



Экспресс информация

Ноябрь 2021

Новые поступления в Документационный центр ВОЗ

Тема публикации	Полная информация о документе
<p>Экономика и финансирование здравоохранения</p> 	<p>Запись №: 3164 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Устойчивое финансирование здравоохранения в условиях стареющего населения: результаты применения различных механизмов увеличения доходов и вариантов политики Заглавие (англ.): Sustainable health financing with an ageing population: implications of different revenue raising mechanisms and policy options Авторы (под ред.) (русс.): Jonathan Cylus, Tomáš Roubal, Paul Ong, Sarah Barber Авторы (под ред.) (англ.): Jonathan Cylus, Tomáš Roubal, Paul Ong, Sarah Barber 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:<ul style="list-style-type: none">• русский (russian)• английский (english)Количество страниц: 30 Реферат (русс.): Данный документ является вторым кратким руководством, опубликованным в серии Экономика здорового и активного старения. Было проведено много предварительных исследований на тему, как старение населения влияет на тенденции в области расходов на здравоохранение и долгосрочный уход. Однако имеется</p>

недостаточно информации о том, как старение населения влияет на возможности страны получать средства для финансирования здравоохранения. В данном руководстве рассмотрены вопросы финансирования систем здравоохранения и служб долгосрочного ухода, а также перспективные возможности стран получать достаточные и стабильные средства на здравоохранение из общих источников финансирования (т.е. подоходный налог, налог на потребление, налог на недвижимость и социальные взносы) в условиях старения населения.

Авторы документа провели моделирование влияния старения населения на возможности стран получать доходы для следующих вариантов: а) для стран с молодым населением, которое быстро стареет; б) для стран, большую часть населения которых составляют пожилые люди. Исследование показывает, что для стран, где население состоит из значительной доли молодых людей, которые будут активными на рынке труда, старение населения не может оказать существенного влияния на получение доходов из всех источников финансирования. В странах с большой (и возрастающей) численностью пожилого населения положительный результат для увеличения финансирования здравоохранения дает использование социальных взносов, получаемых от рынка труда, что приведет к снижению расходов на медицинское обслуживание человека в ближайшие десятилетия. В случае недостаточного финансирования здравоохранения в условиях старения населения авторы рассматривают несколько политических решений.

Данное краткое руководство подготовлено при участии Центра развития здравоохранения ВОЗ, Кобе, Япония.

Скачать русс. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/347082/9789289055703-rus.pdf>

Скачать англ. версию:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331977/Policy-brief-1997-8073-2019-2-eng.pdf>

Несчастные случаи, насилие, самоубийства, травмы



Запись №: 3324

Год издания:

2021

Заглавие (русс.):

Насилие и травматизм в Европе: бремя, меры предупреждения и приоритетные направления действий

Заглавие (англ.):

Violence and injuries in Europe: burden, prevention and priorities for action

Место издания (русс.):

Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe. Copenhagen

Язык текста:

- русский (russian)
- английский (english)

	<p>Количество страниц: 139</p> <p>Реферат (русс.): В новом докладе, опубликованном ВОЗ, говорится о том, что насилие и травматизм входят в число главных причин смертности во всех без исключения странах Европейского региона ВОЗ, независимо от уровня их экономического развития.</p> <p>Надлежащий контроль за соблюдением законодательства способствует снижению дорожно-транспортного травматизма, ограничение доступности смертоносных средств и орудий помогает в профилактике суицида, ограничение доступа к воде для маленьких детей снижает риск утопления, предоставление поддержки и образования для родителей/опекунов способствует предотвращению насилия в отношении детей, а поддержание физической формы и умения сохранять равновесие у людей старшего возраста служит профилактике травм при падениях. Дополнительную информацию о приведенных выше примерах и другие важные сведения можно найти в соответствующих технических руководствах ВОЗ.</p> <p>Настоящий доклад призван, прежде всего, обратить внимание на тех людей, кто больше всего страдает от насилия и травм. В нем приводятся шокирующие цифры: насилие и травматизм являются причиной половины всех смертей среди молодых людей в возрасте 15–29 лет, одной трети всех смертей среди детей в возрасте 5–14 лет и одной четверти смертей среди взрослых в возрасте 30–49 лет. В целом, 42% всех случаев смерти вследствие насилия и травм происходят в возрасте до 50 лет.</p> <p>В свете этих данных особое внимание к профилактике насилия и травматизма в Целях в области устойчивого развития представляется совершенно оправданным. Во имя благополучия будущих поколений необходимо как можно скорее развивать и расширять надлежащие ответные меры, обоснованные научными фактами и использующие цифровые данные.</p> <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/348067/9789289055352-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332919/9789289055109-eng.pdf</p>
<p>Коронавирус</p>	<p>Запись №: 3600</p> <p>Год издания: 2021</p> <p>Заглавие (русс.): Комплексный подход в области здравоохранения, торговли и интеллектуальной собственности для реагирования на пандемию COVID-19, 30 августа 2021 г.</p> <p>Заглавие (англ.): Integrated health, trade and IP approach to respond to the COVID-19 pandemic, 30 August 2021</p>

