



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

Август 2018 г.

Тема номера – Борьба со злоупотреблением алкоголем¹

Основные факты²

- Во всем мире в результате вредного употребления алкоголя ежегодно происходит 3,3 миллиона смертей, что составляет 5,9% всех случаев смерти
- Вредное употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами.
- 5,1% общего глобального бремени болезней и травм обусловлено алкоголем, согласно оценкам в показателях ДАЛИ (годы жизни, утраченные в результате инвалидности).²
- Потребление алкоголя приводит к смерти и инвалидности относительно на более ранних стадиях жизни. Среди людей в возрасте 20-39 лет примерно 25% всех случаев смерти связаны с алкоголем.
- Существует причинно-следственная связь между вредным употреблением алкоголя и целым рядом психических и поведенческих расстройств, других неинфекционных нарушений здоровья, а также травм.
- В последнее время установлены причинно-следственные связи между вредным употреблением алкоголя и заболеваемостью такими инфекционными болезнями, как туберкулез, а также течением ВИЧ/СПИДа.
- Помимо последствий для здоровья вредное употребление алкоголя наносит значительный социальный и экономический ущерб отдельным людям и обществу в целом.

¹ См. также Информационный бюллетень – октябрь 2013 г. «Вредное употребление алкоголя и борьба с ним»: <http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/101.html>

² При подготовке Информационного бюллетеня использовались материалы с сайта ВОЗ: <http://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>

Алкоголь является психоактивным веществом, вызывающим зависимость, которое широко используется во многих культурах на протяжении столетий. Вредное употребление алкоголя приводит к значительному бремени болезней, социальному и экономическому бремени в обществах.

Алкоголь оказывает воздействие на людей и общества многочисленными путями, и это воздействие определяется объемом употребляемого алкоголя, моделью его употребления и в редких случаях его качеством. В 2012 году в результате употребления алкоголя произошло около 3,3 миллиона случаев смерти, или 5,9% всех случаев смерти в мире. Вредное употребление алкоголя может также причинять вред другим людям, таким как члены семьи, друзья, коллеги и незнакомые люди. Кроме того, вредное употребление алкоголя приводит к значительному бремени для здравоохранения, общества и экономики в масштабах всего общества.

Употребление алкоголя является причинным фактором более чем 200 нарушений здоровья, связанных с болезнями и травмами. Употребление алкоголя связано с риском развития таких проблем со здоровьем, как психические и поведенческие нарушения, включая алкогольную зависимость, тяжелые неинфекционные заболевания, такие как цирроз печени, некоторые виды рака и сердечно-сосудистые болезни, а также травмы в результате насилия и дорожно-транспортных аварий.

Значительная доля бремени болезней, обусловленного вредным употреблением алкоголя, связана с непреднамеренными и преднамеренными травмами, включая травмы в результате дорожно-транспортных аварий, насилия и суицидальных попыток. Смертельные травмы, обусловленные употреблением алкоголя, как правило, происходят в относительно более молодых возрастных группах. В последнее время установлены причинно-следственные связи между употреблением алкоголя и заболеваемостью такими инфекционными болезнями, как туберкулез, а также течением ВИЧ/СПИДа. Употребление алкоголя женщиной, ожидающей ребенка, может приводить к развитию алкогольного синдрома плода и осложненным преждевременным родам.

Факторы, влияющие на употребление алкоголя и связанный с алкоголем вред

На уровни и модели употребления алкоголя, а также на масштабы связанных с алкоголем проблем среди определенных групп населения влияют различные факторы, установленные на уровне отдельных людей и обществ.

Факторы окружающей среды включают экономическое развитие, культуру, наличие алкоголя, а также всесторонний характер и уровни осуществления и обеспечения соблюдения политики в отношении алкоголя. В отношении какого-либо конкретного уровня или какой-либо конкретной модели употребления алкоголя «слабые места» как внутри общества, так и между обществами приводят к схожим дифференциальным эффектам. Какого-либо одного доминирующего фактора риска нет, однако чем больше «слабых мест» характерно для человека, тем выше вероятность того, что в результате употребления алкоголя у него разовьются проблемы, связанные с алкоголем.

Воздействие алкоголя на хронические и острые проблемы здоровья среди населения в значительной мере определяется двумя отдельными, но взаимосвязанными параметрами употребления алкоголя:

- общий объем употребляемого алкоголя и
- модель употребления алкоголя.

