

# Make This Time Different.

## **Prioritize Primary Health Care as a 3-for-1 Investment towards Health for All.**

*An open letter from 175 Allies Improving PHC and organizations urging leaders to prioritize a primary health care approach across the 2023 UN High-Level Meetings on Universal Health Coverage and Pandemic Prevention, Preparedness, and Response, and the 2023 midpoint of the Sustainable Development Goals.*

**Primary health care is ‘primary’ for a reason. We call on national, regional and global actors to prioritize primary health care as a 3-for-1 investment in universal health coverage, health security and better health and well-being. All three of these goals depend on the same health systems, and primary health care is their common foundation.**

For more than 40 years, the world has made ambitious commitments to create a healthy future for all – from the Declarations of Astana ([2018](#)) and Alma-Ata ([1978](#)), to the UN Sustainable Development Goals (SDGs) ([2015](#)) to the UHC Political Declaration ([2019](#)), which has been referred to as the [most comprehensive set of health commitments](#) ever adopted. Along the way, global leaders have repeatedly recognized primary health care (PHC) – an approach that can reach every community and meet the vast majority of people’s health needs throughout their lives – as the foundation of strong health systems and the key to greater wellbeing, social and economic prosperity, and equity.

Yet for more than 40 years, the reality of these commitments has fallen short of their promise.

Instead of acting on lessons learned to build the health systems people want and need, we keep retreating into patterns of crisis and inaction – leaving millions of lives and livelihoods in the balance. The COVID-19 pandemic and other emerging health threats continue to test the resilience of health systems and prove [that we still aren’t prepared](#) to meet the challenge. As a result, additional negotiations have been launched to strengthen pandemic preparedness and response, including calls for a pandemic treaty, reform to the International Health Regulations, and a new fund to help prevent future health emergencies. Efforts are also underway to make up lost ground in the fight against leading infectious and non-communicable diseases.

However, without a strong foundation of primary health care to address growing gaps in essential health services, the most vulnerable communities will remain most susceptible to any threat – whether local or global in scale – to their health and well-being.

**It is time for a radical reset.** 2023 will see two UN High-Level Meetings – one on Universal Health Coverage and one on Pandemic Prevention, Preparedness and Response – as well as the midpoint of the Sustainable Development Goals. All of these moments represent major opportunities to stop repeating history and begin a new chapter of sustained action, recognizing primary health care as the [crucial link](#) between these urgent health goals.

**Together**, we can **make this time different** by strengthening health systems through a primary health care approach, **starting with three overdue shifts:**

## 1. Prioritize people who have been failed by the system, not those who already benefit from it.

### GOVERNANCE

### EQUITY

- Change who has the power to set policy agendas and allocate resources at all levels of government so that the wealthy, privileged, or most vocal few – locally, nationally and globally – are no longer dictating the lives of the many. Teams of decision-makers must reflect the expertise of all the diverse communities that health systems are meant to serve, or else decisions will keep leaving the same people behind.
- Require that patients, patient advocates, frontline health care providers (who are predominantly women) and communities be included as equal partners in the leadership and management of health care service delivery. These are some of the people best-positioned to identify crucial gaps and drive solutions that we have missed in the past.
- Insist on international agreements and responses – including for matters of global health security – that foster genuine solidarity, equity and mutual learning across countries, and no longer permit the most powerful donors, leaders, entities and nations to put their priorities above the rest.

## 2. Give the people what they want: quality health services in their community that work around their needs, preferences, and everyday lives – instead of requiring financial or personal sacrifices to get a trusted standard of care.

### QUALITY

### SERVICE DELIVERY

- Earn people's trust by consistently delivering primary care services that meet everyone's needs across the lifespan. Services must be respectful, fully responsive, proactive, and well-managed, with reliable entry points in every community.
- Invest in a well-resourced, protected, diverse, and skilled team-based health workforce at community, sub-national and national levels so that health workers can ensure patient satisfaction and meet all essential health needs in times of crisis and calm.
- Set measurable targets and report disaggregated data transparently on quality across [all pillars](#) of primary health care (e.g., capacity, performance, and impact). This should include external and community-led reviews of how government policies, structures and funds are translating to quality services for all.
- Demand systems that guarantee high-quality care for all people and communities. Remove all financial and other barriers to health services so that everyone, particularly the most marginalized groups, can get the quality care, products, and information they need – and entire families, communities, and economies will benefit.

- Prioritize human rights, gender equity, and social determinants of health through multisectoral action, and involve communities as partners in their own care, recognizing that good health starts outside of the clinic.

### 3. Treat primary health care as an investment, not a cost, to build resilience into the foundation of the health system and improve health outcomes for all.

