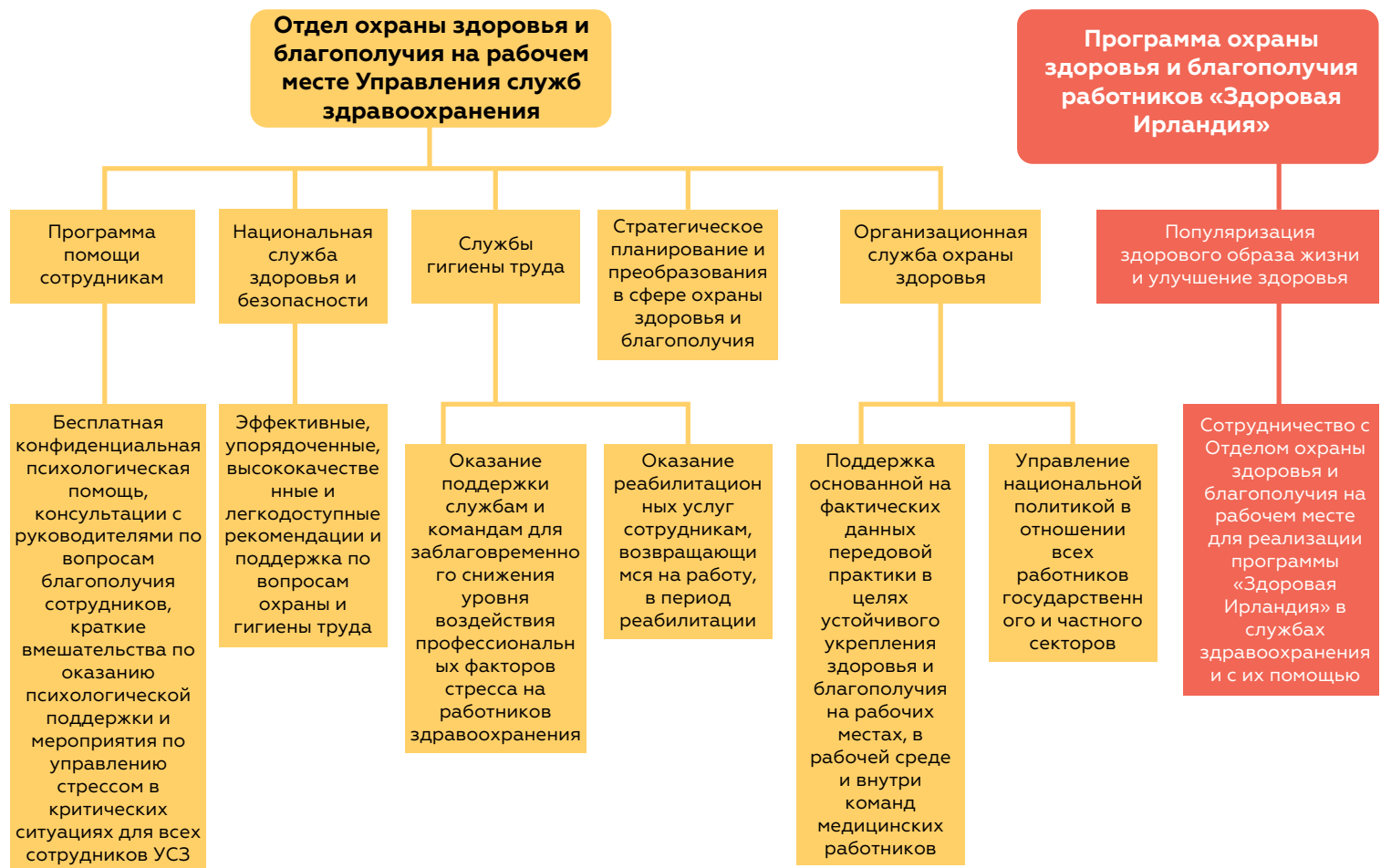
Информирование и помощь со стороны организаций системы здравоохранения, а также социальная поддержка и индивидуальное ощущение контроля над ситуацией могут выступать в качестве факторов защиты психического здоровья работников здравоохранения (7). Кроме того, оказание поддержки в области психического здоровья будет способствовать созданию надежной системы здравоохранения, которая сможет более эффективно справляться с такими ожидаемыми в будущем проблемами, как убыль рабочей силы, дезадаптация и снижение работоспособности (7). Интеграция поддержки психического здоровья в качестве элемента безопасной и эффективной рабочей среды может способствовать смягчению негативного влияния COVID-19 на психическое здоровье работников здравоохранения и максимально повысить их психологическую устойчивость в неблагоприятных обстоятельствах (8, 9). Иными словами, охрана психического здоровья работников здравоохранения до, во время и после вспышек инфекционных заболеваний является одним из важных элементов мер реагирования в области общественного здравоохранения и не должна рассматриваться как отдельное вмешательство в области психического здоровья.