Контекст употребления алкоголя играет важную роль с точки зрения причинения вреда, связанного с алкоголем, в частности это касается последствий алкогольной интоксикации для здоровья и в редких случаях качества алкоголя. Употребление алкоголя может оказывать воздействие не только на заболеваемость, травматизм и возникновение других нарушений здоровья, но также и на течение таких состояний и их результаты для отдельных людей.

Для смертности и заболеваемости, связанных с алкоголем, а также для уровней и моделей употребления алкоголя характерны гендерные различия. Процентная доля обусловленных алкоголем случаев смерти среди мужчин составляет 7,6% всех глобальных случаев смерти по сравнению с 4% случаев смерти среди женщин. Общее употребление алкоголя на душу населения в 2010 году среди мужчин и женщин во всем мире составило, в среднем, 21,2 л и 8,9 л чистого спирта соответственно.

Пути уменьшения бремени вредного употребления алкоголя

Масштабы проблем в области здравоохранения, безопасности и социально-экономического развития, обусловленных алкоголем, можно эффективно уменьшить. Для этого необходимы действия, направленные на уровни, модели и контекст употребления алкоголя и на более широкие социальные детерминанты здоровья.

Одной из основных обязанностей стран является формирование, осуществление, мониторинг и оценка общественной политики, направленной на сокращение вредного употребления алкоголя. Для лиц, формирующих политику, существует обширная база научных знаний в отношении действенности и экономической эффективности следующих стратегий:

- регулирование маркетинга алкогольных напитков (особенно в отношении молодых людей);
- регулирование и ограничение доступа к алкоголю;
- введение в действие надлежащей политики в отношении управления транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения;
- уменьшение спроса с помощью механизмов налогообложения и ценообразования;
- повышение информированности и поддержка политики;
- обеспечение доступного и недорогого лечения для людей с нарушениями, связанными с употреблением алкоголя; и
- осуществление программ скрининга и мер краткосрочного вмешательства в отношении опасного и вредного употребления алкоголя.

Деятельность ВОЗ

ВОЗ придает особое значение разработке, тестированию и оценке эффективных по стоимости мер вмешательства в отношении вредного употребления алкоголя, а также формированию, сбору и распространению информации об употреблении алкоголя, алкогольной зависимости и связанных с ними последствий для здоровья и общества.

В 2010 году Всемирная ассамблея здравоохранения приняла резолюцию, утвердившую глобальную стратегию сокращения вредного употребления алкоголя. Эта резолюция настоятельно рекомендует странам усилить национальные ответные меры на проблемы в области общественного здравоохранения, вызванные вредным употреблением алкоголя.

Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя представляет собой совместное обязательство государств-членов ВОЗ проводить непрерывную деятельность по уменьшению глобального бремени болезней, вызываемых вредным употреблением алкоголя. Стратегия включает основанные на фактических данных варианты политики и меры вмешательства. Благодаря их принятию, осуществлению и соблюдению можно обеспечить защиту здоровья и спасение жизни людей. Стратегия содержит также ряд принципов, которыми необходимо руководствоваться при разработке и осуществлении вариантов политики; она устанавливает приоритетные направления глобальной деятельности, рекомендует целевые направления деятельности на национальном уровне и наделяет ВОЗ полномочиями для усиления деятельности на всех уровнях.

Варианты политики и меры вмешательства, осуществимые в рамках деятельности на национальном уровне, можно разделить на 10 рекомендуемых целевых направлений, которые следует рассматривать в качестве взаимоподдерживающих и взаимодополняющих. Это следующие 10 областей:

- лидерство, информированность и приверженность;
- ответные меры служб здравоохранения;
- действия по месту жительства;
- политика и меры борьбы с управлением транспортными средствами в состоянии алкогольного опьянения;
- доступность алкоголя;
- маркетинг алкогольных напитков;
- ценовая политика;
- уменьшение негативных последствий употребления спиртных напитков и алкогольной интоксикации;
- сокращение воздействия на здоровье населения алкогольных напитков, произведенных незаконно или неорганизованным сектором;
- мониторинг и эпиднадзор.

Глобальная информационная система по алкоголю и здоровью (GISAH) была разработана ВОЗ для динамичного представления данных об уровнях и моделях употребления алкоголя, обусловленных алкоголем последствиях для здоровья и общества и о политических ответных мерах на всех уровнях.