	<p>Авторы (под ред.) (русс.): Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Всемирная организация интеллектуальной собственности (ВОИС) и Всемирная торговая организации (ВТО)</p> <p>Авторы (под ред.) (англ.): World Health Organization (WHO), World Intellectual Property Organization (WIPO) and World Trade Organization (WTO)</p> <p>Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Всемирная организация интеллектуальной собственности (ВОИС) и Всемирная торговая организации (ВТО)</p> <p>Место издания (англ.): World Health Organization (WHO), World Intellectual Property Organization (WIPO) and World Trade Organization (WTO)</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) <p>Количество страниц: 21</p> <p>Реферат (русс.): Трехстороннее исследование является результатом более чем 10-летнего трехстороннего сотрудничества между секретариатами ВОЗ, ВОИС и ВТО. Оно направлено на укрепление понимания постоянно развивающегося взаимодействия между различными политическими сферами, такими как здравоохранение, торговля и интеллектуальная собственность, и их влияния на инновации и доступ к технологиям здравоохранения, таким как лекарства, вакцины, средства диагностики и медицинские устройства.</p> <p>Скачать англ. версию: https://www.who.int/publications/i/item/9789240036345</p>
<p>Санитарно-эпидемиологический надзор</p>	<p>Запись №: 3599</p> <p>Год издания: 2021</p> <p>Заглавие (русс.): Укрепление системы эпиднадзора за состоянием здоровья населения: инструмент для отбора показателей, необходимых для мониторинга более широких последствий пандемии COVID-19 и оповещения о них</p> <p>Заглавие (англ.): Strengthening population health surveillance: a tool for selecting indicators to signal and monitor the wider effects of the COVID-19 pandemic</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 45</p>

Реферат (русс.):

Пандемия COVID-19 и меры, принимаемые в целях борьбы с распространением коронавируса, оказывают существенное воздействие на здоровье населения, и данное воздействие не ограничивается факторами, связанными с заболеваемостью и смертностью от вируса. Чтобы получить полное представление о воздействии пандемии, в национальные мероприятия по мониторингу в связи с COVID-19 следует включить соответствующие показатели для отслеживания подобных более широких последствий и оповещения о них.

В настоящем документе приводится инструмент, с помощью которого государства-члены смогут выбрать подходящие показатели для этих целей. Он состоит из:

1. обширного перечня механизмов, посредством которых пандемия COVID-19 может оказывать влияние на здоровье населения и связанные с ним области;
2. ряда важных факторов, которые необходимо учесть при мониторинге более широких последствий пандемии (в первую очередь факторы неравенства в отношении здоровья, источники данных и работу с тенденциями);
3. перечня основных показателей, которые могут послужить для государств-членов практической отправной точкой для начала процесса мониторинга более широких последствий пандемии.

Настоящее руководство было разработано в рамках деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ по поддержке государств-членов в укреплении национальных информационных систем здравоохранения. Оказание помощи странам в сборе надежных сведений в области здравоохранения и подготовке институционализированных механизмов формирования политики на основе фактических данных неизменно является одним из важных направлений работы ВОЗ и остается таковым в рамках Европейской программы работы на 2020–2025 гг.

