



Экспресс информация

АПРЕЛЬ 2019

Новые поступления в Документационный центр ВОЗ

| Тема публикации | Полная информация о документе |
|-----------------------|--|
| Вакцины и иммунизация | <p>Запись №: 3060 Год издания: 2018 Заглавие (русс.): Доклад об оценке осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин, 2018 г. Заглавие (англ.): SAGE DoV GVAP Assessment report 2018 Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none">• русский (russian)• английский (english) <p>Количество страниц: 29 Реферат (русс.): В Глобальном плане действий в отношении вакцин, осуществление которого началось в 2011 г., поставлены цели и задачи для сообщества по иммунизации на десятилетие до 2020 года. Изложенное в нем стратегическое видение предполагает создание таких условий во всем мире, при которых все люди и сообщества могли бы наслаждаться жизнью, избавленной от инфекционных заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин. Глобальный план действий в отношении вакцин включает в себя пять целей и шесть стратегических задач. Для содействия проведению мониторинга и оценки осуществляемой деятельности был разработан ряд конкретных показателей и целевых ориентиров, при этом отчеты о достигнутых результатах предоставляются ежегодно в рамках всеобъемлющего доклада Секретариата и</p> |

настоящего итогового Доклада об оценке. О показателях в области научных исследований и разработок (НИОКР) докладывается каждые два года, включая нынешний.

Потребность в проведении иммунизации никогда не исчезнет. Каждый год рождается более 130 миллионов детей, и каждый ребенок одинаково нуждается в защите от заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин. В настоящее время существуют прекрасные возможности распространить преимущества, которые дает иммунизация, на другие возрастные группы, а также внедрить новые вакцины и технологии вакцинации. Таким образом, по мере того как Десятилетие вакцин близится к завершению, назревает необходимость подготовить новый план, призванный направлять действия стран и партнеров по иммунизации в течение следующего десятилетия.

В целях обеспечения преемственности разработку новой стратегии нужно начать прежде, чем закончится Десятилетие вакцин, то есть до 2020 года.

Таким образом, наряду с оценкой прогресса в достижении целевых ориентиров и выполнении задач, поставленных в Глобальном плане действий в отношении вакцин, в данном Докладе об оценке также предлагается путь для разработки стратегии на период после 2020 г., исходя из опыта, полученного в ходе Десятилетия вакцин. Кроме того, в нем анализируются основные контекстные факторы и вопросы, которые будут влиять на формирование последующей глобальной стратегии иммунизации.

Скачать русс. версию:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279947/WHO-IVB-18.11-rus.pdf>

Скачать англ. версию:
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/276967/WHO-IVB-18.11-eng.pdf>

Вакцины и иммунизация

Запись №: 3061
Год издания:
 2018
Заглавие (русс.):
 Европейский план действий в отношении вакцин, 2015-2020 гг. Среднесрочный отчет
Заглавие (англ.):
 European Vaccine Action Plan midterm report (2018)
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:
 69
Реферат (русс.):

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <p>Основанием для проведения среднесрочного обзора в целях оценки хода работы, проделанной в Европейском регионе ВОЗ (Регионе) по проведению в жизнь Европейского плана действий в отношении вакцин (ЕПДВ) на 2015-2020 гг., послужила средняя веха на этом пути, совпавшая с окончанием 2017 года. Этот отчет не только является документальным свидетельством достигнутого Регионом прогресса с упором на цели ЕПДВ, но и служит платформой для размышлений по поводу основных проблем, которые предстоит преодолеть в связи с реализацией обозначенных целевых показателей ЕПДВ. Регион, в основном, уверенно приближается к цели сохранения статуса территории, свободной от полиомиелита (Цель 1); пока еще далек от верификации к 2020 г. элиминации кори и краснухи во всех 53 государствах-членах (Цель 2); находится в процессе валидации установления контроля за инфекцией гепатита В (Цель 3); рискует не достигнуть целевых показателей охвата вакцинацией (Цель 4); продвигается в нужном направлении в плане принятия доказательных решений о внедрении новых и недостаточно используемых вакцин (Цель 5); и прилагает постоянные усилия для достижения финансовой устойчивости национальных программ иммунизации (Цель 6).</p> <p>Скачать русс. версию: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/381185/evap-midterm-report-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/381184/evap-midterm-report-eng.pdf</p> |
| <p>Вакцины и иммунизация</p> | <p>Запись №: 3058 Год издания: 2018 Заглавие (русс.): Совместная работа: руководство по интеграции ресурсов для планирования и укрепления служб иммунизации на протяжении всей жизни Заглавие (англ.): Working together: An integration resource guide for planning and strengthening immunization services throughout the life course Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva Язык текста: <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) Количество страниц: 156 Реферат (русс.): В этом документе объединены несколько ресурсов для того, чтобы обеспечить обзор глобальной политики, потенциальных вмешательств и стратегий, связанных с интеграцией служб иммунизации. В нем также содержатся рекомендации и примеры для стран по интеграции иммунизации с дополнительными медико-санитарными мероприятиями на протяжении всей жизни.</p> |

