ОБЕСПЕЧИТЬ ВСЕОБЩИЙ И НЕДОРОГОЙ ДОСТУП К КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

АСПЕКТ:

Остаются значительные расхождения по всем показателям здоровья между Молдовой и ЕС. На неинфекционные заболевания (НИЗ) приходится 88% всех случаев смерти, сердечнососудистые заболевания являются основной причиной (55%), за которыми следуют рак, заболевания пищеварительной системы и т.д. Существует неравномерное распределение смертности (будучи выше в сельских районах и у мужчин). Высокие показатели НИЗ обусловлены основными факторами риска (табакокурение, злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность, неправильное питание). В Молдове также остается высокой распространенность психических расстройств. Туберкулез и мульти-резистентный туберкулез стал серьезной проблемой общественного здоровья, наряду с высоким уровнем заболеваемости ВИЧ. Более четверти заключенных страдает от наркотической зависимости, и почти половина из них рецидивисты. Улучшился доступ групп риска к услугам первичной и неотложной медицинской помощи, тем не менее пятая часть населения не покрыты страховым полюсом. Уровень частных платежей (формальных и неформальных) относительно высок, будучи чаще всего выплачены за лекарства. Низкая доступность квалифицированного медицинского персонала в отдаленных районах и пожилой персонал являются ограничивающими факторами в предоставлении медицинских услуг в сельской местности. Система здравоохранения остается излишне централизованной с неясными ролями для центрального и местного уровней. Улучшение доступа к качественным медицинским услугам и здоровый образ жизни остаются высоким приоритет для всех, что было подтверждено национальной консультационной кампанией «Будущее, которого хочет Молдова».

ОСНОВНЫЕ ДАННЫЕ:

- Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – **71,8 лет (мужчины – 68 лет, женщины – 75,6 лет).**
- На **НИЗ** приходится **88%** от общего числа смертей.
- **43,6%** мужчин и **5,6%** женщин являются курильщиками.
- Республика Молдова является **второй в мире** по уровню **потребления алкоголя** - **16,8 литра** чистого спирта, и уровень продолжает расти.
- **56%** населения **имеет избыточный вес** и **ожирение.**
- Примерно **один из четырех** новых пациентов и **две трети** возвращающихся пациентов имеют **мультирезистентный туберкулез.**
- **ВИЧ** главным образом затрагивает **молодое население**, и **половина всех новых случаев** приходится на **население трудоспособного возраста.**
- **Более половины** всех расходов на здравоохранение являются **частными.**
- Почти **три четверти** частных платежей, произведенных пациентами на **здравоохранение, приходится на лекарства.**

РЕЗУЛЬТАТЫ РАБОТЫ:

Правительство Республики Молдова утвердило многочисленные политики и стратегии в области здравоохранения и внедрило реформы для улучшения эффективности, справедливости и предоставления медицинского обслуживания:

- Улучшен институциональный потенциал Национальной Медицинской Страховой Компании (НМСК), и одобрена стратегия по развитию НМСК;
- Разработаны и утверждены национальные политики и стратегии по приоритетным НИЗ и факторам риска (профилактика и контроль НИЗ; национальные программы по диабету, ССЗ, психическому здоровью; борьбе с табакокурением и потреблением алкоголя; ликвидация йододефицитных заболеваний и снижение дефицита железа и фолиевой кислоты);
- Наличие улучшееной системы мониторинга НИЗ с использованием национальных исследований (исследования COSI, MICS, STEPS, KAP по алкоголю и табаку); наращивание потенциала специалистов и руководителей в области общественного здоровью в профилактике и борьбе с НИЗ; законодательство по контролю табака / алкоголя, внедрение двух национальных кампаний по информированию населения;
- Была одобрена Национальная стратегия общественного здоровья в соответствии с рекомендациями европейской политики «Здоровье 2020»;
- Оценка системы здравоохранения с отчетами и рекомендациями по политике в области здравоохранения (например, «Лучшие результаты в области контроля НИЗ: проблемы и возможности для системы здравоохранения»; «Стоимость, наличие и доступность лекарств»; «Уменьшение частных и не официальных платежей за медицинские услуги в Республике Молдова»,

«Стоимость обучения медицинских специалистов» и др.);

- Сеть Центров Здоровья для дружественных молодежи во всех районах и муниципалитетах была увеличена, укреплена путем улучшения законодательной базы и увеличения потенциала менеджеров / специалистов, в том числе обзора штатных учебных программ ЦЗМ;

- Лечение ВИЧ на основе фактических данных обеспечивается путем обновления национальных протоколов для взрослых, проведения комплексного био-поведенческих исследования, способов передачи и оценок размеров уязвимых групп, оценки программ снижения вреда и экономической эффективности опиоидной заместительной терапии / программ обмена шприцев с иглой. Была разработана Стратегия по вопросам безопасного сексуального поведения и учебные модули для учеников 5-12-х классови руководство для учителей в отношении программы обучения жизненным навыкам (ОЖН);

- Пересмотр Национальной программы по ТБ в Молдове, с основными рекомендациями, поддерживающими стратегический план действий для амбулаторного лечения ТБ и лекарства первой линии, поставляемые в Приднестровье, и педиатрические дозы для всей страны через GDF.