Скачать русс. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340721/WHO-EURO-2021-2297-42052-57961-rus.pdf>

Скачать англ. версию:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340720/WHO-EURO-2021-2297-42052-57877-eng.pdf>

Коронавирус

Запись №: 3586

Год издания:

2020

Заглавие (русс.):

Адаптация к предоставлению помощи больным с ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными заболеваниями в условиях пандемии COVID-19. Опыт Италии

Заглавие (англ.):

Adapting services to respond to coronary artery and cerebrovascular disease during the COVID-19 pandemic. Experiences from Italy

Место издания (русс.):

	<p>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.): Одним из наиболее заметных изменений в структуре госпитализаций в период пандемии COVID-19 стало снижение числа обращений с ишемической болезнью сердца или цереброваскулярными заболеваниями. Вместе с этим, наиболее распространенными сопутствующими заболеваниями, наблюдаемыми у более чем 25 000 человек, умерших после заражения COVID-19 в Италии (данные по состоянию на 29 апреля 2020 года), были ишемическая болезнь сердца (28%), мерцательная аритмия (22%), сердечная недостаточность (16%) и инсульт (11%). Эти данные могут указывать на то, что некоторые люди с высоким риском развития ишемической болезни сердца или цереброваскулярных заболеваний могли умереть от COVID-19 до обращения за медицинской помощью по поводу этих болезней. Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336401/WHO-EURO-2020-1347-41097-55831-rus.pdf Скачать англ. версию: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336400/WHO-EURO-2020-1347-41097-55830-eng.pdf</p>
<p>Информационные технологии в здравоохранении</p>	<p>Запись №: 3598 Год издания: 2021 Заглавие (русс.): Руководство по управлению информационными системами здравоохранения Заглавие (англ.): Guidance for health information system governance 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: 18 Реферат (русс.): Управление информационными системами здравоохранения (ИСЗ) – это процесс принятия решений, касающихся ИСЗ, а также процесс, посредством которого данные решения реализуются. Надлежащее</p>

управление ИСЗ не только имеет важное значение для эффективного, действенного и прозрачного функционирования самой ИСЗ, но и является необходимым условием для надлежащего управления системой здравоохранения в целом. Тем не менее, механизмы управления ИСЗ зачастую недостаточно четко определены и/или функционируют ненадлежащим образом. В настоящем руководстве приводится обзор характеристик и инструментов для обеспечения надлежащего управления в целом и для надлежащего управления ИСЗ в частности. В соответствии с определением Программы развития Организации Объединенных Наций (ПРООН) надлежащее управление – это управление, предусматривающее подотчетность и участие всех соответствующих сторон, ориентированное на достижение консенсуса, прозрачное, оперативное, эффективное и результативное, справедливое и инклюзивное, соответствующее принципам верховенства права. Эти широко известные характеристики надлежащего управления также применимы в контексте ИСЗ. Кроме того, полезным инструментом для совершенствования управления ИСЗ могут послужить руководящие принципы развития ИСЗ, основанные на Парижской декларации ОЭСР по повышению эффективности внешней помощи.

Настоящее руководство подготовлено в рамках работы Европейского регионального бюро ВОЗ по содействию государствам-членам в укреплении их информационных систем здравоохранения (ИСЗ). Оказание странам помощи в подготовке качественной информации по вопросам здравоохранения и создании институциональных механизмов для разработки политики с учетом фактических данных, традиционно относится к приоритетным направлениям работы ВОЗ и остается таковым в рамках Европейской программы работы на 2020–2025 гг.

Скачать русс. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342573/WHO-EURO-2021-1999-41754-58835-rus.pdf>

Скачать англ. версию:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/342572/WHO-EURO-2021-1999-41754-57182-eng.pdf>

**Безопасность
химических
веществ**

Запись №: 3597

Год издания:

2021

Заглавие (русс.):

Воздействие свинца: серьезная проблема общественного здравоохранения, 2-е издание

Заглавие (англ.):

Exposure to lead: a major public health concern, 2nd edition

Место издания (русс.):

Всемирная организация здравоохранения. Женева

Место издания (англ.):

World Health Organization. Geneva

Язык текста:

- английский (english)

Количество страниц:

