



R: 36701

EUR/ICP/HSC 633(S)

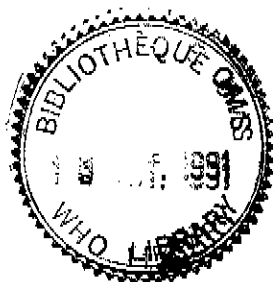
0105A

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

КРАТКИЙ ОТЧЕТ

Международная конференция по формированию здорового образа жизни

Ленинград
12-14 декабря 1990 г.



1991 г.

ЕРБ/ЗДВ задача 13

SUMMARY REPORTS are issued by the Regional Office in English, French, German and Russian. They may be reproduced, or translated into any other language, providing due acknowledgment is made.

Les RAPPORTS SOMMAIRES sont publiés par le Bureau régional en allemand, anglais, français et russe. Ils pourront être librement reproduits, ou traduits dans une autre langue, avec mention de la source.

KURZBERICHTE werden vom WHO-Regionalbüro in Deutsch, Englisch, Französisch und Russisch herausgegeben. Nachdruck oder Übersetzung in andere Sprachen mit Quellenangabe gestattet.

КРАТКИЕ ОТЧЕТЫ издаются Региональным бюро на английском, немецком, русском и французском языках, но могут быть размножены или переведены на любой другой язык при наличии соответствующего указания на источник.

РЕЗЮМЕ

На здоровье населения оказывает свое влияние образ жизни каждого человека, выбор которого зависит частично от социально-экономических условий и политики государства и общества по отношению к здравоохранению. Рассматриваемая конференция проводилась в СССР для специально приглашенных лиц, главным образом из стран Центральной и Восточной Европы, с тем чтобы они могли получить информацию об идеях ВОЗ в области укрепления здоровья от экспертов, занимающихся вопросами формирования здорового образа жизни и медико-санитарного просвещения. Присутствовавшие выразили свою приверженность делу укрепления здоровья и признали его важное значение, призвав способствовать большей местной автономии служб здравоохранения и выделению специальных средств на финансирование программ укрепления здоровья. Эти программы будут содействовать осуществлению таких видов деятельности, как подготовка кадров, образование, научные исследования и создание стимулов как внутри служб здравоохранения, так и в обществе в целом через деятельность групп самопомощи и неправительственных органов.

ЗАДАЧА 13

Политика, способствующая укреплению здоровья

Конференция была организована Министерством здравоохранения СССР и Ленинградским институтом усовершенствования врачей при поддержке Европейского регионального бюро ВОЗ и целого ряда местных спонсоров от советской промышленности, правительственных органов и местных заинтересованных групп. Активное участие в подготовке и проведении конференции приняла американская организация "Our Primary Purpose" (Наша главная цель).

В работе конференции приняли участие 420 человек, представлявших различные секторы и академические дисциплины и прибывших из 15 стран, хотя основная часть участников была из СССР. Временные консультанты представляли главным образом страны Северной Европы и Северной Америки. Перед конференцией были поставлены следующие главные цели:

- обсудить роль правительства и общества в укреплении здоровья;
- рассмотреть нынешнее состояние программ формирования здорового образа жизни для различных категорий населения (формы, методы, средства, пути);
- обсудить роль и значение центров здравоохранения, различных учреждений, общественных организаций и союзов в практическом содействии осуществлению программ формирования здорового образа жизни;
- рассмотреть вопрос о профилактике злоупотребления отдельными веществами, включая проблемы алкоголизма, наркомании и потребления табака;
- оценить факторы риска и их воздействие на здоровье отдельных людей;
- охарактеризовать роль, которую образование и подготовка кадров играют в подготовке хороших практических врачей, содействующих укреплению здоровья.

Справка

Работа конференции строилась на принципах и стратегиях достижения здоровья для всех к 2000 г., а также тех, которые сформулированы в Оттавской хартии укрепления здоровья 1986 г. В представленных докладах и в ходе обсуждений характеризовались различные элементы структурного подхода к планированию деятельности по укреплению здоровья и развитию движения за укрепление здоровья на национальном и местном уровнях. Основное внимание уделялось факторам, влияющим на выбор, который делают люди, определяя как им жить, - то есть образу жизни отдельных людей и сообществ.

