Организация Объединенных Наций E/2009/104

Экономический и Социальный Совет

Distr.: General
29 June 2009

Russian
Original: English

Основная сессия 2009 года
Женева, 6–31 июля 2009 года
Пункт 2 b) предварительной повестки дня*
Этап заседаний высокого уровня: ежегодный обзор на уровне министров

Вербальная нота Постоянного представительства Китая при Организации Объединенных Наций от 26 июня 2009 года, адресованная Председателю Экономического и Социального Совета

Постоянное представительство Китайской Народной Республики при Организации Объединенных Наций свидетельствует свое почтение Председателю Экономического и Социального Совета и имеет честь препроводить доклад Азиатско-Тихоокеанского регионального подготовительного совещания для ежегодного обзора на уровне министров Совета, состоявшегося в Пекине 29 и 30 апреля 2009 года (см. приложение).

В совещании по теме "Поощрение медицинской грамотности" приняли участие многие заинтересованные стороны, в том числе должностные лица высшего звена, эксперты и представители неправительственных организаций. Участники обсуждали вопросы, связанные с медицинской грамотностью, обменивались передовым опытом и выносили рекомендации в отношении способов расширения масштабов эффективных мер в области медицинской грамотности. На совещании говорилось о положительном воздействии медицинской грамотности на здравоохранение и развитие, а также о безотлагательной необходимости прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями, с учетом низкого общего уровня медицинской грамотности в регионе и в мире в целом. Правительство Китайской Народной Республики считает, что доклад станет ценным вкладом в дискуссию о достижении согласованных на международном уровне целей и выполнении обязательств в отношении мирового здравоохранения, которая пройдет в ходе ежегодного обзора на уровне министров этапа высокого уровня основной сессии Экономического и Социального Совета 2009 года.

Постоянное представительство Китайской Народной Республики было бы признательно, если бы настоящая вербальная нота и приложение к ней были

* E/2009/100 и Corr. 1.

распространены в качестве официального документа Экономического и Социального Совета для рассмотрения на его основной сессии 2009 года в рамках пункта 2 b) предварительной повестки дня.

Приложение к вербальной ноте Постоянного представительства Китая при Организации Объединенных Наций от 26 июня 2009 года, адресованной Председателю Экономического и Социального Совета

Доклад регионального подготовительного совещания по поощрению медицинской грамотности для ежегодного обзора на уровне министров Экономического и Социального Совета

Резюме

1. В рамках процесса ежегодного обзора на уровне министров Экономического и Социального Совета 29 и 30 апреля 2009 года в Пекине прошло Азиатско-Тихоокеанское совещание по теме "Поощрение медицинской грамотности", которое принимало правительство Китайской Народной Республики. Это мероприятие с участием множества заинтересованных сторон, в том числе министров здравоохранения и других представителей высокого уровня, было организовано в форме консультаций, проводившихся на пленарных заседаниях и на обсуждениях в группах.

2. В совещании приняли участие 110 делегатов, в том числе представители правительств стран Азиатско-Тихоокеанского региона, эксперты системы Организации Объединенных Наций и других международных организаций, представители научных кругов и частного сектора. Делегаты рассматривали различные концепции медицинской грамотности, обменивались передовым опытом и рекомендовали способы расширения масштабов принятия эффективных мер для обеспечения медицинской грамотности с учетом ее низкого уровня в регионе и во всем мире, положительного воздействия медицинской грамотности на состояние здоровья и развитие и безотлагательной потребности добиться прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и в борьбе с неинфекционными заболеваниями.

3. В рамках докладов и дискуссий участники совещания достигли консенсуса относительно ряда ключевых вопросов поощрения медицинской грамотности, в частности расширения масштабов эффективных мер для обеспечения медицинской грамотности; демонстрации того, как медицинская грамотность может повысить результативность первичной медико-санитарной помощи; разработки приемлемых в отношении традиций мер отчетности о результатах; укрепления совместных действий в рамках секторов здравоохранения и за их пределами; содействия применению современных информационных и коммуникационных технологий (ИКТ) и стимулирования средств массовой информации к обеспечению информационной точности; а также наращивания потенциала местных сообществ путем расширения прав и возможностей и институционального потенциала для устойчивых действий, в том числе благодаря использованию специалистами-практиками подхода на основе конкретных данных. Участники также отметили, что четкое понимание концепции медицинской грамотности поможет в усилиях по расширению масштабов мер по поощрению медицинской грамотности.

4. Как отражено в рекомендациях, вынесенных на пленарном заседании и дискуссионных сессиях, участники совещания также пришли к консенсусу относительно того, что этого можно добиться путем обмена образцами передового опыта, которые можно тиражировать в рамках отдельных стран региона и между странами, а также за его пределами, и с помощью разработки справочных материалов для мероприятий на основе конкретных данных. Наряду с этим участники совещания признали, что принимать эти меры и осуществлять

рекомендации необходимо в плановом порядке, совместно и скоординировано. С этой целью было выдвинуто предложение разработать региональный план.

5. Всего в докладе ниже представлены 10 рекомендаций совещания, отражающих вышеупомянутые ключевые вопросы, затронутые делегатами.

6. Совещание не ограничилось лишь вынесением рекомендаций. Обсуждались также конкретные способы расширения масштабов эффективных мер по обеспечению медицинской грамотности для достижения прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями. Среди наиболее заслуживающих внимания предложенных мер можно назвать разработку регионального плана для осуществления планируемых изменений совместно, устойчивым образом. Ради этого следует предпринять усилия для обеспечения наличия на страновом уровне соответствующих механизмов и процессов. Следует также разработать показатели и установить временные рамки для отслеживания достигнутого прогресса. Другими словами, необходимы срочные действия со стороны Министерства здравоохранения Китая и их коллег в других странах региона, совместно с Экономическим и Социальным Советом и Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), для начала этого процесса. Понадобится представить Совету доклад о ключевых рекомендациях совещания во время ежегодного обзора на уровне министров, который пройдет в июле в Женеве. Для содействия этому процессу будут также приняты меры для согласования их с рекомендациями остальных региональных подготовительных совещаний Совета в 2009 году – по финансированию здравоохранения, неинфекционным заболеваниям, оказанию медицинских услуг с использованием мобильной связи, тому, как можно организовать партнерства с неправительственными организациями, профессиональными ассоциациями, научно-исследовательскими институтами и средствами массовой информации и как разграничить функции партнеров.

7. Коротко говоря, совещание завершилось принятием ряда приоритетных направлений, по которым следует действовать, в духе энтузиазма, приверженности и солидарности. Участники высказали готовность работать с другими партнерами для поощрения медицинской грамотности как средства ускорения прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями.

I. Введение

8. Главами государств и правительств Экономическому и Социальному Совету было предложено на Всемирном саммите 2005 года проводить ежегодные обзоры на уровне министров (см. резолюцию 60/1 Генеральной Ассамблеи, подпункт c) пункта 155). Они служат инструментом отслеживания прогресса и наращивания усилий по достижению согласованных на международном уровне целей в области развития, включая цели в области развития Декларации тысячелетия, к установленной дате – 2015 году. Темой ежегодного обзора на уровне министров в 2009 году стала "Реализация согласованных на международном уровне целей и обязательств в отношении охраны здоровья людей во всем мире".