ПОМОЩЬ УЯЗВИМЫМ СЛОЯМ НАСЕЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ УПРАВЛЕНИЕ СЛУЖБ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (УСЗ) В ИРЛАНДИИ

В Ирландии УСЗ входит в состав Национальной службы кадровых ресурсов, которая действовала еще до начала пандемии COVID-19. В его основные обязанности входит обеспечение безопасности, здоровья и благополучия 94 575 сотрудников УСЗ (что эквивалентно 82 828 полным ставкам), а также внедрение мер политики, соблюдение стандартов и осуществление вмешательств в их интересах. Помимо этого, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте от имени УСЗ руководит работой по обеспечению безопасности, здоровья и благополучия сотрудников УСЗ. Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ осуществляет ряд взаимосвязанных между собой функций и программ (см. рис. 1).

Рисунок 1. Структура и функции Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ РАНЕЕ СУЩЕСТВОВАВШИХ ПРОГРАММ ОТДЕЛА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И БЛАГОПОЛУЧИЯ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ УСЗ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ В СВЯЗИ С COVID-19

Пандемия COVID-19 серьезно повлияла на психическое здоровье и благополучие работников здравоохранения. Анализ коэффициента невыхода на работу, проведенный Отделом охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ, показал, что в 2020 г. этот показатель вырос на 1,4% (до 6,1%) по сравнению с 2019 г. (4,7%). Помимо этого, в 2021 г. доля невыходов на работу в связи с COVID-19 составила 2,8% от общего количества невыходов в 2021 г.

После начала пандемии Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ мобилизовал и адаптировал ранее существовавшие структуры и подразделения для защиты психического здоровья и благополучия входящих в состав УСЗ работников здравоохранения¹ в период пандемии COVID-19. Эта инфраструктура сыграла важную роль в обеспечении реагирования УСЗ на пандемию COVID-19.

1. ПРОГРАММА ПОМОЩИ СОТРУДНИКАМ

Программа помощи сотрудникам УСЗ – это бесплатная, адресная, конфиденциальная и независимая консультационная служба, предназначенная для всех работников, относящихся к УСЗ. Сотрудники УСЗ могут самостоятельно воспользоваться программой в любое время: для этого не нужно получать какое-либо разрешение или одобрение. Программа предоставляет поддержку сотрудникам, имеющим проблемы психосоциального характера (психологические и социальные факторы, влияющие на психическое здоровье). Эти проблемы могут быть личными или связанными с работой, оказывающими влияние на производительность труда или бытовую жизнь.

Все услуги, предоставляемые Программой помощи сотрудникам, основаны на учете их потребностей. Перечень предоставляемых услуг включает в себя:

- оказание психологической помощи;
- консультации с руководителями по вопросам благополучия сотрудников и психосоциальным проблемам;
- мероприятия по управлению стрессом в критических ситуациях в форме индивидуальной и групповой поддержки всех сотрудников УСЗ;
- семинары по психообразованию в области благополучия сотрудников;
- краткие вмешательства по оказанию психосоциальной поддержки.

