



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТАЯ СЕССИЯ
ВСЕМИРНОЙ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
Пункт 13.4 предварительной повестки дня

A54/11
30 марта 2001 г.

Укрепление оказания медико-санитарной ПОМОЩИ

Укрепление сестринского и акушерского дела

Доклад Секретариата

1. Сорок девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения в своей резолюции WHA49.1 настоятельно призвала государства-члены укреплять сестринское и акушерское дело посредством стратегий, включающих следующие действия: более активное привлечение медицинских сестер и акушерок к преобразованию медико-санитарной помощи и к разработке национальной политики здравоохранения; разработка национальных планов действий в области сестринского/акушерского дела в качестве неотъемлемой части политики здравоохранения; расширение возможностей для медицинских сестер и акушерок в области улучшения их квалификации и укрепления медицинского/акушерского образования и практики в первичной медико-санитарной помощи.
2. В поддержку этих стратегий Генеральному директору было предложено активизировать поддержку странам при разработке, осуществлении и оценке национальных планов по развитию здравоохранения, включая сестринское и акушерское дело; содействовать координации между учреждениями и организациями, связанными с вопросами укрепления сестринского и акушерского дела; оказывать содействие подготовке сестринского и акушерского персонала в области исследовательской методологии; и обеспечить непрерывность работы Глобальной консультативной группы по сестринскому и акушерскому делу.
3. Настоящий доклад, представляющий собой краткий обзор ходы работы по осуществлению резолюции WHA49.1, был для сведения представлен Сто седьмой сессии Исполнительного комитета. Состоявшаяся на Исполкоме дискуссия отражает всеобщую озабоченность в связи с затронутыми вопросами и их воздействием на работу систем здравоохранения.
4. Услуги сестринского и акушерского персонала продолжают играть ведущую роль в общественном здравоохранении и инициативах на местах. Медицинские сестры и акушерки составляют наиболее многочисленную группу работников здравоохранения и являются основными специалистами, предоставляющими услуги для отдаленных районов и наиболее уязвимых групп населения, а также услуги по первичной медико-санитарной помощи.

5. Несмотря на различия в организации и развитии систем здравоохранения в разных странах, общей для всех является широко распространенная проблема растущей нехватки медицинских сестер и акушерок. Эта проблема особенно актуальна в развивающихся странах, в которых нестабильность и сокращение средств сектора здравоохранения, низкие оклады и плохие условия работы способствуют усилению эмиграции в страны, предлагающие лучшие условия.

6. Значительный прогресс достигнут в разработке национальных планов в области сестринского и акушерского дела. Более половины государств - членов ВОЗ уже сформулировали или разрабатывают такие национальные планы. В большинстве случаев эти планы являются частью общенационального плана в области здравоохранения.

7. Прогресс в расширении участия медицинских сестер и акушерок в реформе системы здравоохранения и определении национальной политики в этой области является незначительным. Во многих случаях медицинские сестры помогали собирать данные и определять кадровую политику, но их полное участие в общем процессе определения приоритетов или выборе политики в областях, не связанных непосредственно с сестринским и акушерским делом, является редким случаем.

8. В целом число стипендий для повышения квалификации медицинских сестер немного увеличилось. Отмечается также расширение возможностей для исследований и подготовки в области клинического и административного руководства. Эти возросшие возможности, однако, не удовлетворяют спроса.

9. Улучшение любой системы здравоохранения зависит от аккуратного управления и создания регулирующих механизмов в области сестринского и акушерского дела. Все больше стран сообщают об усилении существующих механизмов в этой области. При поддержке ВОЗ во многих странах были разработаны средства и процедуры контроля качества, начиная с контрольных списков, клинических проверок и изучения историй болезни пациентов и заканчивая хорошо организованными процедурами подачи и рассмотрения жалоб на медицинских сестер.