Приоритеты и непосредственные потребности населения СССР и стран Центральной и Восточной Европы значительно отличаются от приоритетов и потребностей населения, живущего в Западной Европе.

В странах Центральной и Восточной Европы население сталкивается с глубокими политическими, социальными и экономическими изменениями и новыми грандиозными проблемами, поэтому здоровью уделяется меньше внимания. Укрепление здоровья и забота о здоровом образе жизни - это вопросы второго плана. В самом начале конференции был поставлен вопрос о том, имеет ли укрепление здоровья приоритетное значение в такое время, которое переживают сейчас СССР и страны Центральной и Восточной Европы. Экономические проблемы ограничивают возможности приобретения самого необходимого оборудования, затрудняют улучшение деятельности служб здравоохранения и не позволяют организовать адекватную

борьбу с загрязнением окружающей среды. Эти же экономические проблемы находят свое отражение и в физических и социальных условиях жизни. Многие необходимо сделать для улучшения всех аспектов жизни общества и семьи.

Участники конференции были, однако, едины в своем стремлении обеспечить, чтобы следование здравоохранительным и духовным ценностям стало главным принципом построения нового общества, в особенности в тот период, когда происходят такие политические и экономические изменения.

Ход обсуждения

В ходе конференции на самых разных заседаниях доминировала одна тема. Положительные сдвиги в формировании здорового образа жизни могут быть достигнуты совместными усилиями самых разных слоев общества, а также в результате личного участия каждого. Необходимо принять новые законы для охраны здоровья населения и разработать новую налоговую политику с целью поощрения производства и потребления товаров и услуг, способствующих улучшению здоровья взамен тех из них, которые наносят ему ущерб. Все секторы общества и все органы управления должны делать все необходимое, так же, как и отдельные лица и семьи, для создания возможностей формирования более здорового образа жизни. Западные образцы не всегда являются наилучшими, и многое необходимо сделать для того, чтобы сохранить отдельные здоровые аспекты, характерные для жизни стран Центральной и Восточной Европы и предохранить население от негативного воздействия неконтролируемой рыночной экономики.

Неправительственные организации должны сыграть свою роль в пропагандировании и демонстрации эффективности новых стратегий и программ. Особую значимость приобретает их влияние в качестве пропагандистов стратегий, нацеленных на борьбу с производством и потреблением табака, алкоголя и других, вызывающих зависимость веществ.

Много нареканий вызывает в настоящее время проблемы распределения достаточного количества продуктов питания и других потребительских товаров в СССР и других странах Центральной и Восточной Европы. Тем не менее, больше внимания необходимо уделять национальным стратегиям и программам, стимулирующим более здоровое питание, в особенности, пожилых людей. Больше внимания необходимо также уделять созданию более широких возможностей для физической активности, отдыха и культурных мероприятий, чтобы удовлетворить разнообразные потребности и интересы местного населения. Такие более широкие возможности могут сыграть большую роль в снижении напряженности в обществе и улучшении благополучия и самочувствия отдельных людей. Добровольные организации, представленные на конференции, выразили пожелание, чтобы на следующих совещаниях эти вопросы были рассмотрены более подробно.

На цели медико-санитарного просвещения населения не выделяется достаточно государственных средств и не осуществляется адекватная подготовка специалистов, нет также достаточной мотивации для выполнения ими этих задач. Новые стратегии в области медико-санитарного просвещения, новые программы обучения и обеспечения финансовыми средствами необходимо иметь во всех административных единицах проживания населения вместе с оказанием поддержки тем организациям, проявляющим заботу о здоровье населения, которые не относятся к службам здравоохранения. Кроме лиц медицинской профессии, все другие также нуждаются в том, чтобы иметь профессиональные знания в области медико-санитарного просвещения. Службы здравоохранения также должны больше времени и ресурсов выделять на цели медико-санитарного просвещения и стимулирования позитивного физического и психологического состояния. Поскольку мало внимания уделяется духовным ценностям,

необходимо в большей степени заботиться о том, чтобы их роль в создании более гуманных служб здравоохранения была более значительной.