ЧТО ЕЩЕ ПРЕДСТОИТ СДЕЛАТЬ:

- Расширение всеобщего медицинского страхования и снижение финансового риска для населения, особенно для социально уязвимых групп, а также обеспечение более широкого доступ к качественным медицинским услугам. Обеспечение более широкого доступа к качественным и доступным по цене лекарственным средствам;

- Продолжить снижение заболеваемости и распространенности приоритетным НИЗ (ССЗ, рака, диабета) и связанных с ними факторов риска (употребление табака, злоупотребление алкоголем, использование соли, избыточный вес и ожирение и т.д.), в том числе психического здоровья, насилия, травм и инвалидности;

- Усилить руководство системы здравоохранения и урегулировать социальные, экономические и экологические определяющие факторы здоровья и снизить неравенств в здравоохранении;

- Продолжить улучшение состояния здоровья матерей, детей, подростков и молодежи;

- Продолжать работу по достижению Целей развития тысячелетия связанных со здравоохранением, включая вопрос лекарственно-устойчивого туберкулеза, ВИЧ/СПИД и предотвращаемых с помощью вакцин заболеваний, обеспечить доступ заключенных к медицинскому лечению зависимости;

- Интегрировать в стратегии аспекты мобильности/миграции в целях сокращения влияния миграции на здоровье.

КАК ЭТОГО ДОБИТЬСЯ:

- Обеспечить устойчивое финансирование системы здравоохранения (например, медицинского страхования, программ общественного здравоохранения). Улучшить доступ к координируемым услугам первичной медицинской помощи, в особенности уязвимых групп, и механизмам контроля над ценами и рациональной практики назначения лекарственных средств. Повысить качество и эффективность медицинских услуг;

- Усилить национальную политику в вопросах приоритетных неинфекционных заболеваний и предотвращения и контроля факторов риска и выполнить положения соответствующих национальных программ, включая инструменты мониторинга и оценки для политики в отношении НИЗ, в том числе психического здоровья, насилия, травм и инвалидности. Обеспечить более жесткие правовые положения о табаке и содействовать созданию благоприятной среды для бросающих курить; усилить и укрепить правовые положения о борьбе с алкоголем, а также политику в области пищевых продуктов и питания. Усилить деятельность по борьбе с НИЗ на уровне первичной медицинской помощи и улучшить координирование на всех уровнях;

- Улучшить отчетность, надзор и оперативность управления здравоохранением и обеспечить благоприятную среду для полезных для здоровья выборов детей и взрослых;

- Обеспечить соблюдение политики и мер, связанных со здоровьем матерей, детей, подростков и молодежи;

- Обеспечить доступ к услугам по профилактике, диагностике, лечению и уходу при ВИЧ для всех, улучшить деятельность по профилактике и борьбе с ТБ, воздействуя на социальные детерминанты здоровья, и обеспечить контроля над предотвращаемыми с помощью вакцин заболеваниями; улучшить инфекционный контроль в медицинских учреждениях, соответствующие схемы лечения; пересмотреть соответствующую законодательную базу в отношении лечения зависимости.

Ссылки

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – 71,8 лет - Национальное бюро статистики Республики Молдова, http://www.statistica.md; **На НИЗ приходится 88% от общего числа смертей** - Национальный центр управления здравоохранением: НЦУЗ (2013) Статистический ежегодник Системы здравоохранения Республики Молдова 2013 г., http://www.cnms.md/ro/rapoarte; **43,6% мужчин и 5,6% женщин являются курильщиками, 56% населения имеет избыточный вес и ожирение -** Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Молдова. ШАГИ 2013 (2014) http://www.euro.who.int/en/countries/republic-of-moldova/publications2/prevalence-of-noncommunicable-disease-risk-factors-in-the-republic-of-moldova.-steps-2013-2014; **Республика Молдова занимает второе место в мире по уровню потребления алкоголя - 16,8 литра чистого спирта, и это число продолжает расти -** Всемирная организация здравоохранения: ВОЗ (2014) Глобальный доклад о положении в области алкоголя и здоровья 2014 г. http://www.who.int/substance_abuse/publications/global_alcohol_report/en/; **Примерно один из четырех новых пациентов и две трети возвращающихся пациентов имеют мультирезистентный туберкулез -** Всесторонний обзор ВОЗ национальной программы по ТБ в Республике Молдова, 2013 г. http://www.euro.who.int/en/health-topics/communicable-diseases/tuberculosis/news/news/2013/12/review-of-the-national-tuberculosis-programme-in-the-republic-of-moldova; **ВИЧ главным образом затрагивает молодое население, и половина всех новых случаев приходится на население трудоспособного возраста -** Доклад о ходе борьбы с ВИЧ/СПИДом, Республика Молдова, январь 2012 г. - декабрь 2013 г., Отчет о достигнутом прогрессе в осуществлении глобальных мер противодействия СПИДу http://aids.md/aids/index.php?cmd=item&id=1413; **Более половины всех расходов на здравоохранение являются частными, Почти три четверти наличных платежей, произведенных пациентами на здравоохранение, приходится на лекарства** - Европейское региональное бюро ВОЗ (2014) Рамки рассмотрения наличных и неформальных платежей за медицинские услуги в Республике Молдова. http://www.euro.who.int/en/countries/republic-of-moldova/publications2/health-policy-paper-series-no.-16-framework-for-addressing-out-of-pocket-and-informal-payments-for-health-services-in-the-republic-of-moldova-2014