



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
Сто тринадцатая сессия
Пункт 3.13 предварительной повестки дня

ЕВ113/11 Add.1
4 декабря 2003 г.

Будущие направления деятельности по оказанию первичной медико-санитарной помощи

Доклад Секретариата

ВВЕДЕНИЕ

1. В мае 2003 г. Пятьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в резолюции WNA56.6 предложила государствам-членам предпринять ряд мер по усилению медико-санитарной помощи. В ней также предлагалось Генеральному директору созвать совещание в ознаменование двадцать пятой годовщины Алма-атинской декларации и для определения дальнейших направлений деятельности в области первичной медико-санитарной помощи; продолжать включать принципы первичной медико-санитарной помощи в деятельность программ ВОЗ; и представить доклад о ходе работы.
2. Данный доклад содержит краткий обзор хода работы по выполнению резолюции WNA56.6. В докладе приводятся также результаты глобального обзора потенциального вклада первичной медико-санитарной помощи в решение проблем здравоохранения в XXI веке.
3. Из числа совещаний по вопросам первичной медико-санитарной помощи следует отметить Международную конференцию по первичной медико-санитарной помощи (Алма-Ата, 23-24 октября 2003 г.), проведенную в ознаменование двадцать пятой годовщины Алма-атинской декларации, и Глобальное совещание по первичной медико-санитарной помощи (Мадрид, 27-29 октября 2003 г.). Кроме того, 6-8 декабря 2003 г. в г. Бразилиа проводится совещание в связи с двадцать пятой годовщиной Алма-атинской декларации.
4. На совещании в Казахстане принята резолюция по вопросам первоочередных направлений деятельности в области медико-санитарной помощи, распределения ресурсов, общественного здравоохранения и народонаселения, факторов риска для здоровья и межсекторального сотрудничества.
5. На глобальном совещании в Мадриде¹ было отмечено большое разнообразие ситуаций, с которыми сталкиваются отдельные государства-члены при рассмотрении

¹ Более полная информация приводится в документе WHO/MNC/OSD/04.

дальнейших планов совершенствования систем здравоохранения на основе принципов первичной медико-санитарной помощи. Различия заключаются в объеме имеющихся ресурсов для инвестиций в здравоохранение, в демографических и эпидемиологических показателях населения, политических и социальных системах, а также стадиях развития систем здравоохранения на основе принципов первичной медико-санитарной помощи.

6. Несмотря на такие различия в масштабе осуществленных преобразований в системах здравоохранения, на глобальном совещании удалось выработать механизм, на основе которого как отдельные государства-члены, так и международное сообщество смогут уделять основное внимание применению принципов первичной медико-санитарной помощи для достижения здоровья для всех. Элементами этого механизма служат цели и принципы первичной медико-санитарной помощи; формирование, осуществление и анализ политики; и развитие систем здравоохранения. Каждый из этих элементов носит динамичный, эволюционный и взаимосвязанный характер.

ПРИНЦИПЫ И ЦЕЛИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

7. Принципы, лежащие в основе понятия первичной медико-санитарной помощи, продолжают поддерживаться государствами-членами и всем международным сообществом. Приняты обязательства по достижению здоровья для всех, укреплению здоровья и обеспечению доступа к медико-санитарной помощи на основе принципа справедливости.

8. Для достижения намеченных целей и удовлетворения будущих потребностей следует непрерывно уделять внимание следующим направлениям деятельности: разработке процессов для выявления потребностей, касающихся всего населения в целом; выработке межсекторального подхода в отношении факторов, определяющих состояние здоровья; обеспечению участия местного населения во всех процессах формирования политики, развития системы здравоохранения и общественного развития в целом; обеспечению использования в полном объеме фактических данных и опыта лицами, определяющими политику, сообществами и лицами, предоставляющими медико-санитарную помощь, и их доступности для больных и их семей; обеспечению доступа различных групп населения к системам здравоохранения, способствующим укреплению здоровья и предоставляющим соответствующую медико-санитарную помощь; и определению на национальном уровне оптимальных путей достижения цели здоровья для всех среди местного населения.

9. С учетом существующих проблем в области здравоохранения в глобальном масштабе может возникнуть необходимость в выработке дополнительных принципов, как, например, признание того факта, что здоровье является национальным и глобальным ресурсом для социального и экономического развития и средством обеспечения социального единства; необходимость активной работы в отношении многих факторов, определяющих состояние здоровья, и руководство этой деятельностью на международном уровне; односторонние действия отдельных государств-членов представляются малоэффективными для решения экономических и социальных проблем, связанных с вопросами здравоохранения, которые выходят за рамки национальных границ; в гражданском обществе отдельные лица

обладают правами и обязанностями в отношении собственного здоровья и здоровья других людей; для обеспечения оптимального улучшения состояния здоровья людей правительства стран должны нести ответственность за обеспечение здоровья всего населения в целом, действуя в сотрудничестве с другими заинтересованными сторонами; и профилактика и медико-санитарная помощь дополняют друг друга и не должны противопоставляться.