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/276546/9789241514736-eng.pdf</p> |
| <p>Вакцины и иммунизация</p> | <p>Запись №: 3059 Год издания: 2017 Заглавие (русс.): Как обеспечить вакцинацию беременных женщин против гриппа. Вводное пособие для руководителей здравоохранения и менеджеров национальных программ иммунизации Заглавие (англ.): How to implement influenza vaccination of pregnant. An introduction manual for national immunization programme managers and policy makers women. Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 80 Реферат (русс.): Настоящее пособие служит первичным источником сведений и каталогом инструментов, предлагаемых в помощь пользователям для принятия решений, планирования и осуществления стратегий вакцинации беременных женщин против гриппа, а также для прогнозирования и преодоления возникающих в этой связи потенциальных трудностей. В пособии изложены, в первую очередь, принципы и полезные соображения в поддержку принятия решений и планирования; в нем нет прямых директивных предписаний в отношении мер внедрения, которые могут оказаться неприменимыми в условиях конкретных стран.</p> <p>Основное внимание в пособии уделяется материнской вакцинации с применением инактивированной вакцины против сезонного гриппа (далее по тексту обозначается как «противогриппозная вакцина») в целях решения следующих задач:</p> <ul style="list-style-type: none"> • предоставить информацию по вопросам политики и помочь в принятии решений относительно внедрения противогриппозной вакцинации в сопоставлении с другими медико-санитарными вмешательствами; • предложить оперативную схему для планирования системы противогриппозной вакцинации беременных женщин; • дать предложения по разработке оперативного плана с использованием местных/региональных данных по эпидемиологии гриппа и сезонных тенденций для обоснования параметров снабжения вакцинными препаратами, а также сроков и стратегий вакцинации; |

| | |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • предоставить обзор соображений по мониторингу и оценке, непосредственно относящихся к материнской вакцинации против гриппа. <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250118/WHO-IVB-16.06R-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250084/WHO-IVB-16.06-eng.pdf</p> |
| <p>Чрезвычайные ситуации и гуманитарная помощь</p> | <p>Запись №: 3056</p> <p>Год издания: 2017</p> <p>Заглавие (русс.): Межведомственный комплект для неотложной медицинской помощи 2017. Лекарственные средства и медицинские приборы для 10 000 человек на срок около 3 месяцев</p> <p>Заглавие (англ.): The Interagency Emergency Health Kit 2017. Medicines and medical devices for 10 000 people for approximately three months</p> <p>Место издания (русс.): Всемирная организация здравоохранения. Женева</p> <p>Место издания (англ.): World Health Organization. Geneva</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • английский (english) <p>Количество страниц: 42</p> <p>Реферат (русс.): Межведомственный комплект для неотложной медицинской помощи предназначен для удовлетворения основных потребностей людей, которые пострадали в чрезвычайных ситуациях и которые имеют ограниченный доступ к обычным медицинским услугам. Комплект предназначен, в первую очередь, для спасения жизней, а не для лечения состояний, требующих длительного ухода. Комплект может использоваться в чрезвычайных ситуациях и заполняет возможные пробелы в медицинском оборудовании; он не заменяет действующий инструментарий. Комплект включает в себя необходимые лекарственные препараты, расходные материалы и медицинские приборы, которые могут быть использованы в ограниченный период времени и предназначены для ограниченного числа людей. Комплект представляет собой стандартный аварийный набор, разработанный для использования во всем мире, он упакован и готов к отправке. Некоторые лекарственные средства и медицинские приборы, включенные в состав комплекта, могут подходить не для всех культурных условий и не для всех стран, а также не для всех чрезвычайных ситуаций. Следует отметить, что хотя поставка лекарственных средств и медицинских приборов в стандартной, заранее подготовленной упаковке удобна на ранних стадиях чрезвычайной ситуации, необходимо как можно скорее оценить конкретные местные потребности и соответственно заказать дополнительные материалы.</p> |