2. НАЦИОНАЛЬНАЯ СЛУЖБА ЗДОРОВЬЯ И БЕЗОПАСНОСТИ И ПРОГРАММА УСЗ «ПОЗИТИВНАЯ РАБОТА»

Национальная служба здоровья и безопасности предоставляет эффективные, упорядоченные, высококачественные и легкодоступные ресурсы, которые являются для руководителей и сотрудников источником мотивации, инструментария и полномочий, необходимых для выполнения их юридических и моральных обязанностей в отношении охраны и гигиены труда.

В мае 2017 г. Национальной службе здоровья и безопасности было поручено разработать и осуществить специально предназначенную для УСЗ программу для руководителей по управлению психосоциальными рисками, которая позволила бы заблаговременно выявлять, измерять, оценивать и устранять потенциальные факторы стресса на рабочем месте в целях обеспечения более безопасных и здоровых условий труда. При ее разработке была использована методика управления критическими случаями «Позитивная работа» (Work PositiveCI) – система управления психосоциальными рисками, которая помогает организациям выявить способы для повышения благополучия сотрудников. Программа УСЗ «Позитивная работа» была разработана и аттестована национальной мультидисциплинарной рабочей группой «Позитивная работа». Рабочая группа «Позитивная работа» разработала адаптированные приложения (веб-сайт и онлайн-анкету), методы сбора отчетности и предоставления информации, а также добавила в приложения разделы, позволяющие провести количественные измерения культуры безопасности и привычек в отношении здоровья среди работников здравоохранения. После завершения процесса аттестации и пересмотра, проведенного рабочей группой «Позитивная работа», программа УСЗ «Позитивная работа» помогает охватить все аспекты безопасности, здоровья и благополучия сотрудников.

В сентябре 2018 г. была определена площадка для экспериментального развертывания программы, запланированного на февраль 2019 г. С самого начала пилотного проекта одним из ключевых приоритетов стало вовлечение в программу руководителей и сотрудников на всех уровнях без перегрузки информацией. Пилотная программа повысила осведомленность о стрессах на рабочем месте и стала для работников здравоохранения источником информации о доступной для них поддержке. Кроме того, она стала для руководителей подспорьем в вопросах соблюдения законодательства и руководством по управлению стрессом на рабочем месте.

3. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ПРОГРАММА ВОЗ «ЗДОРОВЬЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ»

Основной задачей организационной службы охраны здоровья является оказание поддержки и помощи организации и ее службам в вопросах внедрения и применения основанной на фактических данных передовой практики в целях устойчивого укрепления здоровья и благополучия на рабочих местах, в рабочей среде и внутри команд медицинских работников. Ее конечная цель заключается в обеспечении как можно более положительного опыта для пациентов, пользователей услуг и клиентов. Служба оказывает прямую поддержку руководителям и коллективам, помогая предотвращать и устранять комплексные психосоциальные риски на рабочем месте и в рабочей среде. Поддержка предоставляется как заблаговременно, так и по факту и опирается на потребности служб, коллективов и групп сотрудников УСЗ. Одним из примеров основанной на потребностях поддержки, предоставляемой организационной службой охраны здоровья, является применение научно обоснованных методов и передовых практик, с помощью которых руководители и трудовые коллективы могут снижать профессиональные и организационные риски, способные привести к ухудшению здоровья работников в психосоциальной рабочей среде.

Кроме того, организационная служба охраны здоровья также играет стратегическую и консультативную роль в разработке политики УСЗ в отношении здоровья и благополучия сотрудников. Одна из основных задач этого подразделения на 2020–2021 гг. заключается в поддержке деятельности Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте по утверждению и внедрению программы ВОЗ «Здоровье на

рабочем месте», которая станет для организации здравоохранения источником инструкций, поддержки и ресурсов для создания здоровых рабочих мест, ориентированных на безопасность, здоровье и благополучие. Эта программа касается не только системы здравоохранения. Программа УСЗ «Здоровье на рабочем месте» станет важным компонентом государственной программы «Здоровая Ирландия», направленной на «формирование в Ирландии общества, в котором каждый человек сможет в полной мере обладать физическим и психическим здоровьем и благополучием, а благополучие будет высоко цениться и пользоваться поддержкой на всех уровнях общества». Обстановка на рабочем месте оказывает непосредственное воздействие на физическое, психическое, экономическое и социальное благополучие работников, что в свою очередь влияет на здоровье их семей, местных сообществ и общества в целом. В Ирландии, где численность работающих превышает 2 млн человек, именно на рабочих местах обеспечиваются наилучшие условия и инфраструктура для популяризации здорового образа жизни среди широких слоев населения.