	<p>5</p> <p>Реферат (русс.): Свинец - это токсичный металл, широкое использование которого вызвало серьезное загрязнение окружающей среды и проблемы со здоровьем во многих частях мира. Это кумулятивный токсикант, поражающий несколько систем организма, включая неврологическую, гематологическую, желудочно-кишечную, сердечно-сосудистую, иммунную системы и почки. Дети особенно уязвимы к нейротоксическому воздействию свинца, и даже его относительно низкие уровни могут вызвать серьезные, а в некоторых случаях необратимые неврологические нарушения.</p> <p>Всемирная организация здравоохранения в своем обновленном документе «Влияние химических веществ на общественное здоровье: известное и неизвестное» за 2021 год оценивает, что почти половина из 2 миллионов смертей, произошедших в результате воздействия известных химических веществ в 2019 году, были вызваны воздействием свинца и, как следствие, сердечно-сосудистыми заболеваниями.</p> <p>Скачать англ. версию: https://www.who.int/publications/i/item/9789240037656</p>
<p>Диабет</p>	<p>Запись №: 3596</p> <p>Год издания: 2021</p> <p>Заглавие (русс.): Регистры диабета и системы информационной поддержки для пациентов с диабетом в Европейском регионе ВОЗ: Предварительные результаты для консультации</p> <p>Заглавие (англ.): Registries and information systems for diabetes care in the WHO European Region: preliminary findings for consultation</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 57</p> <p>Реферат (русс.): Более 64 миллионов человек в Европейском регионе ВОЗ живут с диабетом, что подвергает их большому риску осложнений и сопутствующих патологий, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний и преждевременной смертности. Укрепление систем здравоохранения для лечения диабета и профилактики его осложнений является как глобальным, так и Европейским приоритетом в достижении лучших результатов лечения диабета. Наличие регистров диабета и систем информационной поддержки для пациентов с диабетом может потенциально способствовать</p>

улучшению результатов лечения путем обеспечения возможности управления течением заболевания, профилактики осложнений, предоставления качественных услуг, оценки тенденций и проведения научных исследований, снижения расходов на здравоохранение и обоснования политики в области лечения диабета.

Целью настоящего аналитического обзора качественных данных является подготовка обзора ситуации с регистрами диабета и аналогичными информационными системами в странах Европейского региона ВОЗ. Предварительные результаты показывают, что национальный регистр диабета существует в семи странах, регистр диабета для определенных возрастных групп или типов диабета - в 21 стране; регистр отсутствует в 13 странах; для остальных стран Европейского региона ВОЗ ситуация неопределенная. Работа по созданию национального регистра ведется в семи странах. В шести странах (Западной Европы) существуют субнациональные регистры. Сфера охвата регистров диабета варьирует по странам. В большинстве стран регистрируется диабет 1 и 2 типа у детей.

Регистры диабета используются в основном для целей эпиднадзора, более половины стран используют регистры для клинического ведения диабета или улучшения качества медицинской помощи. Данные регистров диабета также используются при проведении научных исследований или для оценки объемов необходимых затрат, методов управления и подотчетности. В странах, где имеются регистры, они, как правило, имеют широкий охват - более 75% пациентов с диабетом. Отсутствие стандартов сбора данных препятствует агрегированию данных внутри стран и между странами. Трудности с созданием регистров диабета связаны с существующей законодательной базой, неопределенностью в отношении владения данными и политикой конфиденциальности, выделением недостаточного объема ресурсов, отсутствием международного консенсуса в отношении стандартов и неэффективностью технологического потенциала. Косвенные преимущества наличия регистров диабета включают расширение возможностей пациентов для улучшения своего здоровья и благополучия, содействие диалогу между пациентами с диабетом и медицинскими работниками, обоснование предоставления медицинских услуг и интегрированное лечение сахарного диабета.

Скачать русс. версию:
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/505939/registri-es-information-systems-diabetes-consultation-rus.pdf

Скачать англ. версию:
https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/505371/registri-es-information-systems-diabetes-consultation-eng.pdf

**Питание и
 безопасность
 пищевых
 продуктов**

Запись №: 3595
Год издания:
 2021
Заглавие (русс.):