9. Чтобы внести свой вклад в работу ежегодного обзора на уровне министров в 2009 году, 29 и 30 апреля правительство Китая под руководством д-ра Чень Чжу, министра здравоохранения, при поддержке со стороны Департамента по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных

Наций, принимало у себя региональное подготовительное совещание Азиатско-Тихоокеанского региона по теме "Поощряя медицинскую грамотность".

10. Совещание предоставило странам Азиатско-Тихоокеанского региона возможность ускорить деятельность по поощрению медицинской грамотности посредством обмена передовым опытом и извлеченными уроками относительно того, как повышение уровня грамотности может способствовать достижению целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями.

11. На совещании делегаты получили возможность совместно работать над применением основанного на конкретных данных подхода в контексте синтеза примеров успешной работы и уроков, извлеченных в ходе разработки и применения мер обеспечения медицинской грамотности.

12. Рассматривался ряд ключевых вопросов относительно ускорения темпов деятельности по поощрению медицинской грамотности, в частности путем изучения того, как можно полнее понять концепцию медицинской грамотности, включая наличие показателей и исходных данных для ее количественной оценки.

13. В том числе обсуждались вопросы о том, как основные заинтересованные стороны могут совместно действовать с учетом значительного вклада, который способны внести новые и дополнительные заинтересованные стороны в секторе здравоохранения и за его пределами; как можно эффективнее использовать ИКТ ввиду беспрецедентного и огромного потенциала и скорости, с которой цифровые ИКТ могут распространять информацию, а также масштаба групп населения, которые ИКТ в состоянии охватить; как можно лучше использовать информацию путем расширения прав и возможностей людей, что считается решающим фактором использования информации; и как наращивать в различных странах потенциал повышения уровня медицинской грамотности.

II. Ход работы регионального подготовительного совещания

A. Приветственные выступления и вступительные замечания

1. Приветственные выступления

14. Д-р Чень заявил, что рад открытию совещания, и тепло приветствовал всех делегатов от министерств здравоохранения различных государств, соответствующих организаций системы Организации Объединенных Наций, научных учреждений в Китае и за рубежом, а также представителей неправительственных организаций.

15. Д-р Чень напомнил собравшимся, что, во-первых, на Саммите тысячелетия Организации Объединенных Наций были приняты цели в области развития Декларации тысячелетия, три из которых непосредственно относятся к здравоохранению, и, во-вторых, для достижения этих трех целей крайне важен универсальный доступ к знаниям об охране здоровья. Он отметил, что люди должны обладать общими и простыми знаниями об охране здоровья: например, что если часто мыть руки, можно предупредить развитие диареи. Поэтому в секторе здравоохранения медицинская грамотность является нашим лучшим оружием и наиболее эффективной вакциной против заболеваний, значительно способствующей профилактике заболеваний. Только став грамотными в отношении охраны здоровья, люди смогут научным образом избегать причинения себе вреда, когда им угрожают

болезни, и проявлять инициативу, обращаясь к необходимым им службам здравоохранения для эффективной защиты.

16. Министерство здравоохранения Китая придает большое значение медицинской грамотности. В 2008 году мы издали брошюру "Медицинская грамотность для китайских граждан: основные знания и навыки" и опубликовали "66 статей о здоровье – материалы по медицинской грамотности для граждан Китая", в которых подробно представлены основные знания и навыки в отношении здоровья, которыми должны обладать граждане Китая. Мы принимаем меры для того, чтобы поощрять медицинскую грамотность, изменять нездоровый образ жизни и пропагандировать идеи здоровой жизни, с тем чтобы повысить уровень здоровья народа, проводя такие мероприятия, как семинары и распространение брошюр.

17. Д-р Чень внес следующие рекомендации относительно распространения знаний об охране здоровья среди населения. Во-первых, следует предложить развивающимся странам поддержку для поощрения медицинской грамотности, с тем чтобы они могли достичь целей в области развития Декларации тысячелетия. Во-вторых, необходимо в полной мере реализовать ведущую роль органов здравоохранения в поощрении медицинской грамотности. В-третьих, следует мобилизовать все общество для поощрения медицинской грамотности, повышения осведомленности населения о самопомощи и повышения уровня здоровья людей. В-четвертых, необходимо укреплять международное сотрудничество в отношении медицинской грамотности. Таким образом, члены международного сообщества должны укреплять сотрудничество, помогать друг другу, обмениваться знаниями и действовать сообща, чтобы преодолеть опасности, угрожающие здоровью человечества.

2. Вступительные замечания

18. В своих вступительных замечаниях Сильви Лукас, Председатель Экономического и Социального Совета, поблагодарила всех участников за их вклад, а также отметила важность ежегодных обзоров на уровне министров и рассказала об истории их учреждения. Совещания в рамках ежегодных обзоров на уровне министров помогают оценить ход выполнения повесток дня и заполнить пробелы.

19. Региональное совещание в Китае, посвященное теме медицинской грамотности, является вторым в 2009 году. Первое состоялось в Шри-Ланке по теме "Финансирование стратегий в области здравоохранения". На следующем совещании для Западной Азии, которое пройдет в мае в Катаре, будут обсуждаться неинфекционные заболевания. За этим совещанием последуют совещания на Ямайке и в Гане, по темам соответственно ВИЧ/СПИДа и оказания медицинских услуг с использованием электронных средств.

20. В марте в Нью-Йорке прошло подготовительное совещание для этапа заседаний высокого уровня, который состоится в июле. На этом совещании была дана оценка прогресса в достижении целей, связанных со здравоохранением, воздействия финансового кризиса и проблем в сфере здравоохранения в посткризисной ситуации. Наряду с этим предпринимались усилия, для того чтобы свести вместе представителей различных групп, таких как филантропия и бизнес, и врачей со всего мира для решения проблемы укрепления системы здравоохранения. Результаты этих дискуссий и принятые на их основе рекомендации будут включены в доклад Генерального секретаря и отражены в заявлении министров, которое будет принято Экономическим и Социальным Советом в июле.

21. Г-жа Лукас заявила, что в связи с экономическим кризисом необходимо активнее действовать, чтобы достичь целей. Медицинская грамотность может повысить способность людей предотвращать и лечить такие заболевания, как ВИЧ/СПИД, малярия, туберкулез, а также многие неинфекционные заболевания. Цель проходящего в Китае совещания заключается в том, чтобы ускорить темпы деятельности путем понимания стоящих перед нами проблем и способов их решения.

22. Г-жа Лукас подчеркнула, что для повышения результативности необходимо применять подходы на основе конкретных данных, что ИКТ также могут быть эффективным средством распространения информации и что следует наращивать потенциал.

23. Ша Цзукан, заместитель Генерального секретаря, Департамент по экономическим и социальным вопросам Секретариата Организации Объединенных Наций, поздравил правительство Китая и Экономический и Социальный Совет с организацией совещания. Он заявил, что проведение конференции весьма своевременно, потому что мы решаем существующие и возникающие проблемы, такие как финансовый кризис и эпидемия гриппа A (H1N1), и такие встречи помогают нам с ними бороться. Чем выше уровень медицинской грамотности, тем легче принимать ответные меры.

