

Резюме

2/1998 г.



Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро
Scherfigsvej 8
DK-2100 Copenhagen Ø
Denmark

Данный документ издан на английском, немецком, русском и французском языках, и Европейское региональное бюро ВОЗ оставляет за собой все права, связанные с настоящим документом. Тем не менее его можно свободно рецензировать, реферировать, воспроизводить или переводить на любой другой язык. Не разрешается лишь продажа документа либо иное его использование в коммерческих целях. На название и эмблему ВОЗ распространяются соответствующие положения об охране авторских прав, и они не могут быть использованы без соответствующего разрешения на перепечатках или переводах настоящего документа. Всю ответственность за любые взгляды, выраженные в подписанных авторами статьях, несут сами авторы. Региональное бюро будет признательно, если ему будут представлены три экземпляра любого перевода данного отчета.

Внимание: пациент – стратегия реформирования фармацевтического сектора в новых независимых государствах февраль 1998 г.

В настоящем документе дается описание реформы в фармацевтическом секторе новых независимых государств (НИГ) и излагается стратегия их дальнейшего развития. Данная глобальная стратегия будет функционировать в качестве руководства для продолжения реформы на уровне стран.

В последние годы имело место множество улучшений в области регулирования и регламентирования, однако медикаментозное лечение также усложнилось из-за снижения доступности, возможностей приобретения лекарственных средств и препаратов, несмотря на улучшение положения с поставками и предложением. Положение же пациента в значительной мере зависит от реального уровня его доходов и поступлений. Учитывая экономические тяготы все более многочисленных слоев населения, очевидно, что высококачественные лекарственные средства и препараты не являются уже больше доступными для значительного множества части больных.

Переходный период привел к серьезному ухудшению состояния здоровья населения. Чтобы обратить эту отрицательную тенденцию вспять и сохранить свою эффективность в изменившихся экономических и политических условиях, реформа фармацевтического сектора должна перейти на новую стадию своего проведения и развития. Целью такого нового продолжения реформы должно стать *обеспечение реальной доступности высококачественных лекарственных препаратов при надлежащем их прописывании и использовании*. Приоритетными задачами при этом являются: доступность (реальная возможность покупки, приобретения лекарственных средств), управление сектором (разработка общей стратегии, обеспечение выполнения, информация), качество (обеспечение качества, профессиональный уровень), рациональное использование лекарственных средств (непрерывные, обоснованные программы, обеспечивающие надлежащее прописывание лекарственных средств и их применение, роль фармацевта), образование и просвещение (базовая подготовка, непрерывное проведение программ). Доступность является наивысшим приоритетом ввиду немедленных последствий для пациента, а также большого политического и социального воздействия.

Задачи реформы фармацевтического сектора, то есть пути и способы улучшения положения пациентов, представлены вместе с задачами по каждой из приоритетной областей. Данные, указывающие на потребности стран, возможные меры вмешательства и задействованные организации, приводятся с учетом целей реализации в каждой конкретной стране. Необходимо дальнейшее содействие "ключевым" лицам и организациям для поощрения и стимулирования новых подходов и методов на благо всех пациентов.

Дополнительные материалы

Помимо данного резюме, имеется документ с изложением стратегии в этой области на англ. яз. (с последующим переводом на русский язык).

Задача 31 европейской стратегии достижения здоровья для всех: качество обслуживания и соответствующая технология

К 2000 г. все государства-члены должны иметь соответствующие структуры и механизмы для обеспечения непрерывного повышения качества медико-санитарной помощи и совершенствования соответствующего развития и использования технологии здравоохранения.

**Консультативное совещание по многосекторальным вопросам и
проекту здравоохранительной политики для Европы**
Копенгаген, Дания, 27–28 января 1998 г.

Отвечая на озабоченность, выраженную Европейским региональным комитетом ВОЗ в его резолюции EUR/RC47/R6 (о том, что при обновлении политики достижения здоровья для всех должно быть уделено надлежащее внимание межсекторальной деятельности), Европейское региональное бюро ВОЗ провело консультативное совещание в январе 1998 г. Одиннадцать участников совещания располагали надлежащим опытом или были непосредственно заняты в промышленности и областях бизнеса, образования, транспорта, в средствах массовой информации и политики. Они рассмотрели проект обновленной политики и выдвинули ряд конкретных предложений, включая структурную перестройку материала для усиления логической обоснованности, аргументированности и обеспечения того, чтобы основная "политическая" направленность сообщаемой информации, а именно, решающее значение многосекторальной и межсекторальной деятельности, передавалась таким образом и таким языком, которые бы более легко воспринимались занятыми в различных секторах и областях лицами и соответствовали большему осознанию и учету конкретных условий, специфики и обстоятельств.