	<p>Healthy and sustainable diets. Report of an expert meeting on healthy and sustainable diets</p> <p>Заглавие (англ.): Здоровые и устойчивые рационы питания. Отчет о совещании экспертов 24-25 марта 2021 г.</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) <p>Количество страниц: 43</p> <p>Реферат (русс.): Европейский офис ВОЗ по профилактике НИЗ и борьбе с ними участвует в нескольких инициативах, направленных на здоровое и устойчивое питание (HSD), под руководством экспертов из стран всего Европейского региона ВОЗ. В этом отчете представлены презентации и обсуждения, которые состоялись на втором совещании экспертов, проходившее 24 и 25 марта 2021 года. Государства-члены представили свою национальную политику в области Устойчивого развития, рассказали о проблемах ее реализации и указали, где техническая поддержка со стороны Европейского региона ВОЗ принесет наибольшую пользу.</p> <p>Скачать англ. версию: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/344940/WHO-EURO-2021-3148-42906-59870-eng.pdf</p>
<p>Туберкулез</p>	<p>Запись №: 3587</p> <p>Год издания: 2021</p> <p>Заглавие (русс.): Сводное руководство ВОЗ по туберкулезу. Модуль 4: лечение. Лечение лекарственно-устойчивого туберкулеза</p> <p>Заглавие (англ.): WHO consolidated guidelines on tuberculosis: module 4: treatment: drug-resistant tuberculosis treatment</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 121</p> <p>Реферат (русс.): В руководстве, представленном в этом модуле, изложены конкретные рекомендации ВОЗ по общей организации лечения, ухода и мониторинга пациентов с МЛУ/РУ-ТБ. Рекомендации, приведенные в настоящем руководстве, были разработаны</p>

действующими под эгидой ВОЗ группами по разработке рекомендаций (ГРР) с использованием системы GRADE (система оценки, разработки и экспертизы рекомендаций), позволяющей обобщить фактические данные и сформулировать стратегические рекомендации и сопутствующие замечания. При этом в документ также включены новые рекомендации, вынесенные ВОЗ в ноябре 2019 г. на основе новых фактических данных по следующим темам: короткие режимы лечения МЛУ/РУТБ; применение режима ВРaL (бедаквилин, претоманид и линезолид) для пациентов с МЛУ/РУТБ и дополнительной устойчивостью к фторхинолонам; применение бедаквилина в течение более чем 6 месяцев; применение бедаквилина во время беременности; совместное применение бедаквилина и деламанида. В частности, особое внимание в этом модуле уделяется рекомендациям по использованию эффективных режимов лечения лекарственно-устойчивого ТБ (в особенности режимов лечения изониазид-устойчивого ТБ, коротких полностью пероральных режимов лечения МЛУ/РУ-ТБ и длительных режимов лечения МЛУ/РУ-ТБ), а также мониторингу ответа пациентов на лечение МЛУ/РУ-ТБ, началу антиретровирусной терапии (АРТ) у пациентов, находящихся на противотуберкулезной химиотерапии препаратами второго ряда, хирургическому вмешательству у пациентов, проходящих лечение от МЛУ-ТБ, и лечению и поддержке для пациентов с МЛУ/РУ-ТБ. Помимо этого, стремясь информировать глобальное сообщество об основных пробелах и областях исследований, требующих внимания для целей разработки основанных на фактических данных рекомендаций, авторы настоящего документа кратко изложили приоритетные направления исследований, которые помогут нам получить сведения о научно обоснованных и достижимых стандартах здравоохранения.

Скачать русс. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339991/9789289054966-rus.pdf>

Скачать англ. версию:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332397/9789240007048-eng.pdf>

Коронавирус

Запись №: 3586

Год издания:

2020

Заглавие (русс.):

Адаптация к предоставлению помощи больным с ишемической болезнью сердца и цереброваскулярными заболеваниями в условиях пандемии COVID-19. Опыт Италии

Заглавие (англ.):

Adapting services to respond to coronary artery and cerebrovascular disease during the COVID-19 pandemic. Experiences from Italy

Место издания (русс.):

Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe. Copenhagen

Язык текста:

