

az alapvető közegészségügyi funkciók megerősítéséhez. Közösen kell kezelni a humanitárius katasztrófákból és a fertőzésekből fakadó vészhelyzeteket. A közúti balesetek kapcsán egy olyan téma került terítékre, amiről általában véve igen kevés szó esik, pedig hathatós beavatkozás nélkül e terület is ronthatja a statisztikát. Mivel a gazdaságilag tehetősebb országokban is nőtt az úgynevezett nem védett úthasználók halálozási mutatója – ki kell dolgozni az útbiztonság kockázati tényezőit, a vonatkozó akcióterveket.

A WHO képviseletében tárgyalásokat kell folytatni a tagállamok vezetésével a gyógyszerhez való hozzáférés terén is, az olyan kezelések témájában, amelyek évente és betegenként euró tízezreket emészt(é)nek fel, amit azonban egyetlen nemzeti költségvetés sem engedhet meg magának. Súlyponti kérdés, hogy a tagállamok együttműködve oldják meg a beszerzést. Különös segítséget jelent a régiós iroda azon tevékenysége, amit a gyógyszerhez való egyenlő hozzáférés helyzetének javítása érdekében fejt ki.

## POZITÍV ÜZENET

Megéri befektetni a közegészségügybe. Megerősödő, új erőre kapó népegészségügyi mozgalomra van szükség, mivel a méltányos, igazságos egészség-javulás irányában ez a húzóerő – foglalhatjuk össze a WHO európai régióját képviselők üzenetét.

Az egészségügyi befektetéseknél magas a megtérülési arány. Az Egyesült Királyság területén végzett felmérés szerint például minden 1 fontnyi befektetés hosszútávon 14 fon-

tot hoz vissza az egészségügy, a gazdaság számára. Egy másik mutató szerint: az egészség(ügy) terén való egyenlőtlenség 1%-os csökkentése a GDP-ben évi 0,15 százalékpontos növekedést hoz. Az „egészség-reklám” (E-promóció) és a megelőzés hatékonyan működik – a szívbetegségek 10 százalékos csökkentése évi 20 milliárd eurónyi megtakarítást hoz az alacsony, illetve a közepes jövedelmű országokban végzett becslések alapján. Az általános (univerzális, mindenre kiterjedő) szociális védelem pozitív hatásai szintén egyértelműen mutatkoznak – a területen való investíció igencsak kifizetődő, akárcsak a korai (élet)évek idején való egészség-befektetés. Itt a megtérülés, becslések szerint, tizenhétzeresen (17-szeresen!) fizetődik vissza. Evvel szemben igen jelentős a tétlenkedés (a „non-action”) költsége. Egy-egy országban a nagy betegségteher direkt, indirekt költségei a GDP 15-20%-a közé eshetnek.

A növekedés számára azonban még nagy a tér – a nemzeti egészségügyi költségvetésnek (health budget) mindössze 3%-át fordítják nép-(köz)egészségügyi célokra a WHO európai régiójának országaiban. Az Egészség2020 célul tűzte az „univerzális” E-biztosítást. Elkötelezetten dolgoznak azért, hogy minden egyén – külön pénzügyi terhek nélkül – megkaphassa azt a szintű minőségi szolgáltatást, amire szüksége van: kezdve az egészségnevelésen (E-promóció), a betegségmegelőzésen át a teljes ellátásig (kezelés, rehabilitáció). A Tallini Charta egyik alapelve: elfogadhatatlan, hogy valaki a betegsége (rossz egészségi állapota) miatt szegényedjen el. (A karta aláírásának 10. évfordulóját 2018 júniusában ünneplik.)

*Fazekas Erzsébet*

### ***Munkacsoport alakul az anyai halálozás csökkentésének érdekében c. cikk folytatása a 10. oldalról***

A programra összesen 500 millió dollárt szán a vállalat, amelyre a résztvevő országokból civil szervezetek pályázhatnak, kidolgozott programmal és megoldási javaslattal. A projektet 2011-es indulása óta 30 országra terjesztették ki, amelyekben 75 szervezettel működtek együtt, és több mint 6 millió anyát értek el, beleértve európai régiókat. Idén az MSD, magyarországi jelenlétének 25. évfordulója alkalmából, a Safe Motherhood Week Europe ideje alatt (2017. október 2-a és 8-a között), hazánkban is elindítja az MSD az Anyákért programot, amelynek hazai fővédnöke Novák Katalin államtitkár.

Az MSD által felkért szakértők a mai tanácskozásukon arról egyeztetettek, hogy Magyarországon milyen okok állhatnak az anyai tragédiák mögött. A lehetséges hazai megoldások kidolgozására és a magyar tapasztalatok határon túli átadásának elősegítésére Novák Katalin család- és ifjúságügyért felelős államtitkár és az MSD képviselőinek vezetésével munkacsoport jön létre, amelynek célja egy Magyarországra szabott akcióterv létrehozása 2017 év végéig.

„Azon vagyunk, hogy gyógyszeripari tudásunkat és erőforrásaink egy jól látható részét az anyai halálozás elkerülésére fordítsuk, hogy minden anya biztonságban és egészségben adhasson életet és nevelhesse gyermekeit. Látogatásom során azt tapasztaltam, hogy Magyarországon – bár van tér a mutatók javítására – rengeteg olyan jó gyakorlat működik, amelyek környező országokba való átadása lendületet adhatna az anyák védelmének a régióban. Ennek a tudásnak az átadására buzdítom magyar partnereinket. Programunkkal erre is lehetőséget kívánunk biztosítani.” – mondta el Dr. Naveen Rao, az MSD az Anyákért program globális vezetője.

„A várandósság és a szülés egy édesanya életének meghatározó élménye. Fontos, hogy, ebben az időszakban a baba és az édesanya is a legnagyobb biztonságban érezhesse magát. Az lenne a jó, ha egy édesanya sem vesztené életét a várandóssághoz vagy szüléshez kapcsolódóan” – jelentette ki a sajtótájékoztatón Novák Katalin, az Emberi Erőforrások Minisztériumának család- és ifjúságügyért felelős államtitkára, az MSD az Anyákért program fővédnöke.

„A magyar kormány a megelőzést, a megfelelő hozzáférés biztosítását kiemelten támogatja az egészségügyi fejlesztéseken keresztül.”