

WORLD HEALTH ORGANIZATION
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

WELTGESUNDHEITSORGANISATION
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ
BUREAU RÉGIONAL DE L'EUROPE

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

EUR/ICP/NCD 218(S)

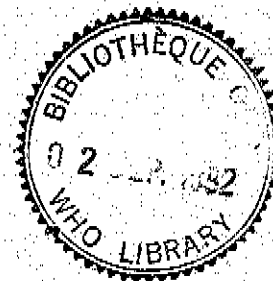
0169A

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

КРАТКИЙ ОТЧЕТ

Роль врачей общей практики в программе СИНДИ

Гейдельберг
11-13 апреля 1991 г.



1991 г.

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 acknowledgement 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

Задачами Общенациональной программы интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний (СИНДИ) является эффективное предупреждение неинфекционных заболеваний на национальном уровне, главным образом посредством сокращения факторов риска. В программе подчеркивается важность интеграции усилий и ресурсов как в рамках сектора здравоохранения, так и в ходе мероприятий, проводимых совместно сектором здравоохранения и другими секторами. Участники совещания рассмотрели имеющийся в странах опыт о роли врачей общей практики с точки зрения предупреждения неинфекционных заболеваний; изучили возможности, ограничения и подходы в отношении содействия сотрудничеству между врачами общей практики и сектором здравоохранения и другими секторами; а также рекомендовали меры, способствующие тому, чтобы врачи общей практики и их ассоциации принимали активное участие в интегрированной профилактике неинфекционных заболеваний.

Index:

NONCOMMUNICABLE DISEASES
PHYSICIANS, FAMILY
PHYSICIAN'S ROLE
RISK FACTORS
HEALTH PROMOTION
EUR

В работе совещания приняли участие 47 участников, включая представителей из 14 стран^а, участвующих в Общенациональной программе интегрированной профилактики неинфекционных заболеваний (СИНДИ), экспертов по вопросам общей практики из стран – как участвующих, так и не принимающих участие^б в вышеуказанной программе – и представителей ВОЗ.

СИНДИ является программой проведения практических мероприятий в рамках общины, задачей которой является эффективное предупреждение неинфекционных заболеваний на национальном уровне, главным образом путем снижения факторов риска. В программе подчеркивается важность интеграции усилий и ресурсов как в рамках сектора здравоохранения, так и в ходе сотрудничества между сектором здравоохранения и другими секторами.

Перед совещанием стояли следующие цели:

- рассмотрение имеющегося в принимающих участие в программе СИНДИ странах опыта, относящегося к роли врача общей практики, применительно к предупреждению неинфекционных заболеваний;
- изучение возможностей, ограничений и подходов в отношении поощрения сотрудничества между врачами общей практики и сектором здравоохранения и другими секторами; и
- выработка рекомендаций для врачей общей практики, директоров программы СИНДИ и Регионального бюро в отношении мер, способствующих тому, чтобы врачи общей практики и их ассоциации принимали активное участие в интегрированной профилактике неинфекционных заболеваний.

После рассмотрения накопленного опыта в области участия и работы врачей общей практики, а также обсуждения потенциальных возможностей, ограничений и путей в отношении улучшения практического сотрудничества, участники совещания выработали следующие рекомендации для программы СИНДИ, координируемой Региональным бюро.

1. В рамках программы следует поощрять разработку и использование мер, направленных на укрепление здоровья населения и профилактику болезней, путем поощрения врачей общей практики к тому, чтобы они:

- а) побуждали коммунально-общинные группы разрабатывать и проводить в жизнь меры, способствующие укреплению здоровья населения и предупреждению болезней;
- б) поддерживали партнерские отношения между группами населения и профессиональными ассоциациями в деле проведения программ укрепления здоровья и профилактики болезней;

^а Австрия, Болгария, Венгрия, Германия, Израиль, Исландия, Канада, Мальта, Португалия, Соединенное Королевство, СССР, Финляндия, Чехо-Словакия, Югославия.

^б Бельгия, Греция, Испания, Нидерланды.