24. Г-н Ша отметил, что Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций считает глобальное общественное здравоохранение одним из основных приоритетов, так как здоровье является фундаментом для процветания, стабильности, искоренения нищеты и развития человеческого потенциала. Поскольку совещание проходило в Азиатско-Тихоокеанском регионе, выступающий сказал несколько слов о прогрессе региона в достижении трех связанных со здравоохранением целей в области развития Декларации тысячелетия. Хотя отмечается тенденция к снижению соответствующих показателей, темпы прогресса невелики. Наименьший прогресс достигнут в снижении материнской смертности. В мире все еще полмиллиона женщин умирают от причин, связанных с беременностью. Региону не удалось встать на верный путь в отношении борьбы с ВИЧ/СПИДом, и в нем наибольшее число людей, страдающих от туберкулеза и малярии. Оратор также отметил, что в регионе чрезвычайно распространены и неинфекционные заболевания.

25. Заместитель Генерального секретаря сказал, что регионы не только различаются между собой, но и в рамках каждого из них наблюдаются значительные различия, из-за чего в каждом из них стоят особые задачи.

26. В заключение оратор упомянул о публикации "66 статей о медицинской грамотности", которая служит примером того, какое значение простые меры могут иметь в отношении улучшения общего состояния здоровья путем изменения образа жизни людей и повышения их осведомленности. На примере ожирения он разъяснил, как люди сами могут создать вокруг себя здоровую обстановку и избежать проблем со здоровьем. Чем меньше проблем со здоровьем, тем меньше расходы.

27. Г-н Ша заявил, что повышение уровня медицинской грамотности является процессом, в котором совместно действуют различные секторы. Он отметил, что уровень медицинской грамотности невысок во всем мире, даже в таких развитых странах, как Австралия. Он выразил надежду, что совещание станет платформой для

разработки более эффективной политики и мер по повышению уровня медицинской грамотности.

28. Д-р Ала Алван, помощник Генерального директора Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), представил подробный анализ состояния здоровья населения мира и мер по его улучшению. Он заявил, что в 2000 году здравоохранение было признано одной из основных сил содействия социально-экономическому прогрессу во всех странах и поэтому ему уделялось много внимания в целях в области развития Декларации тысячелетия. Оценивая деятельность по достижению этих целей, ВОЗ пришла к выводу, что определенный прогресс налицо, но он является весьма неравномерным, и темпы его невысоки. Так, в некоторых регионах детская смертность понизилась на 27 процентов, но в 16 африканских странах до сих пор прогресс не наблюдается. Не снижаются показатели материнской смертности и распространения инфекции ВИЧ/СПИДа. Масштабам этих проблем способствуют такие причины, как неравномерное распределение ресурсов.

29. Оратор отметил, что самих по себе финансирования, приверженности и технологий недостаточно для достижения наших целей и что необходимо наращивать потенциал отдельных людей и их сообществ. Следует укреплять системы первичной медико-санитарной помощи, поскольку это наиболее эффективный, справедливый и рентабельный способ улучшения системы здравоохранения.

30. Д-р Алван заметил, что основной вызов сегодня не сводится к инфекциям, проблемам, связанным с беременностью, и малярии, но относится также к неинфекционным заболеваниям, на долю которых приходится более 70 процентов смертных случаев. Такие заболевания, как инсульты, рак легких и диабет, представляют значительную угрозу для социально-экономического развития, что, в свою очередь, способствует созданию ловушки нищеты для беднейших слоев населения. В одном из докладов ВОЗ за 2008 год освещается ключевая реформа "Аспекты охраны здоровья во всех стратегиях" для правительств.

31. Д-р Алван подчеркнул, что грамотный в отношении здоровья человек способен ориентироваться в системе здравоохранения, пользоваться ее услугами и участвовать в профилактической деятельности на уровне местного сообщества, что в совокупности позволит улучшить состояние его здоровья. Все мы должны действовать без промедления и находить конкретные решения для достижения наших целей. Общая ответственность, солидарность и приверженность добросовестности и социальной справедливости представляют собой основные политические активы данного региона, в силу чего он всегда вносил свой вклад в совершенствование системы здравоохранения.

B. Пленарное заседание: "Проблемы медицинской грамотности в Азиатско-Тихоокеанском регионе: наше положение"

32. Медицинская грамотность представляет собой способность человека не только получить доступ к информации по вопросам охраны здоровья, но и понять и использовать эту информацию для укрепления и поддержания здоровья, в том числе для исследования системы здравоохранения, оказания самопомощи и участия в профилактической деятельности на уровне местного сообщества.

33. Эффективные меры по просвещению в сфере здравоохранения способствуют медицинской грамотности, что позволяет людям улучшить состояние их здоровья.

Высокий уровень медицинской грамотности дает людям возможность принимать участие в жизни общества, что, в свою очередь, способствует повышению производительности экономики страны.

34. Расширение доступа населения к информации, относящейся к здоровью, может способствовать достижению связанных со здравоохранением целей в области развития Декларации тысячелетия, а также борьбе с неинфекционными заболеваниями. Этого можно добиться благодаря уже принимаемым практикующими специалистами-медиками, в том числе врачами, общинными медико-санитарными работниками и традиционными акушерками, при небольших затратах, мерам в области медико-санитарного просвещения, что доказывает опыт Филиппин и Бангладеш, а также программы санитарного просвещения в школах, разработанные на международном уровне.

35. Поощрение медицинской грамотности предполагает применение современных, усовершенствованных методов санитарного просвещения, а также наличие контента, который не только охватывает базовую информацию о состоянии здоровья отдельных людей, но и способствует пониманию социально-экономических детерминант здоровья. Следует также рассмотреть вопрос об использовании новых способов связи, в том числе новых средств коммуникации, таких как мобильные телефоны, для доведения соответствующих программ до сведения населения.

36. Осуществленные в последнее время Министерством здравоохранения Китая разработка и распространение "66 статей о медицинской грамотности" показывают, что поощрение медицинской грамотности должно проводиться под руководством органов государственного управления. Руководящая роль органов государственного управления создаст возможность повышения темпов укрепления систем здравоохранения, в частности путем обеспечения финансирования и осуществления экспериментальных проектов, а также разработки механизмов и процедур для мониторинга и оценки. Органам государственного управления также следует создавать обстановку, способствующую выбору здорового образа жизни, например создавая зоны, свободные от курения, для реализации стратегий ограничения потребления табака. Этого можно добиться в рамках совместной работы различных министерств, в партнерстве с частным сектором, гражданским обществом и неправительственными организациями.

37. Существует взаимосвязь между медицинской грамотностью и первичным медико-санитарным обслуживанием, поскольку распространение здорового образа жизни является одним из краеугольных камней первичного медико-санитарного обслуживания, а санитарное просвещение представляет собой одну из ключевых областей деятельности в отношении распространения здорового образа жизни. Вместе с тем необходимо нагляднее показать, как повышение уровня медицинской грамотности может способствовать внедрению и осуществлению первичного медико-санитарного обслуживания.

38. По-видимому, данных для определения уровня медицинской грамотности в большинстве стран Азиатско-Тихоокеанского региона недостаточно.