| | |
|--|---|
| | <p>После оказания основных медицинских услуг координатор здравоохранения должен оценить дальнейшие потребности в лекарственных препаратах и медицинских приборах и сделать повторный заказ.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/279428/9789241515221-eng.pdf</p> |
| <p>Качество медицинской помощи</p> | <p>Запись №: 3057 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Улучшение качества медицинских услуг: инструменты и ресурсы Заглавие (англ.): Improving the quality of health services: tools and resources 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: 59 Реферат (русс.): В сборнике представлены существующие инструменты и ресурсы для улучшения качества оказания медицинской помощи, разработанные Департаментом ВОЗ по предоставлению и безопасности услуг здравоохранения. Также рассмотрены примеры того, как эти инструменты и ресурсы применяются в разных странах. Целевой аудиторией данного документа являются министерства здравоохранения, группы по улучшению качества работы медицинских учреждений, исследователи и агентства развития. Технические программы ВОЗ, а также региональные и страновые офисы ВОЗ могут использовать представленный сборник для сотрудничества с определенной аудиторией. Данный документ может использоваться лицами, ответственными за улучшение качества медицинской помощи.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/310944/9789241515085-eng.pdf</p> |
| <p>Экономика и финансирование здравоохранения</p> | <p>Запись №: 3062 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европе Заглавие (англ.): Can people afford to pay for health care? New evidence on financial protection in Europe Авторы (под ред.) (русс.): Sarah Thomson, Jonathan Cylus, Tamás Evetovits</p> |

Авторы (под ред.) (англ.):

Sarah Thomson, Jonathan Cylus, Tamás Evetovits

Место издания (русс.):

Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген

Место издания (англ.):

WHO Regional Office for Europe. Copenhagen

Язык текста:

- английский (english)

Количество страниц:

116

Реферат (русс.):

Прямые платежи за услуги здравоохранения могут создавать финансовую преграду для доступа к услугам, что порождает неудовлетворенные потребности или приводит к финансовым трудностям для людей, которые используют эти услуги.

В настоящем докладе впервые сведены вместе данные о неудовлетворенных потребностях и финансовых затруднениях, чтобы ответить на вопрос о том, в состоянии ли жители Европейского региона платить за услуги здравоохранения.

В докладе, подготовленном с участием экспертов из 24 стран, говорится о значительных вариациях в распространенности финансовых трудностей в разных странах Европы, и о том, что потребность в дальнейших усилиях существует даже в странах с высоким уровнем дохода, которые обеспечивают всем своим жителям доступ к услугам здравоохранения за счет государства. Во всех странах, где проводилось исследование, катастрофические расходы на услуги здравоохранения прежде всего затрагивают самые бедные домохозяйства. В странах с относительно невысоким уровнем финансовой защищенности главной причиной катастрофических расходов становятся прямые платежи за лекарства для амбулаторного лечения.

Системам здравоохранения с сильным механизмом финансовой защиты и низким показателем неудовлетворенных потребностей свойственны следующие общие черты:

- отсутствуют существенные пробелы в охвате услугами здравоохранения;
- политика охвата – принципы охвата, их практическое осуществление и организация – нацелена на то, чтобы свести к минимуму препятствия для доступа и прямые платежи, особенно для малоимущих граждан и для регулярных пользователей услуг здравоохранения;
- уровень государственных расходов на здравоохранение достаточно высок и поэтому позволяет относительно быстро обеспечить доступ к широкому спектру услуг здравоохранения без неофициальных платежей;
- как следствие всего вышесказанного, уровень прямых платежей низок, составляя не более 15% от общей суммы расходов на здравоохранение.

| | |
|--|--|
| | <p>Пробелы в охвате обусловлены недостатками в трех сферах политики: обеспечение права населения на получение услуг, система льгот и платежи, возлагаемые на пользователей (сооплата). В докладе описываются меры, которые могут снизить остроту проблемы неудовлетворенных потребностей и финансовых трудностей посредством усиления политики в области охвата. Также в нем названы шаги, от которых следует воздержаться.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311654/9789289054058-eng.pdf</p> |
| <p>Неинфекционные болезни и борьба с ними</p> | <p>Запись №: 3063 Год издания: 2018 Заглавие (русс.): Улучшение показателей по неинфекционным заболеваниям: барьеры и возможности систем здравоохранения - Казахстан Заглавие (англ.): Better noncommunicable disease outcomes: challenges and opportunities for health systems - Kazakhstan Место издания (русс.): Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Москва Место издания (англ.): WHO European Office for the Prevention and Control of NCDs. Moscow Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 79 Реферат (русс.): Настоящая страновая оценка – это часть проекта Европейского регионального бюро ВОЗ, направленного на усиление поддержки государствам-членам в целях укрепления их систем здравоохранения для улучшения показателей борьбы с НИЗ. До настоящего времени проведено 11 таких оценок, в частности в таких странах, как Армения, Беларусь, бывшая югославская Республика Македония, Венгрия, Кыргызстан, Португалия, Республика Молдова, Таджикистан, Турция, Хорватия и Эстония. Все страновые оценки были выполнены силами однотипных многопрофильных оценочных групп с использованием унифицированного подхода, который основан на структурированном методическом руководстве, изложенном в справочном документе о роли систем здравоохранения в сокращении масштабов НИЗ (Европейское региональное бюро ВОЗ, 2014). Несмотря на применяемую общую методику, рекомендации составлялись индивидуально, в соответствии с конкретными условиями каждой страны. Настоящая страновая оценка была призвана решить две задачи. Во-первых, оценка поможет установить факторы, препятствующие полному использованию потенциала системы здравоохранения</p> |