#### FINANCING

#### RESILIENCE

- Drive more, better, and localized [investments](#) toward health systems based on primary health care, allocating funds according to each community's and country's needs and priorities. More public financing is especially key in countries that receive donor support, to lessen dependence on priorities that may not align with national strategic plans.
- Instead of diverting resources from one crisis to the next, ensure that every program for pandemic prevention, preparedness, and response includes specific investments for improving primary health care as the foundation of resilient health systems that can adapt to new threats and sustain comprehensive health services, no matter what.
- Establish policies and systems of mutual accountability to uphold people's fundamental right to health, sustain PHC investments, and keep improving population health and wellbeing even as administrations come and go.
- Earmark financing to strengthen health data, surveillance, information systems and community engagement in PHC, and use comprehensive assessments to drive better decision-making. Everyone must be counted and included to leave no one behind.

It is past time to translate the will to achieve Health for All into meaningful benefits for people and communities around the world. The 2023 UN High-Level Meetings on Universal Health Coverage and Pandemic Prevention, Preparedness and Response, as well as the mid-point of the Sustainable Development Goals, represent major opportunities to take what we have learned and build the world we want.

**To make this time different, we urge leaders and Member States to prioritize primary health care in these negotiations as a 3-for-1 investment in universal health coverage, health security, and better health and wellbeing for all.**

Together, we can rise to meet the challenges around us, and turn a corner toward unprecedented times that future generations will thank us for.

この時代を変えよう

## すべての人の健康に向けた3対1の投資として、プライマリーヘルスケアを優先させましょう

180+のPHCを改善する同盟と組織から、2023年のユニバーサル・ヘルス・カバレッジとパンデミック予防・準備・対応に関する国連ハイレベル会合、および持続可能な開発目標の2023年の中間点において、プライマリーヘルスケアのアプローチを優先するようリーダーに求める公開書簡が発表されました

プライマリーヘルスケアが「プライマリー」であるのには理由があります。私たちは、国、地域、世界の関係者に対し、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、健康安全保障、より良い健康と幸せのための3対1の投資として、プライマリーヘルスケアを優先させることを求めます。これらの3つの目標はすべて同じ保健システムに依存しており、プライマリーヘルスケアはその共通の基盤です。

アスタナ宣言（[2018年](#)）やアルマアタ宣言（[1978年](#)）から、国連の持続可能な開発目標（SDGs）（[2015年](#)）、そしてこれまで採択された中で[最も包括的な保健への公約](#)と呼ばれているUHC政治宣言（[2019年](#)）まで、世界は40年以上にわたり、すべての人のための健康な未来を作るために意欲的な公約を行ってきました。その過程で、世界のリーダーたちは、プライマリーヘルスケア（PHC）が、すべてのコミュニティに行き渡り、生涯を通じて大多数の人々の健康ニーズに応えることができるアプローチであり、強力な保健システムの基盤であり、より大きな幸福、社会的・経済的繁栄、公平性への鍵であることを繰り返し認識してきました。

しかし、40年以上の間、これらの約束は現実のものとなっていません。

人々が求め、必要とする保健医療システムを構築するために学んだ教訓に基づいて行動する代わりに、私たちは危機と不作為のパターンに後退し続け、何百万人もの命と生活を危険にさらしています。新型コロナウイルス感染症（COVID-19）パンデミックやその他の新たな健康上の脅威は、保健システムの強靱性（レジリエンス）を試し続け、私たちが[この課題に対応する準備がまだできていない](#)ことを証明しています。その結果、パンデミックへの備えと対応を強化するための追加交渉が開始され、パンデミック条約、国際保健規則の改革、将来の健康危機を防ぐための新しい基金などの要求がなされています。また、主要な感染症や非感染性疾患との闘いにおいて、健康を取り戻すための努力も行われています。

しかし、必須医療サービスにおける格差の拡大に対処するためのプライマリーヘルスケアの強固な基盤がなければ、最も脆弱なコミュニティは、地域規模であれ世界規模であれ、健康と福祉に対するあらゆる脅威に最もさらされ続けることになります。

今こそ抜本的なリセットをする時です。2023年には、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジとパンデミック予防・準備・対応に関する2つの国連ハイレベル会合が開催され、持続可能な開発目標も中間点を迎えます。これらの瞬間はすべて、歴史を繰り返すことを止め、プライマリーヘルスケアがこれらの緊急の健康目標をつなぐ重要なものであることを認識し、持続的な行動の新しい章を始める大きなチャンスとなります。