39. Необходимо разработать инструменты для количественной оценки, которые можно было бы адаптировать с учетом культурных и контекстуальных различий между странами. В этом отношении пленарное заседание рекомендует следующие меры:

- повысить темпы деятельности по достижению целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями, в том числе применяя простые и низкозатратные, но эффективные меры в области медико-санитарного просвещения;
- использовать подход на базе конкретных данных для разработки и внедрения мер по повышению уровня медицинской грамотности;
- обмениваться образцами передового опыта, которые можно тиражировать, и извлеченными уроками, в частности в отношении укрепления систем здравоохранения для поддержки поощрения медицинской грамотности и наращивания потенциала;
- проводить совместную деятельность по разработке соответствующих традициям мер и норм для медицинской грамотности;
- наглядно показывать, как росту эффективности первичной медико-санитарной помощи может способствовать повышение уровня медицинской грамотности, в том числе создание механизмов обеспечения медицинской грамотности в рамках системы первичной медико-санитарной помощи, в частности с помощью общинных медицинских работников и просветительских программ в школах;
- содействовать осуществлению новых инициатив, в том числе рассмотреть вопрос о необходимости регионального плана поощрения медицинской грамотности.

C. Дискуссионная сессия 1: "Поощрение межсекторальной деятельности"

40. Приводились примеры, показывающие, как повышение уровня медицинской грамотности может способствовать достижению целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями, в том числе программа ликвидации безграмотности в отношении лечения СПИДа на базе местных сообществ в Китае, проводящиеся на базе местных сообществ в Индии и Бангладеш мероприятия в области просвещения и лечения для прекращения распространения туберкулеза, обучение матерей в Эфиопии и Замбии профилактике и лечению малярии, расширение возможностей матерей на Филиппинах проводить грудное вскармливание путем организации консультаций, а также комплексная программа по сокращению потребления соли, включающая проведение в средствах массовой информации Соединенного Королевства Великобритании и Северной Ирландии кампании по просвещению потребителей и помещение соответствующей информации на упаковки продовольственных товаров.

41. Был сделан вывод, что для обеспечения результативности принимаемых мер понадобится межсекторальный подход. Основными чертами такого подхода должны быть руководящая роль органов государственного управления на национальном и местном уровнях, предусматривающая, в частности, поддержку в областях политики, финансирования и просвещения со стороны различных министерств; участие специалистов и неправительственных организаций в популяризации научных знаний; привлечение деловых кругов и групп предпринимателей; распространение соответствующих призывов через средства массовой информации, а также информационно-пропагандистскую деятельность различных организаций системы Организации Объединенных Наций. Наглядными иллюстрациями этого подхода

стали примеры успешной работы, в частности на Филиппинах, где Министерство труда и занятости, профсоюз Филиппин, Конфедерация работодателей Филиппин, неправительственные организации и Всемирная организация здравоохранения совместно организовали условия для грудного вскармливания на рабочих местах; в Соединенном Королевстве, где пищевая и сельскохозяйственная отрасли принимают участие в программе сокращения потребления соли с пищей; а также в Китае, где программа ликвидации безграмотности в отношении лечения СПИДа предусматривала применение технологии службы коротких сообщений (СМС), привлечение женских организаций и организацию совещаний для медиков, с тем чтобы дать им возможность получить доступ к важной информации в отношении сложных или не допускающих промедления случаев.

42. Наряду с распространением информации по различным каналам необходимо проводить межсекторальные мероприятия, которые охватывали бы общество в целом, с тем чтобы создавать благоприятную обстановку для здорового образа жизни и давать людям возможности выбора здорового образа жизни. Иначе говоря, для поощрения медицинской грамотности следует действовать, при совместных усилиях различных секторов, с целью внедрения и реализации структурных перемен в отношении инфраструктуры и политики, а также применять для поощрения медицинской грамотности подход на базе местных сообществ, доказавший свою устойчивость и экономическую эффективность.

43. Также затрагивались вопросы совершенствования количественной оценки медицинской грамотности, ее распространения и воздействия на состояние здоровья.

44. Рекомендации дискуссионной сессии:

- поддерживать межсекторальную деятельность, имеющую целью содействовать доступу к информации о здоровом образе жизни, создавать благоприятную обстановку для здорового образа жизни и давать людям возможности выбора здорового образа жизни;
- повышать темпы межсекторальной деятельности в отношении применения подхода на базе местных сообществ для поощрения медицинской грамотности;
- обмениваться предназначенными для тиражирования примерами успешной работы по укреплению межсекторальной деятельности с целью поощрения медицинской грамотности;
- определить, какие механизмы и процессы необходимы для межсекторальной деятельности, комбинируя для этого примеры успешной работы;
- определить/разработать инструменты для количественной оценки медицинской грамотности и ее воздействия на состояние здоровья;
- поощрять новые инициативы, в том числе рассмотреть вопрос о необходимости регионального плана, в котором укрепление межсекторальной деятельности являлось бы одним из ключевых компонентов.

D. Дискуссионная сессия 2: "Поощрение медицинской грамотности с привлечением средств массовой информации и на основе расширения прав и возможностей"

45. Средства массовой информации и охрана здоровья с использованием электронных средств успешно применялись для предоставления информации,

относящейся к здравоохранению, и обеспечения изменения моделей поведения благодаря надлежащему использованию этой информации. Это помогает пациентам решать существующие проблемы в сфере здоровья, а поставщикам услуг здравоохранения – вести записи о состоянии здоровья пациентов, способствует формированию отношения местных сообществ, как показывает опыт Бангладеш, Китая и Соединенных Штатов Америки. Так, в Бангладеш применение радио, газет и журналов, а также выступления народных коллективов, как и таких влиятельных людей, как священники и имамы, способствовали значительному снижению материнской и детской смертности, профилактике диареи, профилактике и лечению туберкулеза и ВИЧ, а также содействию вакцинации и использованию противозачаточных средств. В Соединенных Штатах Америки электронные средства применяются в сфере здравоохранения как инструмент для сокращения неравенства в этой области. В рамках проводившейся в 2003 году в Китае кампании по ликвидации стигматизации людей, живущих с ВИЧ, был сделан вывод, что для повышения эффективности кампании следует должным образом разработать и внедрить планы по ее продвижению, в первую очередь в том, что касается определения каналов доставки, оценки воздействия информации на изменение восприятия и выбора пропагандистских мероприятий. Наряду с этим в Китае предпринимаются усилия, направленные на реализацию мониторинга и отчетности, а также на мобилизацию общества в отношении медицинской грамотности, что отражено принятием в Китае Национального плана в отношении инициатив по поощрению медицинской грамотности.

46. Использование СМИ и ИКТ для повышения уровня медицинской грамотности предполагает сотрудничество партнеров из различных секторов. Органы государственного управления должны не только играть ведущую роль в поощрении медицинской грамотности, но и активно стремиться к налаживанию сотрудничества с другими секторами, в том числе партнерств с частным сектором и гражданским обществом. Органы государственного управления, в особенности сектор здравоохранения, должны проявлять творческую инициативу при изыскании возможностей создания партнерств с частным сектором и неправительственными организациями. Например, поддержание регулярных контактов с представителями средств массовой информации способствует установлению партнерских отношений в чрезвычайных ситуациях. Еще один подход заключается в том, чтобы воздавать СМИ должное в случае эффективного освещения событий, например награждать журналистов за отличную работу. Хорошим способом было также признано предоставление СМИ сюжетов, где подчеркивается общественная значимость/общечеловеческий интерес ценности и значения медицинской грамотности в обществе. Предоставляемые сюжеты помещались в популярные газеты и журналы, что является еще одним способом "популяризации" перспектив медицинской грамотности. Эффективность этого подхода была подтверждена успехом кампании, проведенной в 2003 году в СМИ Китая, где использовалось изображение Билла Клинтона, который тогда занимал пост президента Соединенных Штатов, положившего руку на плечо ВИЧ-позитивного мальчика.