4. СЛУЖБЫ ГИГИЕНЫ ТРУДА

Службы гигиены труда помогают службам и командам заблаговременно снизить уровень воздействия профессиональных факторов стресса на работников здравоохранения, что чрезвычайно важно для обеспечения безопасности, здоровья и благополучия работников, а также позволяет создать рабочую среду, в которой работники здравоохранения будут, помимо прочего, чувствовать себя в психологической безопасности. Для оказания помощи и реагирования на комплексные психосоциальные риски на рабочем месте будут и в дальнейшем осуществляться психологические вмешательства в сфере условий труда и организационной структуры, в том числе на следующие темы:

- оценка риска профессиональных факторов стресса, требований к работе и их изменений, функций, контроля, поддержки и взаимоотношений (стандарты управления и политика УСЗ в отношении профессиональных факторов стресса);
- работа в сложных условиях: стандартный практикум для команд;
- межличностные конфликты;
- низкий моральный дух;
- поддержка возвращающихся к работе команд;
- выгорание и самопомощь в команде.

Кроме того, службы гигиены труда предоставляют реабилитационные услуги сотрудникам, возвращающимся на работу. Политика и процессы реабилитации действуют с 2011 г. Они включают в себя процесс маршрутизации сотрудников после длительного отсутствия и оказание им услуг по гигиене труда в связке со специализированными услугами, включая физиотерапию, трудовую терапию или психологическую поддержку в рамках Программы помощи сотрудникам УСЗ.

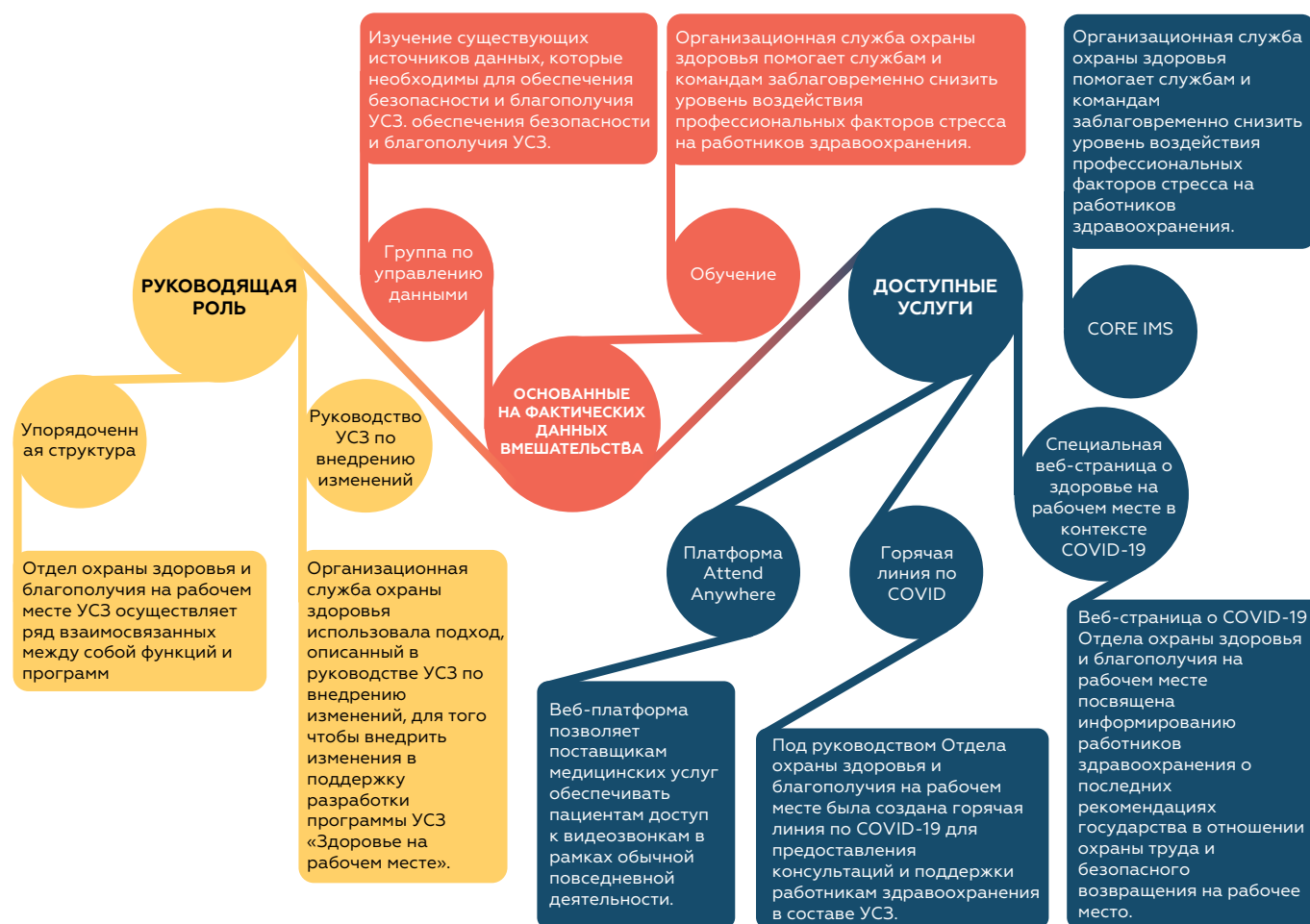
**«ПИЛОТНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫСИЛА
ОСВЕДОМЛЕННОСТЬ О СТРЕССАХ НА
РАБОЧЕМ МЕСТЕ И СТАЛА ДЛЯ РАБОТНИКОВ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИСТОЧНИКОМ
ИНФОРМАЦИИ О ДОСТУПНОЙ ДЛЯ НИХ
ПОДДЕРЖКЕ.»**

ПЕРВЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

Пандемия COVID-19 привела к возникновению серьезных проблем при предоставлении услуг здравоохранения – как с точки зрения сохранения непрерывности оказания стандартной помощи, так и в контексте оказания целевых услуг, направленных на борьбу с пандемией. Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ мобилизовал доступные инструменты и инфраструктуру и адаптировал их для обеспечения надлежащих мер реагирования в связи с пандемией (см. рис. 2).

В начале пандемии основное внимание было сосредоточено на руководстве работниками здравоохранения и предоставлении им медицинских консультаций и рекомендаций в отношении COVID-19. Кроме того, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ обновил существующие рекомендации (в том числе по отслеживанию контактов и тестированию, а также руководство для сотрудников, возвращающихся к работе) и выпустил новые рекомендации, согласованные с рекомендациями правительства Ирландии в области общественного здравоохранения.

Рисунок 2. Упорядоченная структура Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ



Устойчивая руководящая роль: упорядоченная структура и руководство УСЗ по осуществлению изменений

• **Упорядоченная структура.** Благодаря своей упорядоченной структуре, основанной на принципе сотрудничества, Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ смог повысить доступность услуг по поддержке психического здоровья для работников здравоохранения, обеспечить адаптацию системы к новой ситуации и составить основанные на фактических данных рекомендации по выработке стратегий охраны психического здоровья и благополучия в период пандемии COVID-19.

• **Руководство УСЗ по осуществлению изменений в службах здравоохранения.** Организационная служба охраны здоровья использовала подход, описанный в руководстве УСЗ по осуществлению изменений (10), для того чтобы внедрить изменения в поддержку разработки программы УСЗ «Здоровье на рабочем месте». К настоящему моменту этапы проектирования и разработки программы уже завершены; теперь необходимо определить дальнейший путь реализации предлагаемых изменений. Кроме того, по итогам аналитического исследования в этапе реализации программы «Здоровье на рабочем месте» будет уделено особое внимание проблеме COVID-19, с тем чтобы поддержать программу восстановления после пандемии.