Для успешного проведения стратегии потребуются согласованные действия стран, эффективное глобальное руководство и надлежащее участие всех соответствующих заинтересованных сторон. Эффективная совместная работа позволит уменьшить негативные последствия алкоголя для здоровья и общества.

Европа находится на переднем крае борьбы за снижение вреда, причиняемого алкоголем. Европейский регион ВОЗ первым среди всех регионов принял план действий в отношении алкоголя в 1992 г., а затем вновь в 2000 г.

В 2001 г. в Стокгольме (Швеция) была организована конференция ВОЗ на уровне министров по проблемам алкоголя и молодежи, на которой была принята декларация "Молодежь и алкоголь".

В 2005 г. решением пятьдесят пятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ вместо плана действий были утверждены основы политики в отношении алкоголя, в которых были сохранены и усилены основополагающие принципы и меры, содержащиеся в плане действий.

Европейский план действий

Европейский план действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2012–2020 гг. был утвержден всеми пятьюдесятью тремя европейскими государствами-членами на сессии Европейского регионального комитета ВОЗ, которая состоялась в сентябре 2011 г. в Баку (Азербайджан).

План включает широкий круг относительно легких и недорогих в осуществлении стратегий и программ, которые способны уменьшить вредное употребление алкоголя, содействовать укреплению здоровья и благополучия, повысить общественную производительность труда и приумножить человеческий и социальный капитал, а также увеличивать капитал здоровья на всех этапах жизни – от рождения до старости. В данном плане действий намечен целый ряд вариантов для деятельности в десяти направлениях, предусмотренных в глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя. Он также тесно увязан с новой европейской политикой здравоохранения Здоровье-2020, в которой неинфекционные заболевания и факторы риска их развития выделены в качестве приоритетных областей деятельности ВОЗ на период 2012–2020 гг.

Полный текст Европейского плана действий на русском языке:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/187154/e96726R.pdf

Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Kevin D. Shield, Margaret Rylett, Jürgen Rehm. Успехи и упущенные возможности в сфере охраны общественного здоровья. Тенденции в потреблении алкоголя и связываемой с ним смертности в Европейском регионе ВОЗ, 1990–2014 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2016 г. – 78 стр.**

В Европейском регионе ВОЗ отмечается высокий уровень потребления алкоголя. Это приводит к значительному бремени смертности, связываемой с алкоголем. В период с 1990 по 2014 год в Регионе наблюдался рост общего стандартизованного показателя смертности, связываемой с потреблением алкоголя.

В настоящей публикации описываются тенденции в области потребления алкоголя и связываемой с ним смертности. В ней представлены данные по странам, которые демонстрируют огромные различия. В ней подчеркиваются возможности, которые имеются у государств-членов для сравнения своей ситуации с ситуацией других стран и для введения мер, направленных на сокращение бремени смертности, связываемой с употреблением алкоголя. В ней также подчеркивается общая необходимость в проведении дальнейшей работы по сокращению потребления алкоголя в Европейском регионе ВОЗ.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/334257/Public-health-successes-and-missed-opportunities-alcohol-mortality-1990-2014-ru.pdf

- **Lisa Schölin. Предупреждение вреда, причиняемого подверженностью воздействию алкоголя в период беременности. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2016 г. – 46 стр.**

Пожизненная инвалидность, вызванная употреблением алкоголя во время беременности (известная как спектр функциональных нарушений у плода, обусловленных алкоголем), наряду с другими отрицательными последствиями употребления алкоголя во время беременности, является причиной для серьезного беспокойства в контексте охраны общественного здоровья. В Европейском регионе ВОЗ и Европейском союзе (ЕС) употребление алкоголя женщинами детородного возраста – явление весьма распространенное, и хотя многие женщины бросают пить, когда узнают, что они беременны, некоторые все же продолжают употреблять алкоголь. Очень серьезное беспокойство вызывает число случаев незапланированной беременности, в которых женщины продолжают употреблять алкоголь вплоть до достаточно поздних сроков беременности.

