



Экспресс информация

ЯНВАРЬ 2021

Новые поступления в Документационный центр ВОЗ

Тема публикации	Полная информация о документе
Коронавирус	<p>Запись №: 3418 Год издания: 2020 Заглавие (русс.): Операционные аспекты эпиднадзора за гриппом в Европейском регионе ВОЗ в условиях COVID19: временное руководство Заглавие (англ.): Operational considerations for influenza surveillance in the WHO European Region during COVID-19: interim guidance Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none">• русский (russian)• английский (english) <p>Количество страниц: 12 Реферат (русс.): В настоящем документе излагаются операционные аспекты обеспечения непрерывности функционирования национальных систем эпиднадзора за гриппом и лабораторий национальных систем здравоохранения, осуществляющих эпидемиологический и вирусологический эпиднадзор за гриппом в сезон 2020–2021 гг. в условиях продолжающейся пандемии COVID-19. Кроме того, в документе описываются возможности использования этих систем в целях содействия проведению эпиднадзора за COVID-19.</p> <p>Данный документ предназначен для должностных лиц, в чьи обязанности входит осуществление эпиднадзора за гриппом и/или COVID-19.</p>

	<p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336147/WHO-EURO-2020-1221-40971-55600-rus.pdf</p>
<p>Коронавирус</p>	<p>Запись №: 3423 Год издания: 2020 Заглавие (русс.): Оказание паллиативной помощи в период пандемии COVID-19 Опыт Испании Заглавие (англ.): Providing palliative care during the COVID-19 pandemic Experiences from Spain Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 4 Реферат (русс.): Паллиативная помощь также необходима пациентам с COVID-19. Паллиативная помощь имеет первостепенное значение в качестве гуманной помощи, поэтому она должна быть эффективной и соответствовать ожиданиям пациентов. Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336440/WHO-EURO-2020-1355-41105-55849-rus.pdf Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336418/WHO-EURO-2020-1355-41105-55848-eng.pdf</p>
<p>Неинфекционные болезни и борьба с ними</p>	<p>Запись №: 3419 Год издания: 2020 Заглавие (русс.): Оценка национального потенциала для профилактики и контроля неинфекционных заболеваний. Отчет о глобальном исследовании 2019 г. Заглавие (англ.): Assessing national capacity for the prevention and control of noncommunicable diseases: report of the 2019 global survey Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) <p>Количество страниц:</p>

101

Реферат (русс.):
 Примерно 20 лет назад ВОЗ провела первое исследование потенциала стран в области борьбы с неинфекционными заболеваниями (НИЗ), задачей которого была оценка возможности стран по борьбе с растущим бременем НИЗ и создание ответных мер. Хотя это исследование было достаточно ограниченным, в нем были рассмотрены многие ответные меры, показавшие свою эффективность, и дана предварительная оценка ситуации. С этого времени НИЗ приобрели большое значение в повестке дня общественного здравоохранения, и в настоящее время являются причиной большинства случаев смерти в мире, большая часть которых приходится на страны с низким и средним доходом.

За последние 20 лет были проведены три совещания по НИЗ в ООН, также был разработан Глобальный план действий по НИЗ, который поставил задачу не только снизить смертность от НИЗ, но также снизить бремя основных факторов риска НИЗ и укрепить системы здравоохранения в этой области. Недавно саммит ООН по Целям устойчивого развития принял Цель 1 устойчивого развития на 2030 год. Она включает снижение преждевременной смертности от НИЗ, снижение факторов риска НИЗ, таких как употребление алкоголя и табака, и достижение всеобщего охвата населения услугами здравоохранения к 2030 году.

В представленном отчете дана оценка действий стран по широкому кругу вопросов, связанных с НИЗ, а также какие действия следует предпринять на национальном уровне для усиления возможностей стран в борьбе с НИЗ. В документе обобщены результаты исследований в области НИЗ, отмечены направления, в которых достигнуты наибольшие успехи, выделены направления, в которых требуются более активные действия.