Дополнительные материалы

Помимо настоящего резюме, имеется отчет о консультативном совещании на англ. яз.

Задача 0 европейской стратегии достижения здоровья для всех

**Европейская стратегия ВОЗ подготовки медицинского и акушерского персонала по вопросам достижения здоровья для всех:
первое совещание экспертной группы
Мадрид, Испания, 23–25 ноября 1997 г.**

Система здравоохранения всех стран Европы находится на переходном этапе своего развития. Политика сдерживания расходов и неудовлетворительное состояние и результаты здравоохранения вынуждают лиц, разрабатывающих и определяющих политику, задумываться о новых путях и способах медико-санитарного обслуживания. На сестринское дело и акушерство, являющейся основной опорой большинства систем медицинского обслуживания населения, уходит от 40% до 60% бюджета многих стран, выделяемого для здравоохранения. Профессиональные работники испытывают на себе постоянное давление, вынуждающее их предоставлять высококачественные услуги по всему спектру медико-санитарного обслуживания – от укрепления здоровья до оказания помощи и содействия людям в том, чтобы завершить свой жизненный путь и умереть достойным образом. Для успешного решения этих задач требуются высокообразованные, подготовленные профессионалы своего дела, проявляющие надлежащую гибкость и способные действовать в быстро меняющихся условиях. Тем не менее, сестринское дело и акушерство в Европейском регионе ВОЗ находится на различных стадиях своего развития, и для оказания высококачественной помощи как можно более рентабельным и эффективным, с точки зрения затрат и результатов образом, очень важно надлежащее образование и обучение. Правительства стран ждут у себя руководства по этим вопросам со стороны ВОЗ, обращая вместе с тем свои взоры в других направлениях. ВОЗ собрала группу экспертов для разработки перспектив и направления подготовки и обучения кадров медсестер и акушерок стран Европы. Этой группой уже согласованы: проект стратегии, временной график проведения консультаций, завершение, с последующей публикацией и рекламированием, а также примерные рамки и принципы для руководства аналитической работой и методами внедрения, реализации на уровне стран. Эта стратегия будет основываться на деятельности в рамках проекта ВОЗ ЛИМОН (Learning Materials On Nursing/Учебные материалы по сестринскому делу), но так, чтобы повлиять на развитие в масштабах всего Региона. Эта стратегия явится для стран руководством в деле обеспечения образцовой практики сестринского дела и акушерства и обслуживания с предоставлением услуг по приемлемой для каждой страны стоимости.

Дополнительные материалы

Помимо настоящего резюме, имеется полный отчет о работе совещания на англ. яз.

Задача 30 европейской стратегии достижения здоровья для всех: коммунальные службы для людей с особыми нуждами и потребностями

К 2000 г. во всех государствах-членах люди, нуждающиеся в долгосрочном медицинском обслуживании и поддержке, должны иметь доступ к соответствующим высококачественным службам.

Проект ВОЗ "Здоровые города"
Отчет о совещании по координации (ВОЗ)
Иерусалим, Израиль, 26–29 октября 1997 г.

В совещании приняли участие координаторы проекта и должностные лица, определяющие политику, из 29 проектных городов ВОЗ и 13 сетей "Здоровые города" в странах. Главными пунктами повестки дня были: стадия III, продолжение деятельности по достижению здоровья для всех в 21-ом столетии, оценка стадии II проекта и подготовка конференции, которая состоится в июне 1998 г. в Афинах. К числу подлежащих обсуждению и обмену опытом вопросов относились: планирование городского здравоохранения, дальнейшее выполнение принятых "политических" обязательств, борьба с проявлениями несправедливости и неравенства в городах и привлечение деловых кругов (бизнес). Основными результатами совещания были: общее утверждение стадии III, которая будет завершена к концу декабря 1997 г., и единодушная поддержка резолюции совещания о продолжении деятельности по достижению здоровья для всех в 21-ом столетии. Очередное совещание сети состоится в июне 1998 г. в Афинах и даст отправной импульс началу стадии III.

Дополнительные материалы

Полный отчет имеется на английском и французском языках, а краткие резюме – на английском, немецком, русском и французском языках.

