

**ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
В МИРЕ,
1997 ГОД**

**Победа над страданиями
Обогащение человечества**



**Всемирная организация здравоохранения
Женева**

Отчет о состоянии здравоохранения в мире, 1997 год

***Победа над страданиями
Обогащение человечества***

Отчет Генерального директора

*Выпущено издательством "Медицина" по поручению
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
которому ВОЗ вверила выпуск
данного издания на русском языке*



Всемирная организация здравоохранения

Женева

1997

Каталог публикаций ВОЗ

Отчет о состоянии здравоохранения в мире, 1997 год: победа над страданиями, обогащение человечества

1. Состояние здравоохранения в мире. 2. Хронические болезни. 3. Цена болезней. 4. Приоритетные направления деятельности в области здравоохранения. 5. Факторы риска. 6. Возрастные факторы. 7. Всемирная организация здравоохранения.

ISBN 92 4 156185 8 (Классификация NLM: WA 540.1)

ISSN 1020-3311

Всемирная организация здравоохранения охотно разрешает перепечатывать и переводить свои публикации частично или полностью. Заявление о разрешении на перепечатку или перевод следует направлять в отдел публикаций Всемирной организации здравоохранения, Женева, Швейцария, который будет рад представить новейшую информацию о любых изменениях, внесенных в текст, планах выпуска новых публикаций, а также об имеющихся в наличии переизданиях и переводах.

ISBN 5-225-03596-5

ISBN 92 4 156185 8

© *World Health Organization, 1997*

© *Всемирная организация здравоохранения, 1997*

Все авторские права защищены.

Обозначения, используемые в настоящем издании, и приводимые в нем материалы, включая таблицы и карты, ни в коем случае не выражают мнения Секретариата Всемирной организации здравоохранения о юридическом статусе какой-либо страны, территории, города или района, их правительствах или их государственных границах. Пунктирные линии на картах показывают приблизительные границы, которые, возможно, еще полностью не согласованы.

Упоминание некоторых компаний или продукции отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения отдает им предпочтение по сравнению с другими, не упомянутыми в тексте, или рекомендует их к использованию. Как правило, патентованные наименования выделяются начальными прописными буквами.

Информация в отношении этой публикации может быть получена по адресу:

Office of World Health Reporting

World Health Organization

1211 Geneva 27, Switzerland.

Fax: (41-22) 791 4870



Содержание

<i>Послание Генерального директора</i>	<i>vii</i>
--	------------

<i>Глава 1</i>	
<i>Состояние здравоохранения в мире</i>	<i>1</i>
<i>Глобальная ситуация — по состоянию на 1996 г.</i>	<i>8</i>
<i>Борьба с хроническими состояниями</i>	<i>28</i>
<i>Жизнь с риском и связанное с ним ухудшение состояния здоровья</i>	<i>79</i>
<i>Другие проблемы</i>	<i>86</i>

<i>Глава 2</i>	
<i>Вклад ВОЗ в международное здравоохранение</i>	<i>91</i>
<i>Хронические состояния</i>	<i>92</i>
<i>Мероприятия, нацеленные на определенные возрастные группы</i>	<i>101</i>
<i>Инфекционные болезни</i>	<i>111</i>
<i>Укрепление и охрана здоровья</i>	<i>113</i>
<i>Службы и политика здравоохранения</i>	<i>116</i>
<i>Региональные перспективы</i>	<i>136</i>

<i>Глава 3</i>	
<i>Прогнозирование будущего</i>	<i>151</i>
<i>Тенденции заболеваемости</i>	<i>151</i>
<i>Прогнозы в области здравоохранения</i>	<i>158</i>
<i>Приоритетные направления деятельности</i>	<i>161</i>

<i>Приложение 1</i>	
<i>Государства-члены и ассоциированные члены Всемирной организации здравоохранения</i>	<i>171</i>

<i>Приложение 2</i>	
<i>Статистические данные</i>	<i>173</i>

<i>Указатель</i>	<i>199</i>
------------------	------------

Послание Генерального директора

Увеличение
долгожительства без
обеспечения
качества жизни – это
тщетная награда.
Ожидаемое
состояние здоровья
людей гораздо
важнее их
ожидаемой
продолжительности
жизни.

В сегодняшнем мире с его стремительными переменами необходимо срочно пересмотреть некоторые традиционные социальные установки в отношении здоровья, страданий и нетрудоспособности человека.

Например, нельзя больше считать, что инфекционные болезни свойственны лишь населению развивающихся стран. Об этом очевидно свидетельствует их возрождение в международном масштабе и распространение СПИДа по всем континентам. Точно так же нельзя больше относиться к хроническим неинфекционным болезням как к проблеме лишь богатых государств. Они распространяются с вызывающей тревогу скоростью и в бедных регионах мира как нежелательное дополнение к тем инфекциям, которые все еще процветают там.

До сих пор название данного феномена — “двойное бремя” болезни — обычно применялось только к развивающимся странам. Но сегодня его больше нельзя ограничивать этими странами, поскольку оно превратилось в двойную угрозу для здоровья людей всего земного шара. В борьбе за здоровье человека в XXI в. инфекционные и хронические болезни представляют собой связанных воедино врагов, с которыми следует бороться одновременно в глобальном масштабе.

Мы не имеем права уделять мало внимания инфекционным болезням, поскольку в этом случае они могут возобновиться с удвоенной силой. Нельзя забывать уроки СПИДа, туберкулеза, малярии, холеры и вспышек пищевого отравления, вызванного бактериями *Escherichia coli*. Помимо тех многих миллионов людей, которые ежегодно погибают от инфекционных болезней, сотни миллионов других

поражены ими. Этой проблеме был посвящен “Отчет о состоянии здравоохранения в мире, 1996 год”.