47. Сектору здравоохранения следует также пользоваться "удобными" моментами – когда общество заинтересовано в информации по вопросам здравоохранения, этот сектор может ее предоставить по каналу, доступ к которому не затруднен. Примером может служить использование службы коротких сообщений для предоставления рекомендаций относительно охраны здоровья во время вспышек заболеваний. Применение науки для инноваций и технологий в целях

здравоохранения может в настоящее время являться оптимальным способом обеспечения того, чтобы ИКТ представляли собой надежный и легкодоступный ресурс для распространения информации в сфере здравоохранения.

48. Обсуждались некоторые из основных препятствий, с которыми сталкиваются развивающиеся страны в стремлении поощрять медицинскую грамотность. К ним относятся масштабы неграмотности, социальные/религиозные табу, высокая стоимость размещения информации в СМИ, способы разработки и производства образовательных и просветительских материалов, а также проблемы составления и внедрения стратегий и программ. Следует уделять больше внимания исследованиям в отношении медицинской грамотности и использования ИКТ в странах, находящихся на всех уровнях развития, в первую очередь в Азии.

49. Средства массовой информации представляют собой мощный способ распространения информации и играют ключевую роль в поощрении медицинской грамотности. Несмотря на незначительную продолжительность сессии, на ней подчеркивалась необходимость того, чтобы средства массовой информации взяли на себя ответственность за обеспечение точности распространяемой ими информации и воздерживались от погони за сенсациями, а также того, чтобы население обладало знаниями и навыками, которые требуются для получения доступа к информации и ее использования.

50. Рекомендации дискуссионной сессии:

- поддерживать в странах региона исследовательскую деятельность, в том числе составление сборника описания успешных исследовательских проектов и кампаний в отношении медицинской грамотности для различных аудиторий в странах с различным уровнем развития экономики, куда бы вошли, например, мероприятия, которые привели к улучшению состояния здоровья благодаря расширению доступа к ИКТ и расширению прав и возможностей;

- поддерживать адаптацию и испытания стандартных инструментов повышения уровня медицинской грамотности, которые были разработаны в англоязычных странах с высоким уровнем доходов, для других языков, культур и стран с низким и средним уровнем доходов;

- разрабатывать для сектора здравоохранения указания по установлению и поддержанию успешных межсекторальных партнерств;

- разрабатывать рекомендации относительно того, как специалисты в области медицинской грамотности могут в качестве партнеров использовать средства массовой информации;

- разрабатывать и осуществлять проекты, которые способствовали бы выполнению задачи 5, относящейся к цели 8 целей в области развития Декларации тысячелетия. В сотрудничестве с частным сектором принимать меры к тому, чтобы все могли пользоваться благами новых технологий, особенно информационно-коммуникационных технологий;

- рассмотреть вопрос о том, какими путями можно поощрить средства массовой информации взять на себя ответственность за обеспечение точности информации.

E. Дискуссионная сессия 3: "Наращивание потенциала в целях повышения уровня медицинской грамотности"

51. Наращивание потенциала в сфере медицинской грамотности должно осуществляться при участии ряда секторов и требует последовательных действий со стороны ключевых участников, в том числе органов государственного управления, в частности министерств здравоохранения и образования, пациентов и их родных, гражданского общества и местных сообществ, средств массовой информации и деловых кругов. Все эти участники являются как донорами, так и реципиентами, поскольку они могут играть ведущую роль в наращивании потенциала для поощрения медицинской грамотности, но в то же время может оказываться поддержка наращиванию их собственного потенциала для содействия процессу создания потенциала для улучшения состояния здоровья. Меры, которые различные участники могут принимать, для того чтобы способствовать данному процессу, включают компиляцию данных и составление технических руководящих указаний, реализацию демонстрационных проектов, подготовку инструкторов, оказание поддержки в области исследований/политического анализа, составление комплексов данных для количественной оценки результатов, обмен примерами успешной работы, содействие диалогу и социальной ответственности.

52. Для наращивания потенциала с целью поощрения медицинской грамотности необходимо прилагать усилия для создания потенциала на уровне рабочей силы, организаций и местных сообществ. Для наращивания потенциала на уровне рабочей силы необходимо прилагать усилия для обеспечения необходимого числа специалистов в области здравоохранения и высокого уровня их квалификации. Так, чтобы быть квалифицированным специалистом по укреплению здоровья населения и санитарному просвещению, необходимо обладать соответствующими знаниями и навыками для выполнения основных рабочих заданий, таких как планирование мероприятий в области укрепления здоровья населения и санитарного просвещения, создание партнерств, расширение прав и возможностей местного сообщества, пропаганда здорового образа жизни, управление деятельностью и расширение самопознания и знаний и навыков других работников здравоохранения в отношении укрепления здоровья населения и санитарного просвещения. Был приведен пример того, как повышение потенциала специалистов позволило расширить охват вакцинацией в одном из местных сообществ в Австралии.

53. Опыт Китая показывает, что предпосылкой для наращивания потенциала с целью поощрения медицинской грамотности является четкое осознание понятия "медицинской грамотности" и что поставщики услуг здравоохранения должны уметь согласовывать вопросы и общаться с пациентами и их родными, а работники здравоохранения должны быть в состоянии проводить на базе местных сообществ информационно-пропагандистскую работу, которая была бы адекватна в социально-культурном отношении. В то же время пациенты и их родные, а также члены более широких сообществ должны иметь возможность анализировать и использовать информацию и рекомендации, предоставляемые поставщиками услуг и медицинскими работниками, и принимать касающиеся здоровья решения.

54. Надлежащее число квалифицированных специалистов является необходимым, но недостаточным условием поощрения медицинской грамотности и достижения прогресса в области здравоохранения. Следует также принимать меры для обеспечения этим специалистам поддержки на уровне системы или организации в целом, в том числе в следующих областях: информация, финансирование, политика,

непрерывное образование и партнерские связи, что отражено в идее укрепления составных элементов системы здравоохранения, о чем говорится в докладе ВОЗ о состоянии здравоохранения в мире за 2006 год "Совместная работа на благо здоровья"[1] и в публикации "Рулевое колесо потенциала укрепления здоровья" ("Health promotion capacity wheel").

55. То, в какой степени можно повысить уровень медицинской грамотности, зависит также от потенциала, которым обладает местное сообщество. Согласно основанным на теории предположениям и опыту Афганистана, по-видимому, существует связь между потенциалом местных общин и такими факторами, как социально-экономический статус, доступ к информации, положение женщин, наличие в местном сообществе объектов здравоохранения, а также поддержка, оказываемая местным сообществам государственным сектором.

56. Члены более широких сообществ должны обладать правами и возможностями для принятия на уровне сообществ мер для улучшения состояния здоровья, о чем свидетельствует опыт Таиланда, где улучшение состояния здоровья стало результатом повышения уровня медицинской грамотности благодаря совершенствованию доступа к информации и ее использованию, что привело к более строгому соблюдению режима антиретровирусного лечения оппортунистических инфекций среди людей, живущих с ВИЧ/СПИДом, и к расширению доступа к такому лечению.

