

Португалия в цифрах¹

Ожидаемая продолжительность жизни (для обоих полов, 2006 г.): 79 лет
Валовой национальный продукт в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2006 г.): 19 960
Общая сумма расходов на здравоохранение в расчете на душу населения (ППС в международных долларах, 2005 г.): 2034
Количество врачей (на 10 000 человек, 2005 г.): 34

ПОРТУГАЛИЯ В ЧИСЛЕ НАИБОЛЕЕ УСПЕШНЫХ СТРАН МИРА В ДЕЛЕ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ²

- В течение последних 30 лет детская смертность в Португалии сократилась более чем на 90%
- Ожидаемая продолжительность жизни с 1978 г. увеличилась на 9 лет и достигла 79 лет
- Медико-санитарная помощь имеет всеобщий, всеобъемлющий характер и оказывается бесплатно
- Центры здравоохранения укомплектованы семейными врачами и медсестрами и охватывают всю территории страны

Ожидаемая продолжительность жизни при рождении в настоящее время на 9,2 года больше, чем это было 30 лет назад благодаря одному из наиболее успешных в мире комплекса мер в деле сокращения смертности.

С середины 1970-х годов детская смертность сокращалась на половину каждые восемь лет и достигла трех смертных случаев на 1000 в 2006 г., что вывело страну на один уровень с остальными странами западной Европы и явилось несомненным достижением по сравнению с показателем 40 в 1975 году.

Успех Португалии является результатом развития общенациональной системы первичной медико-санитарной помощи, закрепленный в принципах Алма-атинской декларации 1978 г., когда государства - члены Всемирной организации здравоохранения обязались обеспечить здоровье для всех на основе первичной медико-санитарной помощи.

ПОЛИТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ

Португалия признала право на здоровье в своей конституции 1976 г., утвержденной через два года после того, как демократическая революция положила конец 40 годам авторитарного правления.

Политическое давление, направленное на уменьшение крупных диспропорций в области охраны здоровья, привело к созданию национальной системы здравоохранения, финансируемой на основе налогов и дополняемой системами государственного и частного страхования, а также наличными выплатами.

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

² World Health Organization, World Health Report 2008: Primary health Care: Now More than Ever, WHO, Geneva, October 2008.

Конституция определяет систему как всеобщую (для всех), комплексную (полный набор услуг) и бесплатную.

Постепенно вся страна была покрыта сетью центров здравоохранения, укомплектованных семейными врачами и медсестрами. Португалия считает эту сеть своим крупнейшим успехом с точки зрения лучшего доступа к обслуживанию и укреплению здоровья.

НЕКОТОРЫЕ НЕСОРАЗМЕРНОСТИ

Вместе с тем по прошествии ряда лет возникли определенные несоответствия между, например больничной и первичной медико-санитарной помощью, а также между количеством медсестер и врачей³.

Поскольку пациенты охотно пользуются услугами отделений неотложной помощи в больницах⁴, национальный план здравоохранения Португалии на 2004-2010 гг. предусматривает дальнейшую децентрализацию первичной медико-санитарной помощи. Подобным образом, первичная помощь, являющаяся первой точкой соприкосновения пациента со службами здравоохранения страны, будет приближена к народу посредством мелкомасштабных пунктов семейного здоровья.

Успехи первичной медико-санитарной помощи в Португалии отражены в *Докладе о состоянии здравоохранения в мире, 2008 г.: Первичная медико-санитарная помощь - сегодня актуальнее, чем когда-либо*.

³ *Health Systems in Transition*, Vol. 9 No. 5 2007. *Portugal - Health system review*. Conclusions on p. 127–129. <http://www.euro.who.int/Document/E90670.pdf>

⁴ *Health Systems in Transition*, Vol. 9 No. 5 2007. *Portugal - Health system review*. Conclusions on p. 127–129. <http://www.euro.who.int/Document/E90670.pdf>