

# ДЕСЯТИЛЕТНЯЯ ПРОГРАММА РАЗВИТИЯ ЗДОРОВЬЯ В ВЕНГРИИ



**„ЗА БОЛЕЕ ЗДОРОВУЮ  
НАЦИЮ”**

*Андраш Явор, MD.*

# БАЗИСНАЯ ЛИНИЯ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (2001 год)

- ⌘ Количество живых рождений:  
**97 047**
- ⌘ Количество смертей:  
**132 183**
- ⌘ Естественное воспроизведение:  
**- 35 136**
- ⌘ Ожидаемая продолжительность жизни при рождении:  
**М: 67 Ж: 75**
- ⌘ Разница в ожидаемой продолжительности жизни между мужчинами, живущими во 2-м районе, по сравнению с таковой в 7-м районе Будапешта составляет **пять лет**





## Mortality/ 10,000 due to selected diseases and life expectancy in 1995\*

	CAD, all ages	CAD, age 0-64	Stroke, all ages	Cancer, all ages	Life expectancy
EU Average	115	29	75	19	77
UK	180	46	70	21	77
CEE Average	190	61	150	21	71
Poland	110	52	79	21	72
<b>Hungary</b>	<b>250</b>	<b>82</b>	<b>160</b>	<b>28</b>	<b>69</b>

\*WHO Health for All Database, 1997

# ПРОГРАММА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЕНГРИИ 2001 год

- ⌘ Декрет Правительства (2001 год) об основных принципах долгосрочной стратегии здравоохранения: приоритеты до 2010 года
- ⌘ Пять национальных целей здоровья
- ⌘ Десять национальных задач
- ⌘ 17 Национальных программ

# ЦЕЛИ ЗДОРОВЬЯ ВЕНГРИЯ 2001 -2010 гг.

- ⌘ Жизнь, свободная от болезней, должна достичь продолжительности в 58 лет
- ⌘ Продолжительность жизни должна быть 70 лет у мужчин и 75 лет у женщин
- ⌘ Разница продолжительности жизни между социальными группами не должна превышать 3-5 лет
- ⌘ Разница между количеством смертей и живых рождений должна уменьшиться

# ИСТОРИЯ ЗДОРОВЬЯ НАЦИИ



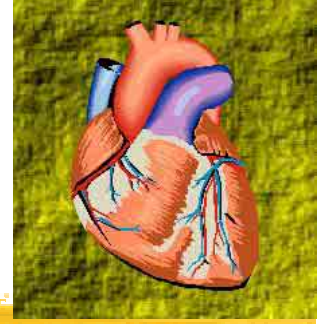
- ⌘ 1996-2000 гг.: семинары по развитию осознания ЦЗ
- ⌘ весна 2001 г.: начальные встречи по ЦЗ
- ⌘ Июль 2001 г.:  
Правительственный декрет
- ⌘ осень 2001 г.: создан Программный офис
- ⌘ зима 2001 г.: детальное планирование под-проектов

# ВЕНГЕРСКАЯ ИНИЦИАТИВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- ⌘ Согласованные действия
- ⌘ Широчайший круг возможных участников
- ⌘ Развитие партнерства и межсекторного сотрудничества между правительственными агентствами, коммерческими и некоммерческими гражданскими организациями



# ПРИНЦИПЫ РАЗВИТИЯ ПРОЕКТА



- ⌘ Анализ ситуации
  - Международные тенденции
  - Венгерская ситуация
- ⌘ Прогноз без вмешательства
- ⌘ Установление основных целей
- ⌘ Промежуточные этапы (конечные даты, индикаторы, мониторинг)
- ⌘ План действий (конечные этапы, ответственность, финансирование)
- ⌘ Целевая аудитория
- ⌘ Основные послания
- ⌘ Детальное описание действий
- ⌘ Хронологический порядок
- ⌘ Лидерство и координация
- ⌘ Организаторы/Участники