57. Опыт Афганистана также доказывает, что для наращивания потенциала необходимы такие меры, как призывы к сотрудничеству различных ведомств, разработка общенациональной стратегии, учреждение технической консультативной группы по вопросам медицинской грамотности, а также обмен экспертами и опытом в рамках программ сотрудничества между странами региона. Были рекомендованы и другие меры, такие как разработка совместных региональных протоколов и планов в отношении медицинской грамотности и нормативов медицинской грамотности, а также создание сети обмена данных и сети электронного здравоохранения или телемедицины.

58. Рекомендации:

- обеспечить наличие достаточного числа квалифицированных специалистов, способных принимать меры на основе конкретных данных на страновом уровне;
- обеспечить предоставление этим специалистам организационной поддержки в таких областях, как политика, информация, финансирование и механизмы реализации;
- содействовать сплоченности членов местных сообществ и обеспечивать сообществам права и возможности для принятия мер по охране здоровья на уровне местных сообществ;
- поощрять сотрудничество, определить задачи и принимать согласованные меры для наращивания потенциала основных структур среди органов государственного управления и между органами государственного управления и неправительственным сектором на национальном и региональном уровнях;

[1] Geneva, WHO, 2006.

- показывать, каким образом повышение потенциала на уровне рабочей силы, организаций и местного сообщества может повысить уровень медицинской грамотности;
- обмениваться примерами передового опыта и извлеченными уроками, которые можно тиражировать.

F. Заключительные замечания

59. Г-жа Лукас выразила удовлетворение итогами совещания и тем, сколько ценных идей родилось в ходе дискуссий. Она заявила о своей уверенности в том, что выдвинутые рекомендации относительно того, как поощрять медицинскую грамотность и расширить права и возможности людей для достижения целей в области развития Декларации тысячелетия, будут включены как в законодательные инициативы на глобальном уровне, так и в конкретные планы реализации на региональном и национальном уровнях.

60. Дискуссии показали, что повышение уровня медицинской грамотности крайне важно и позволяет добиться экономической эффективности при достижении многих связанных со здравоохранением целей в области развития Декларации тысячелетия. Повышение уровня медицинской грамотности в регионе и во всем мире позволит добиться значительного улучшения состояния здоровья, в силу чего следует призвать все заинтересованные стороны и секторы к активизации деятельности в этой области. Нет сомнений в том, что повышения уровня медицинской грамотности нельзя достигнуть усилиями исключительно сектора здравоохранения.

61. О важности межсекторального сотрудничества в расширении возможностей населения получать и усваивать информацию в сфере здравоохранения будет говориться на предстоящем региональном совещании для ежегодного обзора на уровне министров в Гане в связи с проблемой оказания медицинских услуг с использованием мобильной связи. Наряду с этим г-жа Лукас намеревается выступить по вопросу о значении медицинской грамотности для сдерживания и лечения неинфекционных заболеваний на предстоящем региональном совещании на уровне министров в Дохе, Катар.

62. Д-р Фиона Эдсхед, директор Департамента хронических болезней и укрепления здоровья, ВОЗ, заявила, что, по ее мнению, совещание доказало, что повышение уровня медицинской грамотности может ускорить достижение целей в области развития Декларации тысячелетия и способствовать борьбе с хроническими заболеваниями. Наряду с этим существует множество примеров того, как проактивные подходы, уже применяемые в различных странах и родственными организациями, приносят те же результаты, что вселяет надежду.

63. Как заявила Председатель Совета, межсекторальные подходы в этом отношении играют ключевую роль, что с удовлетворением отмечает ВОЗ, поскольку в основе ее недавно получившего поддержку подхода к первичной медико-санитарной помощи лежат именно такие методы. Подходы должны учитывать традиции; не существует единого подхода для всех, и их следует специально адаптировать. Уже имеются превосходные механизмы реализации, например предусматривающие участие медицинских работников на уровне местных сообществ и использование школьных образовательных программ, и их необходимо далее разрабатывать с новой решимостью.

64. В основе всех этих подходов лежит принцип, согласно которому в рамках всех методов реализации основное внимание должно уделяться людям, их образу жизни, их потребностям. Содействие в развитии их навыков и наращивании потенциала является наилучшим возможным вкладом в здоровье нации, потому что этот вклад – сами люди. Совместная работа населения со специалистами, органами государственного управления и обществом в более широком смысле слова имеет ключевое значение для поощрения медицинской грамотности.

65. Вовлечены в эту деятельность и международные организации, на которые возложена четкая обязанность подавать пример и сотрудничать, с тем чтобы поддерживать государства-члены в этой деятельности. Настоящее совещание дало ВОЗ в высшей степени важную возможность сотрудничать с родственными организациями именно в этой сфере. Д-р Эдсхед отметила, что, по ее мнению, ряд идей относительно регионального плана можно далее разрабатывать, а также можно рассмотреть другие механизмы, которые, вероятно, будут предложены до совещания в июле.

66. Д-р Цин Ян, Генеральный директор, Министерство здравоохранения Китая, заявил, что считает это первое совещание по поощрению медицинской грамотности новаторским и успешным образцом того, как представить вклад Организации Объединенных Наций в укрепление здоровья. Наряду с тем что инновационные концепции, выдвинутые на настоящем совещании, будут способствовать повышению уровня медицинской грамотности населения, совещание также внесет значительный вклад в укрепление здоровья населения планеты и достижение целей в области развития Декларации тысячелетия. Прошедшие дискуссии послужат основой для поощрения медицинской грамотности и будут стимулировать все международные организации и правительства стран Азиатско-Тихоокеанского региона пересмотреть проводимые направления политики и разработать национальный и региональный планы действий по поощрению медицинской грамотности.

67. Д-р Ян заявил, что, по его мнению, основным аспектом медицинской грамотности является ориентация на науку и что поэтому следует уделять больше внимания выработке научных взглядов на здравоохранение и тому, чтобы основные научные воззрения и навыки стали частью общественного миросозерцания и жизни людей.

68. Еще один урок, который д-р Ян получил на совещании, касается вовлеченности и того, насколько тесно медицинская грамотность связана со здоровьем общества и отдельных людей. Он считает, что необходимо поощрять медицинскую грамотность, что позволит уделять больше внимания ведущей роли органов государственного управления, межсекторальной мобилизации и координации, а также широкому участию всех сообществ, семей и отдельных лиц. Хотя в Китае предпринимались определенные усилия в этом направлении, о чем свидетельствуют такие инициативы, как "Содействие укреплению здоровья сотен миллионов крестьян", службы здравоохранения в местных сообществах и другие проекты, еще многое предстоит сделать для поощрения медицинской грамотности среди граждан Китая.

69. В заключение д-р Ян коснулся вопроса о значении сотрудничества при поощрении медицинской грамотности, для чего необходимы не только усилия каждой страны и всего региона, но и обмен опытом и образцами наилучшей практики, полученными от международного сообщества. Настоящее совещание послужило превосходной отправной точкой для расширения диалога, общения и

сотрудничества по вопросам поощрения медицинской грамотности в различных странах и регионах.

70. Г-н Ша поблагодарил правительство Китайской Народной Республики за щедрое гостеприимство и поддержку в организации совещания, а также выразил признательность работавшему на нем самоотверженному коллективу.