Основанные на фактических данных рекомендации и вмешательства: обучение и создание группы по управлению данными

• **Обучение.** Организационная служба охраны здоровья помогала службам и командам заблаговременно снизить уровень подверженности работников здравоохранения связанным с работой стрессам, что чрезвычайно важно для обеспечения безопасности, здоровья и благополучия работников, а также позволяет создать рабочую среду, в которой работники здравоохранения будут, помимо прочего, чувствовать себя в психологической безопасности. Для команд и служб здравоохранения проводились

онлайн-вебинары по таким темам, как работа в сложной обстановке и управление стрессами на работе в период пандемии COVID-19. Кроме того, организационная служба охраны здоровья оказывает поддержку сотрудникам, возвращающимся к работе, уделяя при этом основное внимание психосоциальным потребностям организации с помощью подготовки рекомендаций и примеров передового опыта для руководителей и коллективов. Помимо этого, Национальная служба здоровья и безопасности УСЗ разработала различные онлайн-учебные модули на базе HSeLanD (платформы, предназначенной для обучения и получения образования в онлайн), включая вебинары на тему COVID-19 – например, «COVID-19: введение в должность / возвращение на работу» и «COVID-19: главный представитель работников». Кроме того, существует учебный модуль «Практикум по обучению оценке рисков» и официальные учебные модули УСЗ по охране и гигиене труда.

• **Группа по управлению данными.** Эта группа была создана для выполнения следующих задач: изучение существующих источников данных, которые необходимы для обеспечения безопасности и благополучия УСЗ, в целях разработки надежных методов работы с информацией; выявление потенциала для повышения качества таких данных; сбор и анализ данных об организации для принятия решений в области здоровья и благополучия на рабочем месте; обеспечение структурированного использования данных для осуществления планов работы. Группа по управлению данными внесет вклад в разработку ключевых показателей эффективности и метрик для программы УСЗ «Здоровье на рабочем месте».

Доступная поддержка в области психического здоровья и благополучия: CORE IMS, платформа Attend Anywhere, веб-сайты и горячая линия по COVID-19

• **CORE IMS.** В течение последних девяти месяцев в рамках Программы помощи сотрудникам УСЗ была внедрена система управления клиентами и информацией CORE IMS. Она представляет собой защищенную веб-платформу, которая используется персоналом Программы помощи сотрудникам в повседневной деятельности. На этой платформе хранится информация о клиентах, баллы оценки результатов, данные о посещаемости и различные клинические записи, к которым можно получить удаленный доступ (например, им могут воспользоваться работники здравоохранения, которые работают на дому из-за связанных с COVID-19 ограничений). Таким образом система CORE IMS способствует устойчивому с клинической точки зрения оказанию дистанционных услуг по охране психического здоровья специалистов на рабочем месте в период пандемии COVID-19.

• **Платформа Attend Anywhere.** В целях дальнейшей поддержки предоставления услуг в период пандемии COVID-19, а также обеспечения взаимодействия и сотрудничества внутри службы здравоохранения в рамках деятельности УСЗ по внедрению виртуального здравоохранения была представлена платформа Attend Anywhere («На прием к врачу – где угодно»). Она представляет собой веб-платформу, которая позволяет поставщикам медицинских услуг обеспечивать своим пользователям доступ к видеозвонкам в рамках обычной повседневной деятельности.

• **Горячая линия по COVID-19.** В период пандемии COVID-19 Национальная служба охраны здоровья и безопасности под руководством Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте создала национальную горячую линию для предоставления консультаций и поддержки работникам здравоохранения в составе УСЗ, учреждений, финансируемых в соответствии с разделами 38 и 39 Закона о здравоохранении, и частных медицинских служб. Операторы горячей линии имеют прямой доступ к профессиональным консультациям и поддержке со стороны всех подразделений Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте, включая Программу помощи сотрудникам и Национальную службу охраны здоровья и безопасности.

• **Специальная веб-страница, посвященная здоровью и благополучию на рабочем месте в контексте пандемии COVID-19.** Подготовленная Отделом охраны здоровья и благополучия на рабочем месте веб-страница о COVID-19 посвящена информированию работников здравоохранения о последних рекомендациях государства в отношении охраны труда и безопасного возвращения на рабочее место. Эта веб-страница предназначена для информирования работников о возможных рисках, сопряженных с возвращением к работе, и содержит рекомендации по безопасному возвращению на рабочее место.