私たちは、プライマリーヘルスケアのアプローチを通じて保健システムを強化し、まずは遅すぎた3つのシフトから始めることで、この時代を変えていくことができるのです。

## 1. 制度からすでに利益を得ている人々ではなく、制度によって失敗した人々を優先します。

### GOVERNANCE

### EQUITY

- 富裕層や特権階級、あるいは声の大きい少数の人々が、地域、国、世界規模で、多くの人々の生活を左右することがないように、政府のあらゆるレベルで政策課題を設定し、資源を配分する権限を持つ者を変更します。意思決定者のチームには、医療制度が奉仕すべき多様なコミュニティすべての専門知識を反映させなければなりません。
- 患者、患者支援者、第一線の医療従事者（主に女性）、そしてコミュニティが、医療サービス提供のリーダーシップとマネジメントに対等なパートナーとして参加することを義務づけます。これらの人々は、重要なギャップを特定し、過去に見逃してきた解決策を推進するのに最適な立場にある人々です。
- 国際的な保健医療安全保障を含む国際的な合意や対応において、真の連帯、公平性、相互学習を促進し、最も強力なドナー、リーダー、団体、国家が自らの優先順位を他より高くすることをもはや許さないよう主張することです。

## 2. 信頼できる標準的な医療を受けるために経済的・個人的犠牲を強いるのではなく、人々が望むもの、すなわち、彼らのニーズ、好み、日常生活に合った質の高い医療サービスを地域社会で提供できるようにすることです。

### QUALITY

### SERVICE DELIVERY

- 生涯を通じてすべての人のニーズを満たすプライマリーケアサービスを一貫して提供することで、人々の信頼を獲得します。サービスは、すべてのコミュニティに信頼できる入口があり、尊重され、十分に対応し、積極的で、よく管理されたものでなければなりません。
- コミュニティ、国、地域レベルで、十分な資源を持ち、保護され、多様で熟練したチームベースの保健医療人材に投資し、医療従事者が患者の満足を確保し、危機的状況でも平時でもすべての必要な保健ニーズに応えられるようにします。
- 測定可能な目標を設定し、プライマリーヘルスケアのすべての柱（能力、パフォーマンス、インパクトなど）の質について、透明性のある細分化されたデータを報告します。これには、政府の政策、構造、資金がすべての人のための質の高いサービスにどのように反映されているかについ

での、外部およびコミュニティ主導のレビューが含まれる必要があります。

- すべての人とコミュニティに質の高いケアを保証するシステムを要求します。すべての人、特に最も疎外された人々が必要な質の高いケア、製品、情報を得ることができ、家族、コミュニティ、経済全体が恩恵を受けるように、保健サービスに対する金銭的およびその他の障壁をすべて撤廃します。
- 多部門にわたる活動を通じて、人権、男女平等、健康の社会的決定要因を優先し、良好な健康は診療所の外から始まることを認識し、自分たちのケアのパートナーとしてコミュニティに参加させます。

### 3. プライマリーヘルスケアをコストではなく投資として扱い、保健システムの基盤に弾力性を持たせ、すべての人の健康アウトカムを向上させます。

#### FINANCING

#### RESILIENCE

- プライマリーヘルスケアに基づく保健システムへの投資をより多く、より良く、より地域に根ざした形で推進し、各コミュニティや国のニーズと優先順位に応じた資金を配分することです。ドナーからの支援を受けている国では、国家戦略計画と一致しない優先事項への依存を減らすために、より多くの公的資金が特に重要です。
- 危機から次の危機へと資源を転用するのではなく、パンデミックの予防、準備、対応のためのすべてのプログラムに、新たな脅威に適応し、何があっても包括的な保健サービスを維持できる強靱な保健システムの基礎となるプライマリーヘルスケアの向上のための具体的な投資を含めるようにします。
- 人々の健康に対する基本的権利を守り、プライマリーヘルスケアへの投資を維持し、政権が交代しても人々の健康と幸福を改善し続けるための政策と相互説明責任のシステムを確立します。
- プライマリーヘルスケアにおける保健データ、サーベイランス、情報システム、コミュニティの関与を強化するための資金を確保し、より良い意思決定を行うために包括的な評価を行います。誰一人として取り残さないために、すべての人を数え、取り込まなければなりません。

今こそすべての人のための健康を実現する意志を、世界中の人々とコミュニティにとって意味のある利益に変換する時です。2023年のユニバーサル・ヘルス・カバレッジとパンデミック予防・準備・対応に関する国連ハイレベル会合、そして持続可能な開発目標の中間点は、私たちが学んだことを活かし、望む世界を構築する大きなチャンスとなります。

**今回を特別なものとするために、私たちは指導者と加盟国に対し、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ、健康保障、そしてすべての人の健康と幸福のための3対1の投資として、今回の交渉でプライマリーヘルスケアを優先させることを強く求めます。**

私たちを取り巻くさまざまな課題に共に立ち向かい、未来の世代から感謝されるような、かつてない時代へと舵を切っていくのです。