| | |
|-----|--|
| | <p>Казахстана, и сформулировать стратегические рекомендации для укрепления системы здравоохранения в целях улучшения показателей контроля НИЗ. В ходе оценки особое внимание было обращено на роль гендерных факторов применительно к услугам здравоохранения, и в частности, при оказании помощи в связи с инсультом. Оценка и ее стратегические рекомендации содержат элементы комплексного плана действий по борьбе с НИЗ, в который будут включены и уже принимаемые в настоящее время меры. Во-вторых, в качестве компонента регионального проекта, оценка внесет вклад в понимание и анализ регионального опыта применительно к общим проблемам систем здравоохранения, возможностям для борьбы с НИЗ и перспективным подходам к решению проблем НИЗ и смежных вопросов. Для решения этих двух задач многопрофильная экспертная группа ВОЗ в период с 16 по 25 апреля 2016 г. посетила Казахстан, где провела встречи с широким кругом заинтересованных сторон и экспертов, вовлеченных в работу по профилактике и контролю НИЗ.</p> <p>Скачать русс. версию: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/367385/hss-ncds-kaz-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/367384/hss-ncds-kaz-eng.pdf</p> |
| Шум | <p>Запись №: 3064 Год издания: 2018 Заглавие (русс.): Биологические механизмы, связанные с сердечно-сосудистыми и метаболическими эффектами, вызванными воздействием шума в окружающей среде Заглавие (англ.): Biological mechanisms related to cardiovascular and metabolic effects by environmental noise 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"> • английский (english) <p>Количество страниц: 13 Реферат (русс.): В Руководящих принципах ВОЗ по экологическому шуму для Европейского региона основное внимание уделяется нескольким последствиям для здоровья от шума в окружающей среде, включая нарушения сна, раздражение, сердечно-сосудистые и метаболические заболевания, неблагоприятные факторы при рождении, когнитивные нарушения, психическое здоровье и благополучие. Этот документ в основном посвящен биологическим механизмам, связанным с сердечно-сосудистыми и метаболическими эффектами от шума в окружающей среде. В</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>частности, основное внимание уделяется этиологическим путям, связанным со стрессовыми механизмами.</p> <p>Скачать англ. версию: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/378076/review-noise-bio-effects-eng.pdf</p> |
| <p>Неинфекционные болезни и борьба с ними</p> | <p>Запись №: 3065</p> <p>Год издания: 2017</p> <p>Заглавие (русс.): Распространенность факторов риска неинфекционных заболеваний в Республике Беларусь. STEPS 2016</p> <p>Заглавие (англ.): Prevalence of noncommunicable disease risk factors in Republic of Belarus. STEPS 2016</p> <p>Место издания (русс.): Европейский офис ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними. Москва</p> <p>Место издания (англ.): WHO European Office for the Prevention and Control of NCDs. Moscow</p> <p>Язык текста:</p> <ul style="list-style-type: none"> • русский (russian) • английский (english) <p>Количество страниц: 247</p> <p>Реферат (русс.): В Республике Беларусь, как и в других странах, НИЗ остаются основной причиной заболеваемости, инвалидности и преждевременной смертности населения. Самые эффективные меры снижения бремени НИЗ заключаются в предупреждении их развития, а именно, – воздействие на популяционном и индивидуальном уровне на поведенческие факторы риска НИЗ: курение, употребление алкоголя, чрезмерное употребление соли, низкая физическая активность, избыточная масса тела, нездоровое питание.</p> <p>В Республике Беларусь впервые проведено общенациональное исследование распространенности основных факторов риска НИЗ среди населения республики в возрасте 18-69 лет (STEPS-исследование). Результаты исследования позволят составить объективное мнение о текущей ситуации по распространенности факторов риска НИЗ среди взрослого населения страны и в значительной степени будут определять подходы в отношении профилактики НИЗ в Республике Беларусь на предстоящие годы.</p> <p>Скачать русс. версию: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0020/348014/STEPS-Report-for-site-RU-webpage-29082017.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/386008/steps-belarus-eng.pdf</p> |

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/>