Весьма неоднозначны, а подчас и противоречивы новые предложения, касающиеся внедрения системы, основывающейся на медицинском страховании, для финансирования медицинских служб в СССР и других странах Центральной и Восточной Европы и руководства этими службами. Некоторые участники указали, что они необязательно способствуют претворению в жизнь стратегии достижения здоровья для всех или помогают формированию здорового образа жизни. Они могут лишь способствовать уделению большего внимания медицинским службам. Службы здравоохранения нуждаются в том, чтобы сделать их более эффективными и улучшить качество медобслуживания, однако крайне важно, чтобы эти реформы уделяли также первоочередное внимание укреплению здоровья.

Многие участники указали, что они придерживаются альтернативных форм лечения и коммунальных действий, в особенности, когда это касается вопросов, связанных с подавлением стрессов, физической активности и улучшением методов лечения. Их присутствие на конференции и представленные ими документы способствовали стимулированию широких обсуждений и высказыванию противоречивых точек зрения относительно обоснованности претензий к этим службам и по поводу критериев, используемых для их оценки.

Использование факторов риска для оценки состояния здоровья, по-видимому, недостаточно развито в СССР. Это впечатление частично связано с отличающимся подходом к этим вопросам в СССР, а также из-за различий в культуре и в образе жизни. Первоочередное значение для будущей работы в этой области имеет проведение более подробных исследований относительно культурных, социальных, экономических и жизнеобразующих факторов, которые в странах Центральной и Восточной Европы имеют свои отличия от остальной части Европы, а также исследования об их влиянии на здоровье.

Общую поддержку получила идея о том, что правительство каждой страны должно назначать министра здравоохранения ответственным за координацию всех национальных стратегий, затрагивающих охрану здоровья, и что правительства должны также брать на себя разработку программ, нацеленных на охрану и укрепление здоровья населения.

Многие города и другие административные районы, представленные на конференции, проявляют большое желание участвовать в проекте ВОЗ "Города здоровья" в рамках либо международной, либо национальной сети. Некоторые участники выразили также свою поддержку проекту по развитию связей с микро-районами и районами, а не только с городами в качестве средства создания движения за многосекторальное развитие политики охраны здоровья.

Государственная политика играет важную роль в развитии движения за укрепление здоровья. Однако лишь в том случае, когда программы укрепления здоровья твердо опираются на проживающее в данной местности население и осуществляются этим населением, они имеют шансы на успех. Проект "Города здоровья" приводился в качестве примера именно такой программы, опирающейся на местное население.

Три симпозиума, проведенные на второй день конференции, рассматривали в качестве главных вопросов следующие: злоупотребление наркотическими веществами, психологическая база укрепления здоровья и лечение и реабилитация людей, страдающих от хронических болей и болезней. Четко обозначились следующие четыре момента.

- Стратегии, нацеленные на снижение масштабов злоупотребления наркотическими веществами и в частности на снижение производства и потребления алкогольных напитков и табака, нуждаются в поддержке неправительственных учреждений и организаций, а также средств массовой информации и общественности. Это требует длительных усилий в области санитарного просвещения населения и пропагандирования мер борьбы в школах, на рабочих местах, в прессе, по радио и телевидению.
- Страны Центральной и Восточной Европы могут вскоре столкнуться с резким ростом масштабов нелегального потребления наркотиков и связанными с этим проблемами. Они не должны повторить ошибку западных правительств, считавших, что одними средствами информирования можно добиться изменений в поведении. Огромное значение имеют государственные стратегии долгосрочного характера, контроль за оборотом наркотиков и программы работы с населением.
- Местные районные службы, которые оказывают поддержку лечению и реабилитации, могут стать эффективным средством для работы с такими трудными для контактов группами, как заключенные, наркоманы, лица, отверженные обществом, и социальные меньшинства. Опыт работы с такими группами поделится на конференции представители Северной Америки и СССР.
- Был охарактеризован целый спектр разнообразных подходов к практическим мероприятиям, соответствующих местным интересам.