	<ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 4</p> <p>Реферат (русс.): Одним из наиболее заметных изменений в структуре госпитализаций в период пандемии COVID-19 стало снижение числа обращений с ишемической болезнью сердца или цереброваскулярными заболеваниями. Вместе с этим, наиболее распространенными сопутствующими заболеваниями, наблюдаемыми у более чем 25 000 человек, умерших после заражения COVID-19 в Италии (данные по состоянию на 29 апреля 2020 года), были ишемическая болезнь сердца (28%), мерцательная аритмия (22%), сердечная недостаточность (16%) и инсульт (11%). Эти данные могут указывать на то, что некоторые люди с высоким риском развития ишемической болезни сердца или цереброваскулярных заболеваний могли умереть от COVID-19 до обращения за медицинской помощью по поводу этих болезней.</p> <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336401/WHO-EURO-2020-1347-41097-55831-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/336400/WHO-EURO-2020-1347-41097-55830-eng.pdf</p>
<p>Лекарственная устойчивость</p>	<p>Запись №: 3584</p> <p>Год издания: 2019</p> <p>Заглавие (русс.): EVIPNet-Европа – опыт Венгрии. Уроки, усвоенные в ходе процесса разработки аналитического обзора для формирования политики по надлежащему использованию антибиотиков для сдерживания развития устойчивости к антибиотикам в Венгрии</p> <p>Заглавие (англ.): EVIPNet Europe - Hungary lessons. Lessons learned in developing an evidence brief for policy on appropriate use of antibiotics to combat antimicrobial resistance in Hungary</p> <p>Место издания (русс.): Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p>Место издания (англ.): WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 14</p> <p>Реферат (русс.): Венгрия – страна, являющаяся членом EVIPNet с 2015 г. (в рамках Двухгодичного соглашения о сотрудничестве между ЕРБ ВОЗ и Венгрией), – начала разработку АОФП в 2016 г. В группу</p>

	<p>разработчиков АОФП, которую возглавлял национальный куратор EVIPNet, вошли эксперты из Венгерского национального центра услуг здравоохранения, Министерства человеческих ресурсов, Сегедского университета и больницы и поликлиники Jahn Ferenc Délpesti в Будапеште; группа функционировала при поддержке Странового офиса ВОЗ. Руководствуясь имеющимися фактическими данными, Министерство человеческих ресурсов Венгрии определило проблему устойчивости к противомикробным препаратам (УПП) как наиболее приоритетную в списке проблем, выявленных командой EVIPNet в ходе ситуационного анализа. УПП повышает бремя больничных инфекций, увеличивает длительность госпитализации и влечет за собой другие серьезные и широкомасштабные проблемы, такие как повышение показателей смертности. Команда EVIPNet приняла решение сфокусироваться на конкретной проблеме ненадлежащего использования антибиотиков, поскольку эта тема на уровне разработки политики практически не освещалась, и ее развитие могло оказать наиболее существенное воздействие на страновом уровне. Создание АОФП – многогранный процесс, для координации которого требуется создание группы экспертов, которая будет анализировать и обобщать обширный массив информации из различных источников. Этот процесс можно разбить на несколько этапов. Ниже представлено описание последовательности этих этапов в контексте опыта разработки АОФП по УПП в Венгрии. Важно также и то, что перед началом процесса венгерская группа разработчиков АОФП прошла тщательную подготовку по вопросам создания АОФП, организованную Секретариатом ВОЗ EVIPNet-Европа и сотрудничающими экспертами. Программа подготовки включала серию вебинаров и один очный семинар. На протяжении всего процесса группа разработчиков АОФП получала поддержку от Секретариата ВОЗ и программы предупреждения УПП в Европейском регионе ВОЗ, а также от Странового офиса ВОЗ и сотрудничающих экспертов, которая заключалась в оказании технической помощи и пересмотре АОФП.</p> <p>Скачать русс. версию: https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/426815/LL_Hungary_2734_RUS_WHO_web.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0009/416637/LL_Hungary_2611_WHO_WEB.pdf</p>
<p>Питание и безопасность пищевых продуктов</p>	<p>Запись №: 3591 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Мониторинг ориентированного на детей маркетинга пищевых продуктов и напитков на телевидении в Казахстане: основные результаты 2019 г. Заглавие (англ.): Monitoring food and beverage marketing to children via television in Kazakhstan: key findings 2019 Место издания (русс.):</p>

Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe. Copenhagen

Язык текста:

- русский (russian)
- английский (english)

Количество страниц:

45

Реферат (русс.):

В данном отчете обобщены результаты исследования ориентированного на детей маркетинга продуктов питания и напитков на телевидении, которое было проведено в Казахстане в 2018 году. В нем рассматриваются масштабы и характер воздействия на детей телевизионной рекламы продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и / или соли. Результаты исследования могут оказаться полезными для лиц, определяющих политику, могут способствовать ограничению и регулированию маркетинга продуктов с высоким содержанием насыщенных жиров, свободных сахаров и / или соли как на телевидении, так и в других средствах массовой информации.

Скачать русс. версию:

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/346272/WHO-EURO-2019-3602-43361-60827-rus.pdf>

Скачать англ. версию:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/346271/WHO-EURO-2019-3602-43361-60826-eng.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/>