

Таиланд в цифрах¹

Ожидаемая продолжительность жизни (для обоих полов, 2006 г.): 72 года
Валовой национальный продукт в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2006 г.): 7440
Общая сумма расходов на здравоохранение в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2005 г.): 323
Количество врачей (на 10 000 человек, 2000 г.): 4

ДОБРОВОЛЬЦЫ ИГРАЮТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В УСПЕХАХ ТАИЛАНДА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ²

- В Таиланде в течение 30 лет детская смертность сократилась более чем на 80%
- Всеобщая система медобслуживания в Таиланде охватывает большую часть 64-миллионного населения страны
- Буддистские монахи принимают активное участие в медико-санитарном просвещении и укреплении здоровья
- Добровольцы из населения, включая буддистских монахов, играют решающую роль в первичной медико-санитарной помощи

"В прошлом году, выходя на улицу, я еще вынужден был пользоваться инвалидной коляской. Но посмотрите на меня теперь", - говорит 57-летняя Suparat Chanakit, практикующая Тай Чи в буддийском храме Ват Кай Нук в центральном Таиланде.

"Я чувствую себя гораздо лучше и сильнее, когда прихожу сюда заниматься упражнениями и медитировать", - говорит Chanakit, которая вынуждена была пользоваться креслом-коляской в связи с кардиологическим состоянием и заболеванием ног.

Храм Ват Кай Нук один из сотен буддийских храмов, участвующих в проекте таиландских храмов по укреплению здоровья, который был задействован в 2003 г. Министерством общественного здравоохранения как часть программы здравоохранения Таиланда.

УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ИМЕЕТ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ

Программы первичной медико-санитарной помощи Таиланда, в которых первостепенное значение имеют укрепление здоровья и профилактика заболеваний, добились значительного успеха на протяжении последних лет десятилетий: смертность детей в возрасте до пяти лет снизилась с 75 смертных случаев³ на 1000 человек в 1975 г. до 8 случаев в 2006 году⁴.

"Данный успех объясняется не только достижениями медицины. Значительная часть его достигнута благодаря усилиям добровольных помощников по укреплению здоровья из числа местного населения, которые работают в 64-миллионной массе таиландского народа", - говорят руководители здравоохранения. Например, буддийские монахи и

¹ World Health Statistics 2008, Online version: <http://www.who.int/whosis/data/Search.jsp> (accessed on 26/09/2008)

² Thailand's unsung heroes, WHO Bulletin, Vol 86 (11) <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/1/08-010608/en/index.html>

³ World Health Report 2008. Chapter 1, page 2, figure 1.1

⁴ World Health Statistics 2008 http://www.who.int/whosis/whostat/EN_WHS08_Table1_Mort.pdf

храмы принимают активное участие в укреплении здоровья и санитарном просвещении, прилагая настойчивые усилия, направленные на предупреждение заболевания прежде всего, в особенности в удаленных сельских общинах.

Эта работа может предусматривать и обучение женщин кормлению ребенка и советы людям, касающиеся здорового образа жизни и питания.

По всей стране насчитывается более 800 000 добровольных помощников по укреплению здоровья. Они сыграли решающую роль в борьбе против многих инфекционных заболеваний. Они, например, оказали важнейшее влияние на резкое сокращение белково-калорийной недостаточности у детей дошкольного возраста.

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ РАБОТА НА МЕСТНОМ УРОВНЕ

Центральная роль работы на местном уровне была прочно закреплена в международной медико-санитарной программе Всемирной организации здравоохранения и ее государств-членов в Алма-атинской декларации в 1978 году. Цель, которую эти страны поставили перед собой, состояла в том, чтобы достичь всеобщего медицинского обслуживания или "здоровья для всех" при помощи метода первичной медико-санитарной помощи к 2000 году.

Идея "здоровья для всех" состояла не в том, чтобы ликвидировать все болезни, но в том, чтобы достичь приемлемого уровня здоровья, равномерным образом распределенным по всему миру.

Для д-ра Amorn Nondasute, возглавляющего программу первичной медико-санитарной помощи страны: "Несмотря на то, что мы не можем достичь всех целей декларации здоровья для всех, мы добились успехов в осуществлении нашей стратегии подготовки добровольных помощников по укреплению здоровья", - говорит он. "В результате этого в настоящее время система первичной медико-санитарной помощи глубоко укоренилась среди местного населения".

Этот материал является сокращенным вариантом статьи, опубликованной в Bulletin of the World Health Organization в январе 2008 года.