В политике общественного здравоохранения в Регионе и в ЕС особый акцент сделан на сохранении здоровья на ранних этапах жизни, включая внутриутробный период. В настоящем докладе приведен обзор литературы о вмешательствах по профилактике последствий употребления алкоголя во время беременности, направленных как на беременных, так и на небеременных женщин, в соответствии со стратегическими документами ЕС и Европейского региона ВОЗ. В нем анализируется литература по вопросам профилактики последствий употребления алкоголя, где представлены результаты исследований, опубликованные за последние десять лет, а также современные примеры из практики и опыт восьми европейских стран.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/330959/Prevention-harm-caused-alcohol-exposure-pregnancy-ru.pdf

- **Resource tool on alcohol taxation and pricing policies (Инструмент по политике налогообложения алкоголя и ценообразования) / Под ред. Bundit Sornpaisarn, Kevin D. Shield, Esa Österberg, Jürgen Rehm. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2017 г. – 108 стр.**

Политика налогообложения и ценообразования алкоголя имеет несколько преимуществ в области общественного здравоохранения, экономики и социальной сферы, поскольку она способствует: 1) формированию налоговых поступлений, 2) снижению потребления

алкоголя и связанного с ним вреда (охватывающего как внешние, так и внутренние факторы) среди различных групп, включая молодежь и 3) предотвращению начала употребления алкоголя, что является важной превентивной стратегией в странах с низким и средним уровнем дохода.

Этот инструмент разработан в соответствии с Меморандумом о взаимопонимании между Министерством здравоохранения Таиланда и ВОЗ в рамках более широких усилий ВОЗ по разработке технических инструментов и материалов для поддержки реализации глобальной стратегии сокращения вредного употребления алкоголя. Он будет способствовать расширению знаний и компетентности в отношении политики налогообложения и ценообразования среди специалистов общественного здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255795/1/9789241512701-eng.pdf>

- **Policy in action: A tool for measuring alcohol policy implementation (Политика в действии: Инструмент, позволяющий оценить реализацию политики в отношении алкоголя). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2017 г. – 61 стр.**

В Европе самое высокое потребление алкоголя и самое большое бремя болезней, связанных с употреблением алкоголя, в мире. В 2011 г. все 53 государства-члена ВОЗ в Европейском регионе утвердили Европейский план действий по сокращению вредного употребления алкоголя на 2012–2020 гг., который предлагает портфель научно обоснованных вариантов политики для снижения остроты проблем, связанных с употреблением алкоголя. Для оценки того, в какой степени государства-члены приняли рекомендованные стандарты политических мер, Европейское региональное бюро ВОЗ разработало 10 сводных показателей – по одному для каждого из определенных планом направлений действий. В этом документе описывается состав вышеупомянутых сводных показателей и приводится оценка эффективности работы государств-членов ВОЗ в Европейском регионе по реализации 10 направлений действий. Сводные индикаторы позволяют оценить не только наличие политики в отношении алкоголя, но также и то, насколько строгой и всеобъемлющей является такая политика.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/339837/WHO_Policy-in-Action_indh_VII-2.pdf

- **Alcohol labelling - A discussion document on policy options (Маркировка алкогольной продукции - дискуссионный документ по вариантам политики). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2017 г. – 20 стр.**

В этом дискуссионном документе представлен анализ вариантов политики, доступных для введения предупреждений и маркировки продуктов на упаковках алкогольных напитков. В нем излагаются существующие правовые и политические рамки, а также текущий уровень применения этого подхода в Европейском регионе ВОЗ. Описаны некоторые компоненты, которые можно было бы учитывать при разработке эффективных предупреждающих знаков на алкогольной продукции для населения.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/343806/WH07_Alcohol_Labelling_full_v3.pdf

- [Global status report on alcohol and health 2014](#) Global status report on alcohol and health 2014 (Глобальный доклад о влиянии алкоголя на здоровье, 2014 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 376 стр.

В Глобальном докладе представлены ключевые характеристики стран в области употребления алкоголя в 194 государствах-членах ВОЗ, воздействие на здоровье населения и ответные меры политики. По данным нового доклада, в 2012 году в мире произошло 3,3 миллиона случаев смерти в результате вредного употребления алкоголя. Употребление алкоголя может не только приводить к формированию зависимости, но и повышать риск развития у людей более чем 200 болезней, включая цирроз печени и некоторые виды рака. Кроме того, вредное употребление алкоголя может приводить к насилию и травмам. Некоторые страны уже усиливают меры для защиты своего населения. Эти меры включают повышение налогов на алкоголь, ограничение доступности алкоголя путем повышения возрастных ограничений и регулирование маркетинга алкогольных напитков.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.who.int/iris/bitstream/10665/112736/1/9789240692763_eng.pdf

- [Алкоголь и здоровье: европейский доклад о положении дел, 2014 г. Меры на уровне служб здравоохранения.](#) - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2014 г. – 4 стр.