«ОБСТАНОВКА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ОКАЗЫВАЕТ НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ФИЗИЧЕСКОЕ, ПСИХИЧЕСКОЕ, ЭКОНОМИЧЕСКОЕ И СОЦИАЛЬНОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ РАБОТНИКОВ, ЧТО В СВОЮ ОЧЕРЕДЬ ВЛИЯЕТ НА ЗДОРОВЬЕ ИХ СЕМЕЙ, МЕСТНЫХ СООБЩЕСТВ И ОБЩЕСТВА В ЦЕЛОМ.»

ПЕРСПЕКТИВЫ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ И ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

- С самого начала пандемии Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте ведет работу по укреплению и усовершенствованию своей инфраструктуры для оказания сотрудникам УСЗ услуг в области охраны психического здоровья и благополучия. Эту задачу удалось выполнить за счет адаптации существующих услуг и вмешательств к текущей ситуации на основе надежных фактических данных, подкрепленной комплексным планированием трудовых ресурсов. По этой причине обеспечение устойчивости адаптированных услуг и инструментов является для Отдела охраны здоровья и благополучия на рабочем месте УСЗ одним из приоритетных направлений работы.
- Для разработки плана внедрения и мероприятий по успешному завершению реализации адаптированной программы УСЗ «Здоровье на рабочем месте» будет создана руководящая группа. Пример программы, предлагающей основанный на фактических данных подход, позволит учреждениям и службам поддержать своих работников здравоохранения в острый период пандемии COVID-19 и на этапе восстановления после нее.
- Все рабочие группы и мероприятия, начатые в период пандемии, будут адаптированы к текущим потребностям. Одним из примеров такой адаптации является горячая линия по COVID-19. Сразу же после открытия она функционировала круглосуточно и без выходных. Однако по итогам изучения спроса график ее работы был скорректирован, и в настоящее время она действует с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00, а в субботу и воскресенье – с 9:00 до 17:00.
- Все представленные выше направления работы, вмешательства и проекты будут скомпонованы и объединены в рамках программы УСЗ «Здоровье на рабочем месте», которая будет охватывать такие вопросы, как физическая рабочая среда, психосоциальная рабочая обстановка, индивидуальное здоровье работников и вовлечение местных сообществ. Например, в настоящее время возобновилась работа по дальнейшей реализации программы УСЗ «Позитивная работа» как одной из составных частей программы УСЗ «Здоровье на рабочем месте». В совокупности эти мероприятия обеспечат информационную поддержку и будут способствовать разработке программы восстановления УСЗ для работы в условиях после окончания пандемии.
- В целях повышения доступности оказываемых услуг Отдел охраны здоровья и благополучия на рабочем месте планирует в будущем предоставлять их как в онлайн-режиме, так и в очном режиме.