- в) выявляли на областном уровне группы населения, не охваченные программами укрепления здоровья и профилактики болезней, и проводили активную работу по удовлетворению потребностей соответствующих целевых групп путем разработки эффективных и приемлемых для этих групп программ;
- г) повышали общественный статус групп, отвечающих за разработку успешных моделей укрепления здоровья населения и профилактики болезней;
- д) поощряли население эффективным образом использовать возможности, предоставляемые программами укрепления здоровья и профилактики болезней;
- е) сотрудничали с другими работниками первичной медико-санитарной помощи, отвечающими за здоровье одной и той же группы населения, и обменивались с ними соответствующим опытом, а также совместно планировали и проводили мероприятия в области профилактики болезней и укрепления здоровья;
- ж) обеспечивали, чтобы мероприятия в области укрепления здоровья и профилактики болезней охватывали все группы общества, особенно группы, находящиеся в неблагоприятном положении; и
- з) старались стать достойными подражания моделями в отношении положительного образа жизни, который они пропагандируют.

2. В рамках программы следует поощрять врачей общей практики разрабатывать и развивать соответствующие инфраструктуры, способствующие проведению мероприятий по укреплению здоровья и профилактике болезней в рамках общей практики, и оказывать им соответствующую поддержку. В частности, это касается:

- а) учреждения отделений семейной медицины в медицинских учебных заведениях и профессиональных ассоциациях (или укрепления таковых, если они уже имеются);
- б) расширения знаний и навыков врачей в области профилактики болезней и укрепления здоровья путем учреждения соответствующих учебных программ для преддипломного, последипломного и непрерывного медицинского образования;
- в) разработки и использования в общей практике современных руководств по выявлению лиц высокого риска и профилактике предупреждаемых патологических состояний;
- г) разработки практических информационных систем, позволяющих врачам общей практики осуществлять мониторинг за факторами риска у своих пациентов, а также оценивать эффективность профилактических мер, используемых в их повседневной практике.

3. В рамках программы следует поощрять работу по анализу и оценке систем вознаграждения и других соответствующих стимулов, которые могли бы поощрять усилия врачей общей практики в области укрепления здоровья и профилактики болезней.

4. Программе следует работать совместно с профессиональными ассоциациями, правительственными отделениями, промышленностью и финансирующими научные исследования органами, с тем чтобы разрабатывать новаторские многодисциплинарные модели предоставления служб укрепления здоровья и профилактики болезней, а также проводить их оценку и распространять накопленный опыт.
5. В рамках программы следует поощрять врачей общей практики становиться полноправными партнерами в научных исследованиях, относящихся к профилактике неинфекционных заболеваний в секторе первичной медико-санитарной помощи.
6. В соответствующих случаях программе следует сотрудничать с основными национальными и международными организациями, профессиональными ассоциациями и сектором промышленности в области обмена информацией и техническими и кадровыми ресурсами, а также развивать соответствующие партнерские отношения на областном, национальном и международном уровнях, с тем чтобы способствовать дальнейшему развитию научных исследований в области первичной медико-санитарной помощи, а также проведению и оценке программ профилактики болезней и укрепления здоровья. Это должно быть достигнуто путем продолжения и дальнейшего развития соответствующих инициатив принимающих участие в программе СИНДИ стран в данной области.
7. В рамках программы следует содействовать разработке набора основных данных на областном, национальном и международном уровнях, с тем чтобы поддержать как работу в области профилактики болезней и укрепления здоровья в секторе общей практики, так и усилия по оценке качества медико-санитарной помощи, отдавая при этом должное внимание принципу обеспечения конфиденциальности данных о пациентах.
8. В рамках программы следует способствовать учреждению местных систем медико-санитарной информации, разработанных с учетом наборов основных данных, что позволяет поддерживать практическую работу в области профилактики болезней и укрепления здоровья.
9. В рамках программы следует учредить механизмы (и поощрять их использование), способствующие обмену:
 - а) научной информацией об эффективности программ укрепления здоровья и профилактики болезней в рамках общей практики;
 - б) протоколами по проведению и оценке программ укрепления здоровья и профилактики болезней; и
 - в) информационными системами, включая не охраняемое авторским правом программное обеспечение для служб общей практики.
10. В рамках программы до сведения профессиональных ассоциаций, правительственных ведомств и сектора промышленности следует доводить информацию о важности научных исследований, проводимых врачами общей практики в секторе первичной медико-санитарной помощи.