В 2013 г. Европейское региональное бюро ВОЗ опубликовало документ "Алкоголь и здоровье: доклад о положении дел в 35 европейских странах, 2013 г. Данные основаны на результатах обследования, проведенного в 2012 г. во всех 53 государствах-членах.

Важную роль в снижении уровня нездоровья, преждевременной смертности и расходов, связанных с опасным и вредным употреблением алкоголя, может играть сектор здравоохранения, осуществляющий программы кратких консультаций силами врачей общей практики и программы лечения на доказательной основе по поводу расстройств, обусловленных употреблением алкоголя, силами узких специалистов. Кроме этого, поставщики медико-санитарной помощи способны осуществлять вмешательства по сокращению потребления алкоголя в период беременности и предоставлять поддержку с целью защиты не только пьющего человека, но и членов семьи от последствий алкогольной зависимости и связанного с алкоголем вреда. Органы государственного управления и компании медицинского страхования могут поощрять расширение подобных вмешательств в секторе здравоохранения, создавая с этой целью адекватные стимулы, предоставляя методические руководства и организуя обучение поставщиков помощи.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/247089/Health-services-response-Rus.pdf

- [Алкоголь и здоровье: европейский доклад о положении дел, 2014 г. Лидерство, информированность и приверженность.](#) - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2014 г. – 9 стр.

В 2013 г. Европейское региональное бюро ВОЗ опубликовало документ "Status Report on Alcohol and Health in 35 European Countries 2013" ["Алкоголь и здоровье: доклад о положении дел в 35 европейских странах, 2013 г.", на англ. языке]. Во второй части этого доклада описываются изменения в политике государств-членов в десяти направлениях деятельности, предусмотренных в Европейском плане действий по сокращению вредного употребления алкоголя, 2010–2020 гг. Теперь содержание этих десяти глав обновлено и охватывает все 53 государства-члена в Европейском регионе ВОЗ. Данные основаны на результатах обследования, проведенного в 2012 г.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/247090/Leadership,-awareness-and-commitment-Rus.pdf

- **Belinda Loring. Alcohol and inequities. Guidance for addressing inequities in alcohol-related harm (Алкоголь и социальные неравенства. Руководство по преодолению неравенств в отношении вреда, связанного с алкоголем). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген 2014 г. – 26 стр.**

Несмотря на общее улучшение показателей здоровья населения Европы, эти положительные результаты ощутили на себе далеко не все страны и жители Региона.

Настоящий аналитический обзор по проблеме связанного с алкоголем вреда для здоровья входит в целую серию публикаций, посвященных практическим мерам противодействия неравенствам в отношении здоровья. Употребление алкоголя, наряду с употреблением табака, ожирением и травматизмом, является одной из основных проблем общественного здравоохранения в Европе. Завершает серию публикаций руководство по комплексному подходу к неравенствам в отношении здоровья.

В настоящем документе вниманию лиц, вырабатывающих политику, и работников общественного здравоохранения предлагаются инструменты и руководящие принципы для воплощения в жизни стратегического видения политики Здоровье-2020 – разработанных ЕРБ ВОЗ основ политики здравоохранения для Европейского региона – а также рекомендации, сформулированные сэром Michael Marmot и другими авторами обзора социальных детерминант здоровья и разрыва по показателям здоровья. Публикация представляет собой ориентированное на ответственных сотрудников на национальном, региональном и местном уровне руководство к действиям, которое они, как предполагается, смогут применять в своих индивидуальных условиях и контекстах для анализа процессов возникновения несправедливых различий и выработки мер политики для устранения этих неравенств.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/247629/Alcohol-and-Inequities.pdf

- **Indicator Code Book. Global Information System on Alcohol and Health (Глобальная информационная система по алкоголю и здоровью. Справочник по основным индикаторам). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 122 стр.**

Справочник содержит основные индикаторы по оценке влияния алкоголя на здоровье. Применяется в Глобальной обсерватории здравоохранения, через которую ВОЗ обеспечивает доступ к медико-санитарным статистическим данным во всем мире.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.who.int/substance_abuse/activities/gisah_indicatorbook.pdf

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.who.int/topics/alcohol_drinking/ru

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/disease-prevention/alcohol-use>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»
(ЦНИИОИЗ).

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

E-mail: kaidoc@mednet.ru

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

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

doccenter@mednet.ru

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно
найти, обратившись по ссылке:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>