Скачать англ. версию:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331452/9789240002319-eng.pdf>

Неинфекционные болезни и борьба с ними

Запись №: 3422
Год издания:
 2019
Заглавие (русс.):
 Время выполнять обещания в Европе. Решить задачи по борьбе с неинфекционными заболеваниями для достижения Целей в области устойчивого развития
Заглавие (англ.):
 Time to Deliver in Europe. Meeting noncommunicable disease targets to achieve the Sustainable Development Goals
Место издания (русс.):
 Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген
Место издания (англ.):
 WHO Regional Office for Europe. Copenhagen
Язык текста:

- русский (russian)

- английский (english)

Количество страниц:
27

Реферат (русс.):
Первая Европейская конференция высокого уровня по НИЗ состоялась в Ашхабаде в декабре 2013 года. Ее итогом стало принятие Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в контексте положений политики Здоровье-2020. Признавая необходимость принятия мер по достижению Целей Организации Объединенных Наций в области устойчивого развития (ЦУР), конференция 2019 года предоставила возможность дать оценку достигнутым успехам и согласовать дальнейшие шаги на следующие 11 лет. 2018 год стал знаменательным годом в сфере борьбы с НИЗ на глобальном уровне: в этом году состоялся целый ряд совещаний высокого уровня, и на всех этих совещаниях поднимался вопрос о необходимости принятия более масштабных и решительных мер по борьбе с НИЗ. На третьем Совещании высокого уровня Организации Объединенных Наций по НИЗ были приняты новые обязательства, касающиеся работы над достижением ЦУР к 2030 году. Сфера действия мероприятий, которые страны обязались осуществить для выполнения задачи 3.4 ЦУР, в рамках первоначальных четырех основных групп НИЗ и четырех основных факторов риска, была расширена за счет включения в их число обязательств по борьбе с загрязнением воздуха и охране психического здоровья, создав тем самым «повестку дня по борьбе с НИЗ 5x5». В настоящем кратком докладе изложены некоторые основные факты и общие сведения о конференции.

Скачать русс. версию:
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/417898/WHO-TKM-Outcome-Report-RUS-WEB.pdf

Скачать англ. версию:
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/413259/WHO-TKM-Outcome-Report-WEB.pdf

Обзоры по странам

Запись №: 3417
Год издания:
2019

Заглавие (русс.):
Обзор систем здравоохранения в переходный период. Сербия: универсальная система медицинского страхования с усиленным государственным управлением

Заглавие (англ.):
New Health Systems in Transition (HiT) review for Serbia: a universal health insurance system with strong state governance

Авторы (под ред.) (русс.):
Vesna Vjegovic-Mikanovic, Milena Vasic, Dejana Vukovic, Janko Jankovic, Aleksandra Jovic-Vranes, Milena Santric-Milicevic, Zorica Terzic-Supic, Cristina Hernández-Quevedo

Авторы (под ред.) (англ.):
Vesna Vjegovic-Mikanovic, Milena Vasic, Dejana Vukovic, Janko

Jankovic, Aleksandra Jovic-Vranes, Milena Santric-Milicevic, Zorica Terzic-Supic, Cristina Hernández-Quevedo

Место издания (русс.):
Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения

Место издания (англ.):
WHO Regional Office for Europe / European Observatory for Health Systems and Policies

Язык текста:

- английский (english)

Количество страниц:
211

Реферат (русс.):
В Сербии действует всеобъемлющая всеобщая система здравоохранения с бесплатным доступом к услугам здравоохранения на начальном уровне. Однако некоторые уязвимые группы населения сталкиваются с финансовыми барьерами в области медицинского обслуживания и нынешняя система финансирования поощряет неэффективность использования ресурсов. Несмотря на прогресс, достигнутый за последнее десятилетие, реформы, направленные на повышение эффективности и прозрачности системы здравоохранения, все еще не завершены.

Общие расходы на здравоохранение достигли 8,8% ВВП в 2017 году. Тем не менее, частные расходы, в основном связанные с платежами из собственного кармана, со временем увеличились, достигнув 42,4% от общих расходов на здравоохранение в 2017 году. Взносы на обязательное медицинское страхование составляют наибольшую долю от общего объема поступлений на здравоохранение из государственных источников (94%).

Принятие "Политики в области здравоохранения Сербии" в 2002 году положило начало значительному прогрессу в политике здравоохранения в стране. Реформы подкрепляются финансированием со стороны учреждений-доноров и кредитами от банков развития. Однако некоторые реформы еще не осуществлены, например, национальный план в области кадровых ресурсов здравоохранения.

Скачать англ. версию:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331644/HiT-21-3-2019-eng.pdf>

Неинфекционные болезни и борьба с ними

Запись №: 3424

Год издания:
2020

Заглавие (русс.):
Скрининг. Когда он целесообразен и как обеспечить его правильное проведение?

Заглавие (англ.):
Screening. When is it appropriate and how can we get it right?

Авторы (под ред.) (русс.):
Anna Sagan, David McDaid, Selina Rajan, Jill Farrington, Martin McKee

Авторы (под ред.) (англ.):

Anna Sagan, David McDaid, Selina Rajan, Jill Farrington, Martin McKee

Место издания (русс.):

Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe. Copenhagen

Язык текста:

- русский (russian)
- английский (english)

Количество страниц:

24

Реферат (русс.):

Проведение скрининга может приносить значительную пользу, однако также и определенный вред; возможность его проведения не означает необходимости проведения – те же ресурсы могут быть более эффективно использованы другими способами.

