

WHA58.33 Устойчивое финансирование здравоохранения, всеобщий охват и медико-социальное страхование

Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения,

рассмотрев доклад о медико-социальном страховании¹;

отмечая, что системы финансирования здравоохранения во многих странах требуют дальнейшего развития, с тем чтобы гарантировать доступ к необходимым службам при одновременной защите от финансового риска;

соглашаясь с тем, что, независимо от источника финансирования выбранной системы здравоохранения, предварительная оплата и объединение ресурсов, а также рисков являются основными принципами защиты от финансового риска;

считая, что выбор системы финансирования здравоохранения должен производиться с учетом конкретных условий каждой страны;

констатируя, что ряд государств-членов осуществляют реформы финансирования здравоохранения, которые представляют собой сочетание общественных и частных подходов, включая внедрение медико-социального страхования;

отмечая, что ряд стран в последнее время являются получателями значительных потоков внешних средств на цели здравоохранения;

признавая значительную роль государственных, законодательных и исполнительных органов в деле дальнейшего реформирования системы финансирования здравоохранения с целью обеспечения всеобщего охвата,

1. ПРИЗЫВАЕТ государства-члены:

(1) обеспечить такое положение, при котором системы финансирования здравоохранения включают метод предоплаты финансового взноса на медико-санитарную помощь для объединения риска со стороны населения и избежания катастрофических расходов на медицинскую помощь и обнищания отдельных лиц в результате обращения за помощью;

(2) обеспечить адекватное и справедливое распределение медико-санитарных структур хорошего качества и кадровых ресурсов для здравоохранения, с тем чтобы те, кто застрахованы, получали необходимую и хорошего качества медико-санитарную помощь в соответствии с пакетом услуг;

(3) обеспечить такое положение, когда руководство и организация внешних фондов для конкретных программ здравоохранения или мероприятий осуществлялись таким образом, чтобы содействовать развитию механизмов устойчивого финансирования системы здравоохранения в целом;

(4) обеспечить переход ко всеобщему охвату своих граждан, с тем чтобы содействовать удовлетворению потребностей населения в медицинской помощи и улучшению ее качества, уменьшению бедности, достижению международно

¹ Документ A58/20.

согласованных целей в области развития, включая те, которые содержатся в Декларации тысячелетия Организации Объединенных Наций, и достижению здоровья для всех;

(5) учитывать, что при переходе ко всеобщему охвату каждый подход должен реализовываться с учетом особых макроэкономических, социально-культурных и политических условий каждой страны;

(6) использовать в надлежащих случаях имеющиеся возможности для сотрудничества между общественными и частными провайдерами и организациями по финансированию здравоохранения при строгом общем контроле со стороны правительства;

(7) обеспечить обмен опытом использования различных методов финансирования здравоохранения, включая создание структур медико-социального страхования и частных, общественных и смешанных подходов с особым упором на учрежденческие механизмы, которые созданы для обеспечения основных функций системы финансирования здравоохранения;

2. ПРЕДЛАГАЕТ Генеральному директору:

(1) обеспечить, в ответ на запросы от государств-членов, техническую поддержку для укрепления потенциала и имеющегося опыта по развитию систем финансирования здравоохранения, особенно схем предоплаты, включая медико-социальное страхование, для достижения всеобщего охвата, и с учетом специальных потребностей малых островных и других стран с небольшим населением и обеспечить сотрудничество с государствами-членами в процессе социального диалога по подходам к финансированию здравоохранения;

(2) обеспечивать государства-члены, при сотрудничестве со Всемирным банком и другими имеющими отношение к этому вопросу партнерами, технической информацией в отношении потенциального воздействия притока внешних средств на здравоохранение и обеспечения макроэкономической стабильности;

(3) создать устойчивые и непрерывные механизмы, включая регулярные международные конференции, при условии наличия ресурсов, для содействия непрерывному обмену опытом и усвоенными уроками в области медико-социального страхования;

(4) обеспечить техническую поддержку в установлении данных и методологий для лучшего измерения и анализа преимуществ и расходов, связанных с различными видами практики по финансированию здравоохранения, охватывающими сбор поступлений, объединение и предоставление или закупки услуг с учетом экономических и социально-культурных различий;

(5) обеспечить поддержку государствам-членам в надлежащей форме для развития и использования методик и инструментов по оценке воздействия изменений в системах финансирования здравоохранения на службы здравоохранения по мере того, как они развиваются для обеспечения всеобщего охвата;

(6) представить Пятьдесят девятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения через Исполнительный комитет доклад о выполнении настоящей резолюции, в том числе о нерешенных вопросах, поднятых государствами-членами в ходе Пятьдесят восьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения.

(Девятое пленарное заседание, 25 мая 2005 г.)