На конечном этапе обсуждение было сконцентрировано вокруг необходимости иметь эффективные долгосрочные программы обучения для подготовки специалистов по укреплению здоровья, включая обучение врачей. Какой-либо общей политики в отношении таких программ в СССР не разработано, однако первым шагом в этом направлении явилось недавнее создание при Ленинградском институте усовершенствования врачей кафедры по формированию здорового образа жизни.

На последнем пленарном заседании прозвучали решительные заявления участников по целому ряду вопросов и была выражена общая поддержка проведению более широких обсуждений и исследований и развитию движения за укрепление здоровья. Участники призвали к большей децентрализации служб, финансированию конкретных программ укрепления здоровья и широкому развитию деятельности в рамках медицинских служб и помимо них, включая активизацию деятельности по укреплению здоровья через неправительственные органы и местные группы самопомощи.

Рекомендации

Участники выразили решительную поддержку стремлению улучшить физическое, психическое, социальное и духовное благополучие людей во всех частях Европы. Они поддержали идею о том, что здоровье должно рассматриваться как одно из основных прав человека, и для достижения этого первоочередное внимание необходимо уделять на национальном и местном уровнях следующим действиям.

1. Необходимы стратегии и подкрепленная финансовыми средствами программа, содействующие формированию здорового образа жизни.
2. Принципы достижения здоровья для всех должны применяться на всех уровнях системы здравоохранения, с тем чтобы каждый человек имел все возможности для сохранения и улучшения своего здоровья.

3. Необходимо разработать механизмы, помогающие снизить производство и продажу табачных изделий и алкогольных напитков, в соответствии с европейскими задачами достижения здоровья для всех.
4. Необходимо, чтобы местные управляющие органы и промышленные организации имели стимулы в области планирования и финансирования, помогающие улучшению окружающей среды и приданию городским инфраструктурам больших возможностей для укрепления здоровья.
5. Необходимо поощрять создание национальной сети городов здоровья как один из коммунальных подходов к улучшению экологических служб и основанных на участии населения служб здравоохранения.
6. Больше внимания необходимо уделять здоровому питанию, физической активности и приобретению навыков по управлению своими чувствами и снижению стрессовых состояний, разрабатывая в будущем стратегии и программы и обеспечивая обучение и проведение научных исследований по вопросам укрепления здоровья.
7. Каждый человек на любом уровне и в любом секторе, в особенности, в таких секторах, как медицинское обслуживание, образование и средства массовой информации, должен быть заинтересован в том, чтобы как можно полнее участвовать в программах по формированию здорового образа жизни.
8. Необходимо разработать методы непрерывного контроля за состоянием здоровья населения, уточнив критерии состояния здоровья и проведя оценку эффективности стратегий и программ по укреплению здоровья.
9. Необходимо создать надежную базу для проведения научных исследований по вопросам укрепления здоровья и разработать новые инициативы в области образования и подготовки как специалистов по укреплению здоровья, так и других работников медицинского обслуживания, рабочие интересы которых были бы сосредоточены на вопросах укрепления здоровья.
10. Необходимо создать в СССР добровольную ассоциацию по формированию здорового образа жизни, работая в этом же направлении и в других частях Европы, при поддержке ВОЗ и в рамках общего движения за достижение здоровья для всех.
11. В соответствии со стратегией достижения здоровья для всех необходимо разработать программы формирования здорового образа жизни для детей с крайне серьезными проблемами их здоровья.
12. Следующая конференция по вопросам формирования здорового образа жизни должна быть посвящена более подробному разбору конкретных программ и их результатов.
13. Новая кафедра по формированию здорового образа жизни при Ленинградском институте усовершенствования врачей должна занимать ведущие позиции в разработке учебных программ, нацеленных на формирование здорового образа жизни.