Популяционный скрининг должен проводиться в рамках организованной программы скрининга, включающей определенные ключевые компоненты: от определения целевой популяции, проведения лечения, до мониторинга и оценки. Проведение неорганизованного скрининга не оправдано. Несмотря на кажущуюся простоту, организация программы скрининга – сложная задача, требующая четкой слаженности компонентов как внутри системы здравоохранения, так и за ее пределами.

Принципы скрининга Wilson и Jungner остаются золотым стандартом при принятии решения о внедрении, продолжении или прекращении программ скрининга, однако зачастую также необходимо проведение экспертной оценки и наличие надежных фактических данных, в том числе в отношении возможных ресурсных последствий, эффективности программы и затрат, а также адаптации программы к условиям страны.

При принятии решения о внедрении программы скрининга необходимо обеспечить соответствующие меры защиты от потенциального влияния движимых коммерческими интересами корпоративных кругов и созданного поставщиками спроса пациентов. Решение о внедрении, продолжении или прекращении программ скрининга должно приниматься на прозрачной основе, после тщательной оценки всех за и против.

Необходимо определить барьеры, препятствующие обеспечению максимальной эффективности программ, и принять меры по их преодолению. Потенциальные барьеры могут быть связаны со структурой систем здравоохранения, в том числе с моделями оплаты и наличием кадровых, материальных и финансовых ресурсов. Возможные меры по их преодолению могут включать применение моделей финансирования, стимулирующих надлежащее использование ресурсов, улучшение потоков информации, обеспечение наличия соответствующих компетенций у работников

	<p>здравоохранения, а также устранение логистических барьеров.</p> <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330812/Policy-brief-35-1998-4081-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330810/Policy-brief-35-1997-8073-eng.pdf</p>
Алкоголизм	<p>Запись №: 3421</p> <p>Год издания: 2020</p> <p>Заглавие (русс.): Алкоголь и онкологические заболевания в Европейском регионе ВОЗ: Призыв к более активной профилактике</p> <p>Заглавие (англ.): Alcohol and cancer in the WHO European Region: An appeal for better prevention</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Количество страниц: 18</p> <p>Реферат (русс.): В данном информационном бюллетене, адресованном тем, кто занимается выработкой и осуществлением мер политики в области охраны общественного здоровья, представлена обновленная информация и рекомендации в отношении связей между употреблением алкоголя и целым рядом видов рака, в том числе таких распространенных, как рак молочной железы у женщин и рак прямой кишки. В бюллетене излагаются варианты политики по сокращению бремени рака, обусловленного потреблением алкоголя, в Европейском регионе ВОЗ и приводятся убедительные фактические данные в поддержку осуществления экономически эффективных мер алкогольной политики, позволяющих достичь этих целей, включая меры политики в области ценообразования (или меры политики, направленной на повышение цен на алкогольную продукцию). Информационный бюллетень выпущен в рамках Европейской недели повышения информированности о вреде, связанном с употреблением алкоголя 2020 г.</p> <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336625/WHO-EURO-2020-1435-41185-56124-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336595/WHO-EURO-2020-1435-41185-56004-eng.pdf</p>
Обзоры по странам	<p>Запись №: 3416</p> <p>Год издания: 2019</p> <p>Заглавие (русс.): Системы здравоохранения: время перемен. Финляндия</p> <p>Заглавие (англ.):</p>

Finland HiT

Авторы (под ред.) (русс.):

Ilmo Keskimäki, Liina-Kaisa, Tynkkynen Eeva, Reissell Meri Koivusalo, Vesa Syrjä, Lauri Vuorenkoski, Bernd Rechel, Marina Karanikolos

Авторы (под ред.) (англ.):

Ilmo Keskimäki, Liina-Kaisa, Tynkkynen Eeva, Reissell Meri Koivusalo, Vesa Syrjä, Lauri Vuorenkoski, Bernd Rechel, Marina Karanikolos

Место издания (русс.):

Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe / European Observatory for Health Systems and Policies

Язык текста:

- английский (english)

Количество страниц:

167

Реферат (русс.):

По случаю председательства Финляндии в Совете Европейского Союза в 2019 г. Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения выпустила новый обзор системы здравоохранения Финляндии. В нем освещается реформа системы здравоохранения Финляндии и политические процессы, которые этому способствуют, а также анализируются последние изменения и будущие проблемы.