Но точно так же мы не можем игнорировать возрастающее бремя страданий и нетрудоспособности, обусловленных такими неинфекционными болезнями и состояниями, как рак, болезни системы кровообращения, метаболические и гормональные нарушения, психические расстройства, болезни костно-мышечной системы, большинство из которых имеют хронический характер; они неизбежно связаны с болью и нетрудоспособностью человека в течение многих лет и даже десятилетий. Ими также страдают сотни миллионов людей. Борьба с этими хроническими заболеваниями и кризис страданий, сопутствующих им, — вот тема “Отчета о состоянии здравоохранения в мире, 1997 год”.

На здоровье человека все большее влияние оказывает целый ряд факторов, которые мало зависят от отдельного индивида; сектор традиционного здравоохранения также оказывает на них мало воздействия. Это социально-экономические условия, трудосберегающие технологии и информационно-коммуникационные революции. Сегодня население бедных стран усваивает многие нездоровые черты образа жизни и поведения, свойственные жителям промышленно развитых стран: сидячий характер работы, недостаточную физическую активность, неправильное питание, употребление табака, алкоголя и наркотиков. Население же богатых стран по-прежнему живет, подвергая себя всем этим факторам риска. Проблемы усугубляются международным распространением информации о потребительских продуктах, вводящей людей в заблуждение. Все эти факторы в совокупности обуславлива-

ют глобальный рост преждевременного ухудшения здоровья людей ввиду хронических болезней.

В течение последнего десятилетия XX в. на всем земном шаре резко возросла средняя продолжительность предстоящей жизни. Однако, празднуя свои дополнительные годы жизни, мы должны осознать, что увеличение долгожительства без обеспечения качества жизни — тщетная награда, т.е. ожидаемое *состояние здоровья* людей гораздо важнее, чем ожидаемая *продолжительность жизни*.

В отличие от многих инфекционных болезней, большинство хронических болезней можно предотвратить, но нельзя пока излечить. Поэтому необходимо сосредоточить усилия на том, чтобы предотвратить их возникновение, замедлить их развитие в последующий период жизни человека, уменьшить вызываемые ими страдания и обеспечить поддерживающую социальную среду, позволяющую заботиться о тех людях, которые нетрудоспособны из-за этих болезней.

В «Отчете о состоянии здравоохранения в мире, 1995 год» показано, что во многих странах происходит не просто эпидемиологический переход, а эпидемиологическая поляризация — увеличивающийся разрыв между состоянием здоровья богатых и бедных. Чем беднее человек, тем больше вероятность того, что он заболит и умрет молодым от инфекционной болезни; чем богаче человек, тем больше вероятность его страданий и смерти от хронической болезни в пожилом возрасте.

В связи с указанными фактами встает фундаментальная проблема. Приоритеты глобального здравоохранения, нацеленные на инфекционные болезни, дают бедным людям гораздо больше преимуществ по сравнению с богатыми. Однако по мере контролирования этих болезней и старения населения все больше дают о себе знать хронические заболевания, вызывающие страдания и нетрудоспособность людей.

Поэтому любые улучшения в здравоохранении требуют интегри-

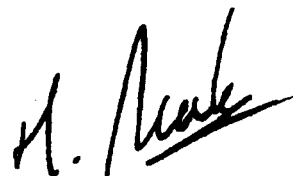
рованных всесторонних действий, направленных на все факторы, обуславливающие ухудшение здоровья людей. Страны, особенно развивающегося мира, больше не могут позволить себе решать две проблемы (инфекционных и хронических болезней) по очереди — так, как это делалось в прошлом. Они должны решать их одновременно, а мировое сообщество должно им в этом помочь. С другой стороны, развитым странам нельзя сосредотачиваться исключительно на хронических болезнях и игнорировать опасности инфекционных болезней.

Выражение «двойное бремя» имеет и второе значение, связанное с обязательствами рабочей силы обеспечивать средствами к существованию два типа иждивенцев — детей и стариков. Несмотря на то что численность детей как иждивенцев может сократиться, общее бремя обязанностей работающего населения будет возрастать в связи с увеличением численности пожилых. Поэтому жизненно важно защитить этот ключевой сектор общества от преждевременного ухудшения состояния здоровья и нетрудоспособности, с тем чтобы гарантировать их производительность, крайне необходимую для поддержки их иждивенцев и экономического развития в целом. Профилактические меры во взрослый период жизни также расширяют перспективы более здоровой жизни в пожилом возрасте, а это позволяет людям дольше оставаться социально продуктивными и уменьшить бремя зависимости пожилых.

Указывая приоритетные направления деятельности, данный отчет нацелен на основные виды хронических болезней, которые являются важнейшими причинами смерти или ухудшения состояния здоровья и нетрудоспособности, которые можно предотвратить. Это те сферы, в которых возможны действия или вмешательства, оказывающие прямое и ощутимое воздействие на здоровье индивида, которые имеют большое значение, причем скорее раньше, нежели позже.

Почти на всех стадиях хронических болезней существуют прекрасные возможности добиться этого. Настало время ухватиться за эти возможности в плане предотвращения хронических болезней, их лечения и излечения, возобновления атак на многие факторы риска, способствующие развитию этих болезней, улучшения уровня оказываемой помощи и расширения доступа к ней.

Все эти возможности образуют реальную основу для того, чтобы победить страдание, уменьшить его социально-экономические издержки для семьи и общества в целом и тем самым обогатить человечество.



Хироси Накадзима,
доктор медицины,
доктор философии,
Генеральный директор
Всемирной
организации
здравоохранения