# Программа сфокусирована на 5-и количественных целях

- ⌘ уменьшить смертность от сердечных заболеваний населения до 65 лет - на 20 процентов к 2010 году;
- ⌘ уменьшить смертность от цереброваскулярных заболеваний населения до 65 лет - на 20 процентов;
- ⌘ уменьшить смертность от рака на 10 процентов у населения до 65 лет к 2010 году;
- ⌘ улучшить психическое здоровье и качество жизни, в том числе снизить уровень суицидов у несовершеннолетних на 20 процентов к 2010 году;
- ⌘ улучшить профилактику и лечение расстройств двигательной системы, в том числе уменьшить дней с острой болью на 10 процентов к 2010 году.

# ОСНОВНЫЕ ОРГАНИЗАТОРЫ НАЦИОНАЛЬНОГО КОНСЕНСУСА

- ⌘ Правительство, правительственные учреждения
- ⌘ Лица, принимающие решение в политике в области здравоохранения и экономики
- ⌘ Организации пациентов
- ⌘ Национальная служба здоровья, частные страховые компании
- ⌘ Бизнес-сектор
- ⌘ Гражданские организации
- ⌘ СМИ
- ⌘ Учителя, инструкторы
- ⌘ Профсоюзы
- ⌘ Граждане



# ЦЕЛИ ЗДОРОВЬЯ К 2010 году

- ⌘ Снизить пропорцию курильщиков до 15 лет в популяции на **8%**
- ⌘ Снизить уровень холестерина в крови:  
достичь **5.3 ммоль/л** у взрослых
- ⌘ Увеличить регулярные занятия физическими упражнениями у взрослых:  
достичь **35%**
- ⌘ Снизить летальность от ПМИ в больницах:  
достичь **14%**
- ⌘ Контролировать **30%** пациентов с гипертонией (КД ниже 140/90 мм)

# ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ ПРОТИВ КУРЕНИЯ

- ⌘ Уменьшить пропорцию курильщиков в популяции моложе 15 лет (37%) на **8%**
- ⌘ Увеличить пропорцию людей, которые бросили курить на **20%**
- ⌘ Уменьшить количество курильщиков в возрасте 14-18 лет на **20%**



# ЦЕЛИ ПРОГРАММ ПО ДИЕТЕ И ПИТАНИЮ

- ⌘ Уменьшить потребление калорий с жирами с 41% до **30%** к 2010 году
- ⌘ Уменьшить потребление насыщенных жиров в общем количестве потребляемых калорий до **10%** к 2010 году
- ⌘ Уменьшить уровень холестерина крови у взрослых с 5,7 ммоль/л до **5,3 ммоль/л** к 2010 году



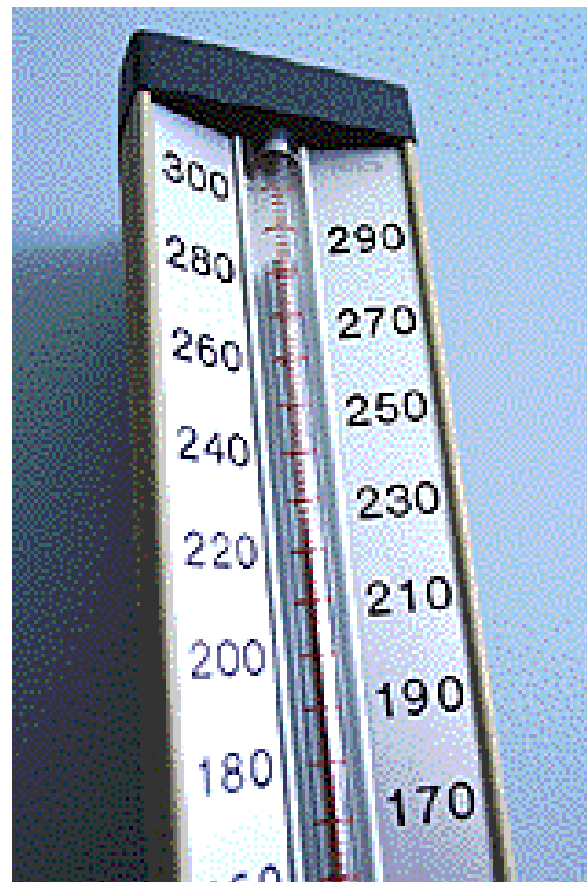
# ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