10. Во многих странах сестринские и акушерские кадры имеют ограниченное использование, несмотря на то, что доказана их эффективность с точки зрения затрат. Во многих странах не принимается во внимание тот факт, что сестринское и акушерское обслуживание и правильное использование медицинских сестер и акушерок может коренным образом расширить охват населения базовыми услугами по оказанию медико-санитарной помощи.

11. ВОЗ активизировала работу Глобальной консультативной группы по сестринскому и акушерскому делу, которая отвечает за оказание Генеральному директору консультативной помощи по вопросам политики развития сестринского и акушерского дела. Основные рекомендации Группы касаются важности участия медицинских сестер и акушерок в формулировании национальной политики здравоохранения и необходимости создания устойчивых программ подготовки

руководящих кадров из среды медицинских сестер и акушерок, которые могут принимать участие в процессах выработки политики и принятия решений. Кроме того, необходимо заключать стратегические союзы с различными партнерами, направленные на то, чтобы определить единообразные основные показатели и создать прочную информационную базу для национальной политики в области здравоохранения, особенно в том, что касается эффективных с точки зрения затрат услуг медицинских сестер и акушерок и их воздействия на такие приоритетные для стран болезни, как ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярия. Ввиду серьезной нехватки медицинских сестер и акушерок Группа рекомендует улучшить работу по планированию кадровых ресурсов для обеспечения их большего соответствия фактическим потребностям населения в услугах. Принимая во внимание важность сестринских и акушерских услуг для оказания медико-санитарной помощи, было также рекомендовано, чтобы ВОЗ улучшила механизмы учета опыта медицинских сестер и акушерок в процессе разработки политики и программ ВОЗ.

12. В отношении роли ВОЗ в области укрепления сестринского и акушерского дела была предоставлена техническая помощь в соответствии с запросами стран в нескольких областях, таких как оценка сестринских и акушерских услуг и учебных планов, используемых при их подготовке, а также разработка и осуществление на национальном уровне планов действий и программ контроля качества. Совместно с такими партнерами, как Международный совет медицинских сестер и Международная конфедерация акушерок, были определены стандарты образования и практических навыков в области сестринского и акушерского дела. Были также разработаны и внедрены в практику механизмы и принципы по борьбе с болезнями, сокращению рисков по управлению здравоохранением и оказанию медико-санитарной помощи. Деятельность в области информационно-разъяснительной работы включала в себя выработку и утверждение декларативных документов и официальных заявлений министерств.

13. Инициативы ВОЗ поддерживают тридцать пять сотрудничающих центров ВОЗ по сестринскому и акушерскому делу. К основным областям, в которых оказывается эта поддержка, относятся: развитие потенциала, разработка учебных планов, совместные исследовательские проекты, внутрорегиональные и межрегиональные инициативы с упором на сотрудничество между развитыми и развивающимися странами. Количество сотрудничающих центров в развивающихся странах в будущем должно быть увеличено.

14. Анализ хода работы позволил выделить несколько областей, которые требуют большего внимания:

- оказание технической поддержки странам для укрепления сестринских и акушерских услуг и для выработки системного подхода к документации и распространению информации об эффективных мероприятиях;

- пропаганда подходов, моделей и руководящих принципов, которые базируются на этой информации, особенно в области образования и практики медицинских сестер и акушерок;
- поиск совместно с партнерами практических решений глобальных проблем нехватки персонала и миграции;
- усиление поддержки Глобальной консультативной группе по сестринскому и акушерскому делу, укрепление роли сотрудничающих центров ВОЗ и создание широкого объединения для борьбы за укрепление сестринского и акушерского дела; и
- выработка и использование единообразных показателей для мониторинга и измерения прогресса в достижении поставленных задач на уровне страны, региона и на глобальном уровне.

ДЕЙСТВИЯ АССАМБЛЕИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

15. Ассамблее здравоохранения предлагается рассмотреть вопрос о принятии резолюции, содержащейся в резолюции EB107.R2.

= = =