ИЗВЛЕЧЕННЫЕ УРОКИ

- 1. Доступная поддержка работников здравоохранения в области охраны психического здоровья помогает им справиться с психическими расстройствами.** Оперативный и свободный доступ к услугам по охране психического здоровья, предоставляемый людям с психическими заболеваниями или подверженным риску их возникновения (например, работникам здравоохранения во время пандемии), помогает повысить грамотность в области психического здоровья и уменьшить стигматизацию.
- 2. Информационные инструменты и онлайн-технологии являются альтернативой для традиционных видов оказания помощи в области психического здоровья.** Оказание услуг необходимо включить в существующие структуры и поддержать общенациональными методами, включая необходимый объем инвестиций, клиническую супервизию, оценку и подготовку кадров. Кроме того, при оказании услуг необходимо учитывать интересы людей, не имеющих доступа к цифровым технологиям, что позволит избежать роста неравенства.
- 3. Влияние психических заболеваний и психического благополучия на рабочую среду означает необходимость просвещения общества в области психического здоровья.** Пандемия COVID-19 выявила необходимость разработки соответствующих учебных материалов для работников здравоохранения и обеспечения их онлайн-доступности. Учебные ресурсы и другие аналогичные руководства помогут работникам здравоохранения самостоятельно справиться с проблемами в области психического здоровья и благополучия, которые могут возникнуть в их повседневной работе.
- 4. Основанные на фактических данных методы охраны общественного психического здоровья способствуют внедрению и повышают эффективность государственных вмешательств в области психического здоровья, что облегчает достижение широкого спектра стратегических целей.** Инструменты оценки потребностей в области общественного психического здоровья могут использоваться для определения масштабов и последствий неудовлетворенных потребностей в области общественного психического здоровья на национальном и региональном уровнях, а также связанных с этим затрат. Необходимо уделять особое внимание сбору данных и использованию основанных на фактических данных мер политики для обоснования стратегий, рекомендаций и планов.
- 5. Устойчивые вмешательства в области охраны психического здоровья не только помогают смягчить влияние COVID-19 на психическое здоровье.** Устойчивые системы и услуги в области охраны психического здоровья и благополучия также помогут устранить давно существующие пробелы в области общественного здравоохранения, связанные с охраной психического здоровья, и будут способствовать достижению широкого спектра стратегических целей.
- 6. Создание прочной, но гибкой инфраструктуры позволит системам здравоохранения быстро и эффективно реагировать в будущем на события, подобные пандемии COVID-19.** Системы охраны здоровья и благополучия, прочно интегрированные в более масштабные государственные системы и программы здравоохранения, способны эффективно справляться с неожиданными проблемами и событиями.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ИРЛАНДИЯ

Преобразование системы первичной
медико-санитарной помощи
во время пандемии COVID-19

ВЫРАЖЕНИЕ ПРИЗНАТЕЛЬНОСТИ

Авторы выражают благодарность за идеи и ресурсы, предоставленные при подготовке настоящего доклада, а также за рецензирование документа следующим лицам:

Esther Gonzalez-Hernando (консультант ВОЗ)

Melita Murko (Технический специалист, отдел психического здоровья, Европейский офис ВОЗ)

БИБЛИОГРАФИЯ

1. da Silva FCT, Neto MLR. Psychological effects caused by the COVID-19 pandemic in health professionals: a systematic review with meta-analysis. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2021;104:110062.
2. Rimmer A. Covid-19: Two fifths of doctors say pandemic has worsened their mental health. *BMJ*. 2020;371:m4148.
3. Wang Y, Kala MP, Jafar TH. Factors associated with psychological distress during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic on the predominantly general population: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One*. 2020;15:e0244630.
4. Wu T, Jia X, Shi H, Niu J, Yin X, Xie J et al. Prevalence of mental health problems during the COVID-19 pandemic: a systematic review and meta-analysis. *J Affect Disord*. 2021;281:91-98.
5. Vindegaard N, Benros ME. COVID-19 pandemic and mental health consequences: systematic review of the current evidence. *Brain Behav Immun*. 2020;89:531-42.
6. Xiong J, Lipsitz O, Nasri F, Lui LMW, Gill H, Phan L et al. Impact of COVID-19 pandemic on mental health in the general population: a systematic review. *J Affect Disord*. 2020;277:55-64.
7. De Brier N, Stroobants S, Vandekerckhove P, De Buck E. Factors affecting mental health of health care workers during coronavirus disease outbreaks (SARS, MERS & COVID-19): A rapid systematic review. *PLoS One*. 2020;15:e0244052.
8. Archer J, Bower P, Gilbody S, Lovell K, Richards D, Gask L et al. Collaborative care for depression and anxiety problems. *Cochrane Database Syst Rev*. 2012;10:CD006525.
9. Pollock A, Campbell P, Cheyne J, Cowie J, Davis B, McCallum J et al. Interventions to support the resilience and mental health of frontline health and social care professionals during and after a disease outbreak, epidemic or pandemic: a mixed methods systematic review. *Cochrane Database Syst Rev*. 2020;11:CD013779.
10. People's needs defining change: health services change guide. Kells: Health Service Executive; 2018.