⌘ Увеличить количество людей в возрасте 15 - 65 лет, которые регулярно занимаются физическими упражнениями, до **35%** населения.



# ЦЕЛИ ПРОГРАММЫ ПО ГИПЕРТОНИИ

- ⌘ **75%** пациентов с гипертонией должны осознавать свое состояние
- ⌘ **60%** должны лечиться
- ⌘ **30%** должны контролироваться (КД ниже 140/90 мм)



# ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ

⌘ Наличие соответствующей и применимой национальной базы данных

Установить базисную линию

Прослеживание / мониторинг

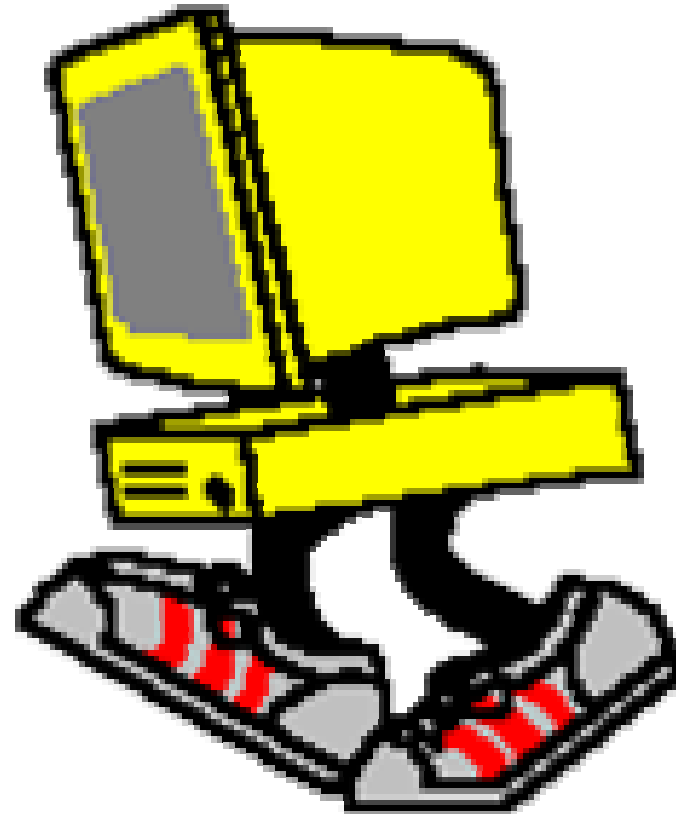




# ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ И МОНИТОРИНГ

## Задачи ИТ

- ⌘ Разработка современной базы данных
- ⌘ Создание ключевых индикаторов
- ⌘ Прослеживание действий
- ⌘ Оценка программы
- ⌘ Усиление партнерства путем коммуникаций (например, веб-сайт)



# ТЕСНОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ ВСЕХ ОРГАНИЗАТОРОВ В ИЗВ



- ⌘ Министерство здоровья
- ⌘ Министерства финансов, экономики, сельского хозяйства, образования,
- ⌘ Социальное страхование
- ⌘ Служба Института государственного здравоохранения и здоровья

# ЗАДАЧА - СЛЕДУЮЩИЙ ШАГ -

- ⌘ Развитие инициативы «Здоровая Нация»
  - ☑ Выполнение национальной программы
  - ☑ Финансирование из центрального бюджета
  - ☑ Начать в стране в 2003 году