71. Г-н Ша отметил, что в разгар глобального финансового и экономического кризиса существует реальная опасность того, что задача повышения уровня медицинской грамотности утратит приоритет, и что необходимо гарантировать, чтобы это не произошло. Состоявшиеся дискуссии показали, что повышение уровня медицинской грамотности может дать существенные выгоды в сфере здравоохранения, а также играет решающую роль в расширении прав и возможностей населения. Поэтому оно представляет собой одно из решающих условий достижения связанных со здравоохранением целей в области развития.

72. Г-н Ша заявил, что лично он вынес с совещания по меньшей мере три важных и ясных урока. Во-первых, необходимо наращивать усилия для обеспечения показателей и контрольных индикаторов для количественной оценки медицинской грамотности и мониторинга прогресса. Во-вторых, необходимо применять и разумно использовать ИКТ для обеспечения широкого распространения относящейся к здравоохранению информации и масштабного участия населения. В-третьих, очевидно, что сектору здравоохранения необходимо привлекать значительно более широкий круг заинтересованных сторон из органов государственного управления и за их пределами, с тем чтобы комплексным образом расширять распространение медицинской грамотности.

73. Г-н Ша считает, что одним из важнейших результатов совещания является предложение о расширении масштабов эффективных мер в отношении медицинской грамотности, в том числе о рассмотрении вопроса о разработке регионального плана действий по повышению уровня медицинской грамотности в Азиатско-Тихоокеанском регионе. В деятельности по этому направлению основное внимание может уделяться: a) количественной оценке медицинской грамотности и ее общего влияния на развитие; b) укреплению межсекторального сотрудничества на всех уровнях; c) содействию доступу к информации и ее использованию; и d) наращиванию потенциала для устойчивой деятельности. Регион является идеальной площадкой для осуществления такого плана благодаря достижениям различных государств-членов в этой сфере. Выступая в роли "дорожной карты" для региона, план действий способен сыграть ключевую роль в улучшении состояния здоровья населения путем повышения уровня медицинской грамотности.

E. Пленарное заседание дискуссионной группы: доклады о передовом опыте и новых инициативах в отношении медицинской грамотности

Детский фонд Организации Объединенных Наций (ЮНИСЕФ)

74. Д-р Фесто Кавиш, заместитель регионального директора, Региональное отделение ЮНИСЕФ по Восточной Азии и Тихоокеанскому региону, в своем выступлении о деятельности и новых инициативах ЮНИСЕФ, касающихся медицинской грамотности, упомянул о том, что ЮНИСЕФ всегда продвигал принципы медицинской грамотности, хотя этот термин и не используется в его профессиональном жаргоне. ЮНИСЕФ обычно применяет понятия "коммуникации в

целях развития", "три задачи в области расширения прав и возможностей: оценка, анализ и принятие мер" и "пропагандистская деятельность в защиту прав человека и социальная мобилизация" для поощрения медицинской грамотности. Медицинская грамотность относится не только к отдельным лицам, но связана и с "распространением знаний, стереотипами, поведением и практикой" местных сообществ, директивных органов и учреждений, не относящихся к сектору здравоохранения.

75. Поощрение медицинской грамотности является ключевым фактором достижения ЮНИСЕФ результатов в его деятельности на благо детей и сотрудничества с другими партнерами в достижении на основе равноправия связанных со здравоохранением целей в области развития Декларации тысячелетия. Так, просветительские программы по изменению моделей поведения в Камбодже привели к четырехкратному увеличению масштабов грудного вскармливания в 2005 году по сравнению с 2000 годом. Аналогичные программы, имеющие целью повышение осведомленности и знаний о ВИЧ/СПИДе в Камбодже, Индонезии и Китае, также привели к повышению понимания рисков и способов передачи инфекции среди заводских рабочих, бросивших школу молодых людей и других групп населения. Наряду с этим ЮНИСЕФ издает популярную брошюру "Факты для жизни", в которой содержится важная информация о здоровье, в первую очередь касающаяся выживания и развития женщин и детей, которая полезна всем читателям. В обновленном варианте 2009 года применяется подход на основе жизненного цикла и приводятся сведения о здоровье, охватывающие период от беременности до родов и от детства до подросткового возраста.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)

76. Д-р Ханс Тредссон, представитель ВОЗ в Китае, остановился на использовании массовых мероприятий для поощрения медицинской грамотности, что является одним из уроков Олимпийских игр, прошедших в 2008 году в Пекине. Д-р Тредссон отметил, что массовые мероприятия характеризуются значительной аудиторией, масштабным освещением средствами массовой информации и обеспечением безопасности. Цель пропаганды охраны здоровья на таких мероприятиях заключается в том, чтобы предотвратить или свести к минимуму риск травм и заболеваний среди участников, зрителей и населения в целом. Наряду с этим в атмосфере присутствуют "дух" мероприятия и видение грядущего наследия. Это создает благоприятную для поощрения медицинской грамотности обстановку, потенциальное влияние которой распространяется и за пределы мероприятия.

77. В ходе кампании по пропаганде здорового образа жизни во время Олимпийских игр в Пекине основное внимание уделялось вреду курения и важности физических нагрузок, правильного питания и продовольственной безопасности. В рамках этой инициативы использовались такие инструменты, как рассылка сообщений на мобильные телефоны, распространение справочников по вопросам здоровья и просветительских наборов, размещение социальной рекламы в автобусах, такси и аэропортах. Наряду с этими просветительскими инструментами необходимо принять законодательные меры, которые дали бы людям возможность изменить свое поведение. Кампания способствовала усилению контроля за состоянием здоровья, увеличению числа общественных мест, свободных от курения, совершенствованию продовольственной безопасности и расширению осведомленности по вопросам питания и пользы физических нагрузок. Помощь в подготовке добровольцев оказали

также организации системы Организации Объединенных Наций и их национальные партнеры.

Международная организация по миграции (МОМ)

78. Мария Ненетт Мотус, Региональное отделение МОМ для Юго-Восточной Азии, рассказала об усилиях, предпринимаемых МОМ для улучшения состояния здоровья и повышения благосостояния мигрантов в приоритетных провинциях Таиланда. Она привела примеры деятельности МОМ в сферах информации, просвещения и коммуникации в отношении ВИЧ/СПИДа и "безопасной мобильности". К ним относятся мультипликационные сериалы, радиосериалы и пособие по жизненным навыкам, которые представляют собой сочетание просвещения с развлечением – то есть забавляют и информируют. Все серии дублированы на кхмерский, лаосский, мьянманский, тайский и вьетнамский языки (с английскими субтитрами).

79. Для служб здравоохранения и медицинской грамотности среди мигрантов решающее значение имеет использование системами повышения грамотности и предоставления услуг должным образом информированных культурных посредников. Для распространения моделей здорового образа жизни и выработки доверия обязательным также является активное участие местных сообществ. Наряду с этим существует потребность в сбалансированных и инновационных стратегиях, которые обеспечивали бы на справедливой основе первичное медико-санитарное обслуживание принимающим местным сообществам. Наконец, следует упорядоченно управлять миграцией, для чего необходимо трансграничное сотрудничество в сфере здравоохранения.

80. Г-жа Мотус остановилась на трех основных выводах. Во-первых, от здоровья мигрантов зависит здоровье местных сообществ. Во-вторых, во многих случаях возможность достижения целей в области развития Декларации тысячелетия определяется включением мигрантов в целевые группы. В-третьих, у мигрантов есть особые потребности в сфере здравоохранения. Необходимо адаптировать стратегии повышения уровня медицинской грамотности для групп мигрантов и подвижных групп населения, а также учитывать их оценки и задачи.