Система здравоохранения Финляндии сильно децентрализована; существует множество совместно существующих финансовых потоков и три совпадающих канала для предоставления пакета пособий, финансируемых государством. Это привело к слабому управлению, неэффективному сдерживанию расходов и фрагментации в предоставлении услуг. В последнее время были разработаны успешные примеры интегрированных услуг, в частности, в рамках ухода на дому за пожилыми людьми, психосоциальных услуг для детей и взрослых и неотложной помощи в больницах.

Инфраструктура и учреждения здравоохранения претерпели заметные изменения в 2000-х годах и районы инвестировали значительные средства в новые лечебные учреждения. Тем не менее, возможности по оказанию услуг, соответствующих потребностям населения, ослабли. Это отражается в длительном времени ожидания первичной медицинской помощи (до нескольких недель для несрочного приема врача общей практики в некоторых медицинских центрах), а также в выборочной специализированной помощи. Вместе с тем расширение роли медицинских сестер позволило расширить доступ к медицинским услугам, особенно в сфере первичной медико-санитарной помощи.

Скачать англ. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/327538/HiT-21-2-2019-eng.pdf>

<p>Лекарственная устойчивость</p>	<p>Запись №: 3415 Год издания: 2020 Заглавие (русс.): Профили целевых продуктов для разработки необходимых антибактериальных средств для лечения кишечной лихорадки, гонорей, неонатального сепсиса и инфекций мочевыводящих путей. Отчет о совещании Заглавие (англ.): Target product profiles for needed antibacterial agents: enteric fever, gonorrhoea, neonatal sepsis, urinary tract infections and meeting report Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) <p>Количество страниц: 24 Реферат (русс.): Эта публикация содержит четыре профиля целевых продуктов, необходимых для антибактериального лечения кишечной лихорадки, гонорей, неонатального сепсиса и инфекций мочевыводящих путей, а также отчет о заседании научной консультативной группы, которая разработала эти профили. Профили целевых продуктов предоставляют компаниям и другим разработчикам лекарственных препаратов, регулирующим органам и спонсорам исследований список конкретных характеристик будущего лечения, к которому разработчик лекарства должен стремиться в процессе его создания. Профиль каждого целевого продукта включает введение, обоснование и краткое изложение предпочтительных характеристик предлагаемого продукта с минимальным и предпочтительным набором элементов. Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332124/9789240003897-eng.pdf</p>
<p>Проблемы здоровья в исправительных учреждениях</p>	<p>Запись №: 3414 Год издания: 2020 Заглавие (русс.): Охрана здоровья в тюрьмах: Никого не оставить без внимания. Хельсинкские заключения Заглавие (англ.): Leaving no one behind in prison health: the Helsinki conclusions Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian)

- английский (english)

Количество страниц:

19

Реферат (русс.):

26-27 марта 2019 г. в г. Хельсинки состоялась Шестая конференция по вопросам охраны здоровья в тюрьмах; проведенная совместно Европейским региональным бюро Всемирной организации здравоохранения, Агентством общественного здравоохранения Англии и Правительством Финляндии.

Главной темой конференции стала концепция взаимодействия между системой здравоохранения и системой правосудия, которая должна рассматриваться сквозь призму вопросов в области прав человека и принципов, закрепленных в «Правилах Нельсона Манделы» и в Бангкокских правилах.

В ходе конференции также подчеркнут принцип, гласящий, что работа в целях совершенствования системы общественного здравоохранения и снижения неравенств в отношении здоровья должна проводиться также и применительно к тюремным учреждениям.

Особое внимание было уделено важной роли тюрьмы как среды, в которой пребывание в заключении может негативно сказаться на состоянии здоровья человека и в которой определенные факторы риска и проблемы со здоровьем распространены в большей степени, чем среди населения за пределами тюремных учреждений.

Участники конференции обратились к вопросу о том, что медицинские услуги, предоставляемые людям в местах содержания под стражей, должны рассматриваться в качестве части пути пациента при направлении в учреждения гражданского здравоохранения и при направлении из учреждения гражданского здравоохранения.

Участники конференции пришли к заключению о том, что охрана здоровья в тюрьмах является важным аспектом деятельности стран, направленной на выполнение цели «не оставить никого без внимания» в стремлении к обеспечению всеобщего доступа к медицинским услугам и достижению Целей устойчивого развития ООН.

Скачать русс. версию:

https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0015/445020/prison-health-Helsinki-Conclusions-rus.pdf

Скачать англ. версию:

https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/441761/prison-health-Helsinki-Conclusions.pdf

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209
ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения» Минздрава
России
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.mednet.ru/rus/>