10. Принципы первичной медико-санитарной помощи с течением времени развиваются и будут продолжать развиваться по мере появления новых политических и социальных парадигм. Это следует также принимать во внимание в целях принятия обязательств по соблюдению рассматриваемых принципов и их пересмотру.

РАЗРАБОТКА, ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ И АНАЛИЗ ПОЛИТИКИ

11. Хотя Алма-атинская декларация содержит ясное описание принципов и указаний в отношении основных направлений деятельности в области первичной медико-санитарной помощи, в ней отсутствует четкая взаимосвязь между принципами, направлениями деятельности и необходимостью проведения анализа результатов. Выработка политики сама по себе не способствует ее осуществлению. Необходим динамичный процесс формирования, осуществления и анализа политики в качестве средства ее проведения для стран, а не процесса для проведения сопоставительного анализа или сравнения на международном уровне.

12. Представляется целесообразной поддержка со стороны ВОЗ разработке средств мониторинга осуществления принципов первичной медико-санитарной помощи. Рассмотрение этих вопросов через призму первичной медико-санитарной помощи позволит странам намечать стратегические направления работы на долгосрочную перспективу и оценивать ход работы по выполнению краткосрочных программ. Этот процесс поможет странам систематически увязывать осуществление программ с вопросами политики в целях обеспечения целостности всего процесса. Это будет также способствовать укреплению их позиции по отношению к международным организациям и донорам.

РАЗВИТИЕ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

13. Учитывая сложность стоящих задач, функции правительства по обеспечению четкой взаимосвязи между целями в области здравоохранения, применением принципов первичной медико-санитарной помощи и предоставлением соответствующих услуг службами здравоохранения приобретают все большую значимость. Таким образом, механизм достижения цели здоровья для всех сохраняет свою практическую значимость для руководства этим процессом со стороны правительств и других заинтересованных сторон.

14. В Алма-атинской декларации указывается, что социальные, экономические и политические характеристики страны должны определять характер применения принципов

первичной медико-санитарной помощи на практике. Это позволяет учитывать различия в организации систем здравоохранения. Тем не менее, основной задачей правительства является обеспечение функционирования систем здравоохранения таким образом, чтобы они способствовали укреплению здоровья населения, исходя из существующих потребностей, были способны оказывать воздействие на факторы, определяющие состояние здоровья, а также могли предоставлять высококвалифицированную медико-санитарную помощь отдельным лицам.

15. Таким образом, правительства, осуществляя политику оказания первичной медико-санитарной помощи, играют важнейшую роль в достижении Целей тысячелетия в области развития, связанных со здравоохранением. Достижение этих целей дополняет деятельность по осуществлению стратегии здоровья для всех и требует наличия системы общественного здравоохранения, основанной на принципах первичной медико-санитарной помощи.

16. Для успешного осуществления деятельности по достижению цели укрепления здоровья населения развитие системы здравоохранения должно строиться на основе принципов первичной медико-санитарной помощи и соответствующей политики. Таким образом, возможности системы здравоохранения по обеспечению всеобщей доступности медико-санитарной помощи приобретают более важное значение, чем первичная медико-санитарная помощь как особый уровень помощи, отличный от других. Это означает, что для повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи соответствующие службы должны быть приближены к тем группам населения, которые они обслуживают, но не должны рассматриваться как самостоятельный или отдельный уровень предоставления медико-санитарной помощи. В связи с этим для обеспечения возможности координации деятельности служб медико-санитарной помощи, ориентированной на больного, включающей все аспекты профилактики и ухода, требуется развитие комплексных систем здравоохранения, основанных на принципах первичной медико-санитарной помощи, но без общепринятого разделения на уровни предоставления помощи.

17. Кроме того, для достижения эффективных и устойчивых результатов программ, ориентированных на борьбу против определенных болезней, всегда должны рассматриваться с учетом дополняющей и одновременно выполняемой стратегии развития систем здравоохранения. Эти программы обеспечивают возможность развития систем здравоохранения на основе принципов первичной медико-санитарной помощи.

18. Существующие недостатки в проведении мероприятий в области здравоохранения, связанные с отсутствием людских и финансовых ресурсов или слабыми структурами управления, требуют выработки реалистичных инвестиционных планов и стратегий.

ВЫВОДЫ

19. В основе концепции, выработанной в ходе совещания, лежит предположение о том, что укрепление здоровья населения может быть достигнуто посредством комплексного применения обновленных принципов первичной медико-санитарной помощи для

формирования, осуществления и анализа политики, а также развития систем здравоохранения.

20. В этой связи подход к рассмотрению данных вопросов через призму первичной медико-санитарной помощи является эффективным механизмом для формирования, осуществления и анализа политики в целях оптимизации деятельности по укреплению здоровья населения. Использование такого подхода будет также способствовать принятию решений при выборе организационной структуры системы здравоохранения и определять характер той поддержки, которую оказывает ВОЗ государствам-членам в выявлении первоочередных задач и разработке политики и программ.

ДЕЙСТВИЯ ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО КОМИТЕТА

21. Исполнительному комитету предлагается принять данный доклад к сведению.

= = =