Джонсон и Джонсон

81. Д-р Скотт Рэтзан и д-р Леин Цзиян представили примеры деятельности "Беби-центра" – онлайнового и мобильного приложения для матерей и женщин, готовящихся стать матерями, которым ежемесячно пользуются свыше 15 млн. человек во всем мире. "Беби-центр" различными способами знакомит женщин во время беременности и в первые годы жизни детей с понятиями медицинской грамотности. Модель деятельности "Беби-центра" состоит из трех компонентов: a) сочетания советов специалистов на основе конкретных данных с житейской мудростью "одна мать другой"; b) адаптации сведений к стадии беременности потребительницы для предоставления ей своевременной, легко воспринимаемой и практически применимой информации; и c) удовлетворения в первую очередь эмоциональных, а не физических потребностей.

82. В дополнение к веб-сайту, доступ к которому имеется в 19 странах, было разработано новое мобильное приложение для людей, не имеющих онлайнового доступа, но имеющих мобильные телефоны. В приложении используется сочетание речевой и текстовой связи для преодоления проблем, касающихся грамотности и знания языка. В Индии приложение доступно на английском и хинди, и при

использовании той же общей схемы содержание ее упрощается, с тем чтобы основное внимание уделялось практическим вопросам – питанию, охране здоровья и гигиене.

Выводы и рекомендации

83. С помощью докладов и обсуждений участники совещания достигли согласия по ряду ключевых вопросов поощрения медицинской грамотности, в частности относительно наращивания масштабов эффективных мер по повышению уровня медицинской грамотности; демонстрации того, как повышение уровня медицинской грамотности может способствовать усилению эффективности первичной медико-санитарной помощи; разработки приемлемых в отношении традиций мер отчетности о достигнутом прогрессе; укрепления совместных действий в секторах здравоохранения и за их пределами; содействия применению современных ИКТ и поощрения средств массовой информации к соблюдению информационной точности; а также наращивания потенциала местных сообществ путем расширения прав и возможностей и институционального потенциала устойчивой деятельности, в том числе применения практическими специалистами подхода на основе конкретных данных. Участники также пришли к выводу, что четкое понимание концепции медицинской грамотности будет способствовать усилиям по наращиванию масштабов деятельности по повышению уровня медицинской грамотности.

84. Как отражено в рекомендациях пленарного заседания и дискуссионных сессий, участникам совещания удалось также прийти к согласию относительно того, что этих результатов можно будет достичь посредством обмена поддающимися тиражированию образцами передового опыта в рамках отдельных стран региона и между странами, а также путем разработки справочных материалов для деятельности на основе конкретных данных. Наряду с этим участники совещания признали, что предпринимать данные действия и выполнять рекомендации следует совместно и скоординированно, в плановом порядке. В связи с этим было предложено разработать региональный план.

85. Вышеупомянутые ключевые вопросы были отражены в 24 рекомендациях пленарного заседания и дискуссионных сессий и выделены на их основе, и они кратко представлены в сформулированных ниже 10 рекомендациях:

- ускорить темпы деятельности по достижению целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями посредством медицинской грамотности, в том числе применяя простые и низкозатратные, но эффективные меры в области медико-санитарного просвещения;

- расширить масштабы использования подхода на основе конкретных данных к планированию и принятию мер для поощрения медицинской грамотности, в том числе составить сборник ориентированных на результаты исследовательских проектов и кампаний в области медицинской грамотности, которые демонстрировали бы взаимосвязь между повышением уровня медицинской грамотности и совершенствованием доступа к ИКТ и расширению прав и возможностей; и разработать практические руководства по принятию мер в области медицинской грамотности, в том числе межсекторальных мер с участием всех партнеров, в первую очередь средств массовой информации;

- обмениваться примерами передового опыта и извлеченными уроками, которые можно тиражировать, для поддержки поощрения медицинской грамотности, в первую очередь укрепляя системы здравоохранения и их потенциал; поощряя межсекторальную деятельность; а также совершенствуя доступ к информации и ее применение с помощью современных ИКТ и расширения прав и возможностей;

- совместно разрабатывать приемлемые в отношении традиций меры и нормы для медицинской грамотности и воздействия повышения уровня медицинской грамотности на состояние здоровья;

- наглядно показывать, как росту эффективности первичной медико-санитарной помощи может способствовать повышение уровня медицинской грамотности, в том числе создание механизмов обеспечения медицинской грамотности в рамках системы первичной медико-санитарной помощи, в частности с помощью медицинских работников в местных сообществах и школьных образовательных программ;

- поддерживать межсекторальные действия, имеющие целью способствовать доступу к информации для выбора здорового образа жизни, создания обстановки, благоприятной для выбора здорового образа жизни и расширить возможности людей в отношении выбора здорового образа жизни, в первую очередь путем принятия подхода на базе местных сообществ к поощрению медицинской грамотности;

- рассмотреть вопрос о том, какими способами можно стимулировать средства массовой информации взять на себя ответственность за обеспечение точности информации;

- поощрять сотрудничество, определить задачи и принимать согласованные меры для наращивания потенциала основных структур среди органов государственного управления и между органами государственного управления и неправительственным сектором на национальном и региональном уровнях, с тем чтобы обеспечить наличие достаточного организационного потенциала, в том числе в области специальных знаний, политики, информации, финансирования, партнерства и механизмов реализации для активизации деятельности по поощрению медицинской грамотности;

- содействовать новым инициативам, в том числе рассмотреть вопрос о необходимости регионального плана по поощрению медицинской грамотности.

86. Итогом совещания стало не только принятие рекомендаций. Обсуждались также конкретные меры по расширению масштабов эффективных мер в отношении медицинской грамотности для ускорения темпов достижения целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбы с неинфекционными заболеваниями, из которых наибольшего внимания заслуживает предложение о разработке регионального плана, с тем чтобы добиться планируемых изменений в ходе совместной и скоординированной деятельности. Для этого необходимо предпринять усилия для создания соответствующих механизмов и процессов на страновом уровне. Следует также разработать показатели и установить конечные сроки представления сведений о достигнутом прогрессе. Иными словами, для начала этого процесса необходимы незамедлительные действия со стороны Министерства здравоохранения Китая и его коллег на страновом уровне в регионе, совместно с Экономическим и Социальным Советом и ВОЗ, в том числе представление доклада

об основных рекомендациях, вынесенных на совещании, Совету в ходе ежегодного обзора на уровне министров, который пройдет в июле в Женеве. Для содействия этому процессу будут также приняты меры для согласования с рекомендациями других региональных подготовительных совещаний для ежегодного обзора Совета на уровне министров по вопросам финансирования здравоохранения, неинфекционных заболеваний и оказания услуг здравоохранения с использованием мобильной связи, налаживания партнерств с неправительственными организациями, профессиональными ассоциациями, научно-исследовательскими институтами и средствами массовой информации и разграничения функций партнеров.

87. Коротко говоря, совещание завершилось установлением ряда приоритетных задач, в духе энтузиазма, приверженности и солидарности. Участники высказали готовность работать с другими партнерами для поощрения медицинской грамотности как средства ускорения прогресса в достижении целей в области развития Декларации тысячелетия и борьбе с неинфекционными заболеваниями.