Задача 14 европейской стратегии достижения здоровья для всех: улучшение здоровья в конкретных условиях

К 2000 г. большие возможности по укреплению здоровья должны предоставляться во всех сферах социальной жизнедеятельности, таких как город, школа, место работы, квартал и семья.

Инвестиции на цели охраны здоровья в Венгрии
Отчет группы экспертов Европейского регионального бюро ВОЗ и
Европейского комитета по укреплению здоровья
октябрь 1997 г.

Венгрия переживает период быстрого политического и социально-экономического развития, а также перестройки всей системы инвестиций, связанных с далеко идущими реформами в области юриспруденции, социальных учреждений и экономических функций. Приоритетной задачей правительства Венгрии, которая будет иметь далеко идущие последствия для ее дальнейшего развития, является выдвижение кандидатуры Венгрии для вступления в Европейский союз, причем кандидатура ее была совсем недавно поддержана Европейской комиссией. В соответствии с приглашением со стороны парламента Венгрии Региональное бюро созвало совещание многодисциплинарной группы экспертов из Европейского комитета по деятельности, связанной с укреплением здоровья. Целью группы является разработка практической стратегии развития для Венгрии.

Непосредственной практической ("полевой") работе в Венгрии предшествовал процесс первоначальных совместных обсуждений и оценок, проводившихся в Венгрии и в Региональном бюро. Выводы и рекомендации группы экспертов основываются на оценке внешних потенциальных возможностей страны и исходят из необходимости дальнейшего ее развития в соответствии с экономическим и социальным положением и политическими приоритетами.

Главный вывод – это необходимость разработки и систематической реализации общей стратегии инвестиций на цели охраны здоровья в Венгрии. Для этого парламенту и правительству этой страны необходимо будет восстановить и консолидировать потенциал Венгрии в области укрепления здоровья. Необходимость основательнейшей реформы обусловлена как для концептуального обоснования взаимозависимости между улучшением здоровья и социально-экономическим развитием, так и – в практическом выражении – для усиления последовательности, эффективности и инвестиционной значимости процессов разработки и внедрения политики в области укрепления здоровья.

Дополнительные материалы

Помимо данного резюме, имеется резюме для исполнения и отчет о работе совещания на англ. яз.

Задача 13 европейской стратегии достижения здоровья для всех: общественная политика, способствующая укреплению здоровья

К 2000 г. должна быть разработана и осуществляться всеми государствами-членами межсекторальная политика, направленная на пропаганду и поощрение здорового образа жизни, с обеспечением эффективного участия населения в разработке и внедрении в жизнь такой политики.

**Европейское длительное когортное исследование проблем
беременности и охраны здоровья детей (ELSPAC)
Ежегодное совещание основных исследователей
Бристоль, Соединенное Королевство, 23–27 июня 1997 г.**

Европейское длительное когортное исследование проблем беременности и охраны здоровья детей (ELSPAC) было начато Европейским региональным бюро в 1985 г. с целью углубления эпидемиологических знаний относительно факторов, влияющих на здоровье детей в европейских странах. Проект составлен так, чтобы охватить различные аспекты жизни и среды обитания беременных женщин и детей. Совещание 1997 г. было посвящено вопросам планирования обследований и анкетного опроса (вопросники) детей 7-летнего возраста, охваченных исследованием, и – с учетом недавнего выпуска первого издания ELSPAC – дальнейшему планированию очередных трех книг. Были рассмотрены и обсуждены отчеты о ходе работы и достижениях из стран, участвующих в проекте. Один исследовательский центр в Украине прекратил сбор данных, а Греция не представлена из-за отсутствия фондов и из-за сомнений в своих возможностях по проведению соответствующих последующих мер на протяжении семи лет. В настоящее время насчитывается 11 исследовательских центров по сбору данных в 6 странах и территориях (остров Мэн, Российская Федерация, Словакия, Соединенное Королевство, Украина и Чешская Республика). Участники совещания договорились о необходимости сделать основной упор на своем очередном совещании на выпуске трех книг, издание которых запланировано, с информированием о ходе работы над этими тремя книгами, в соответствии с планом, и о результатах проведения 7-летних оценок.

Дополнительные материалы

Помимо данного резюме, имеется отчет о совещании на англ. яз

Задача 7 европейской стратегии достижения здоровья для всех: здоровье детей и молодежи

К 2000 г. здоровье всех детей и молодежи должно быть улучшено путем предоставления им возможности расти и развиваться, используя весь свой физический, психический и социальный потенциал.