



## Экспресс информация

**АВГУСТ 2019**

### Новые поступления в Документационный центр ВОЗ

Тема публикации	Полная информация о документе
Качество воздуха	<p><b>Запись №: 3115</b> <b>Год издания:</b> 2019 <b>Заглавие (русс.):</b> Неинфекционные заболевания и загрязнение атмосферного воздуха <b>Заглавие (англ.):</b> Noncommunicable diseases and air pollution <b>Место издания (русс.):</b> Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген <b>Место издания (англ.):</b> WHO Regional Office for Europe. Copenhagen <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• русский (russian)</li><li>• английский (english)</li></ul> <p><b>Количество страниц:</b> 12 <b>Реферат (русс.):</b> Загрязнение воздуха является второй по значимости причиной смертности от неинфекционных заболеваний (НИЗ) после курения. В 2018 году на Третьем Совещании высокого уровня Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросам профилактики НИЗ и борьбы с ними загрязнение атмосферного воздуха и воздуха в домашних хозяйствах было признано одним из факторов риска развития НИЗ, наряду с нездоровым питанием, употреблением табака, вредным употреблением алкоголя и недостатком физической активности.</p> <p>В 2016 году более 550 000 случаев смерти в Европейском регионе ВОЗ произошло в связи с совместным воздействием загрязнения воздуха в домашних хозяйствах и атмосферном воздухе. К основным НИЗ, связанным с загрязнением воздуха, относятся ишемическая</p>

	<p>болезнь сердца, инсульт, хроническая обструктивная болезнь легких и рак легких. Значительный объем эпидемиологических данных связывают загрязнение воздуха с различными последствиями для здоровья, при этом проводятся масштабные исследования для углубления понимания основных механизмов действия.</p> <p>В сложной смеси загрязнителей воздуха твердые частицы являются главной проблемой общественного здравоохранения. Вмешательства по снижению воздействия загрязнения воздуха и улучшению качества воздуха имеют огромный потенциал для укрепления здоровья и способствуют снижению бремени НИЗ. Создание более здоровой окружающей среды для снижения заболеваемости НИЗ может привести к множеству сопутствующих выгод для охраны здоровья человека, окружающей среды и смягчения последствий изменения климата.</p> <p><b>Скачать русс. версию:</b>  <a href="http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/397788/Air-Pollution-and-NCDs_RUS.pdf">http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/397788/Air-Pollution-and-NCDs_RUS.pdf</a></p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/397787/Air-Pollution-and-NCDs.pdf">www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/397787/Air-Pollution-and-NCDs.pdf</a></p>
<p><b>Политика и оценка в области здравоохранения</b></p>	<p><b>Запись №: 3114</b>  <b>Год издания:</b>  2019  <b>Заглавие (русс.):</b>  Совещание группы экспертов по усовершенствованию механизмов мониторинга и отчетности в рамках политики Здоровье-2020: от теории к практике  <b>Заглавие (англ.):</b>  Expert group meeting to enhance Health 2020 monitoring and reporting: from theory to practice  <b>Место издания (русс.):</b>  Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  <b>Место издания (англ.):</b>  WHO Regional Office for Europe. Copenhagen  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  23  <b>Реферат (русс.):</b>  Принятие основ европейской политики в поддержку здоровья и благополучия Здоровье-2020 стало стимулом для государств-членов в их работе по внедрению ценностно-ориентированных подходов к измерению показателей здоровья и благополучия и подготовке отчетности в этой сфере. Европейским региональным бюро ВОЗ была создана группа экспертов, задача которой заключается в выработке механизмов плановой отчетности национального уровня по этим комплексным ценностно-ориентированным показателям. Четвертое совещание группы экспертов было созвано в декабре 2018 г. с целью пересмотра плана действий, обсуждения оставшихся</p>

	<p>промежуточных результатов, выработки рекомендаций по стратегии практической реализации механизмов мониторинга и отчетности по концепциям, входящим в портфель проекта, и оценки актуальности задач проекта в более широком контексте, не ограниченном рамками программы Здоровье-2020. В отчете приведены рекомендации, выработанные группой экспертов в отношении этих целей.</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326050/9789289054232-eng.pdf">http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/326050/9789289054232-eng.pdf</a></p>
<p><b>Политика и оценка в области здравоохранения</b></p>	<p><b>Запись №: 3113</b>  <b>Год издания:</b>  2019  <b>Заглавие (русс.):</b>  Согласованность политики как ключевой фактор обеспечения справедливости в отношении здоровья  <b>Заглавие (англ.):</b>  Policy coherence as a driver of health equity  <b>Место издания (русс.):</b>  Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  <b>Место издания (англ.):</b>  WHO Regional Office for Europe. Copenhagen  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• русский (russian)</li> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  26  <b>Реферат (русс.):</b>  Здоровье является одним из прав человека и поэтому государства обязаны обеспечить не только доступ к своевременной и доступной по стоимости медицинской помощи надлежащего качества, но и основополагающие предпосылки здоровья, включая доступ к безопасной питьевой воде и санитарным услугам, качественные продукты питания, адекватное жилье, доступ к просвещению и информации в области здоровья, достойный и безопасный труд и гендерное равенство. Это подчеркивает необходимость согласованных действий в различных областях политики. Цели Организации Объединенных Наций (ООН) в области устойчивого развития обеспечивают основу для повышения согласованности политики в интересах обеспечения справедливости в отношении здоровья. Поскольку согласованность политики касается различных уровней социально ответственного управления, механизмы, с помощью которых сообщество общественного здравоохранения может повысить согласованность политики, носят как системный, так и административный характер. Системные механизмы относятся к прозрачности (т.е. к повышению доступа к медицинским и другим соответствующим данным, а также способности использовать эти данные) и подотчетности (т.е. к подготовке и предоставлению докладов законодательным органам, соответствующим инициативам министерств здравоохранения и укреплению гражданского общества). Административные механизмы относятся к взаимосвязям</p>

	<p>между министерством здравоохранения и другими ведомствами (например, к деятельности межведомственных комитетов и участию общественности), законодательству о здравоохранении, государственным планам и целям, совместному бюджетированию и делегированному финансированию.</p> <p><b>Скачать русс. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325122/9789289054140-rus.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325122/9789289054140-rus.pdf</a></p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324736/9789289054119-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/324736/9789289054119-eng.pdf</a></p>
<p><b>Здоровые города</b></p>	<p><b>Запись №: 3112</b>  <b>Год издания:</b>  2018  <b>Заглавие (русс.):</b>  Окружающая среда, благоприятная для пожилых людей, в Европе: показатели, мониторинг и оценка  <b>Заглавие (англ.):</b>  Age-friendly environments in Europe: Indicators, monitoring and assessments  <b>Место издания (русс.):</b>  Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  <b>Место издания (англ.):</b>  WHO Regional Office for Europe. Copenhagen  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  55  <b>Реферат (русс.):</b>  Политика по созданию окружающей среды, благоприятной для пожилых людей, превратилась в мощное движение в Европе и во всем мире, в котором участвует все больше городов и общин, местных органов власти и региональных правительств. В этой публикации рассматривается вклад информационных систем, индикаторов, мониторинга и оценки в успех и устойчивость инициатив в области политики по городскому планированию, благоприятному для пожилых людей. В нем излагаются потенциальные источники для составления исчерпывающей картины положения пожилых людей и качества их жизни, а также рассматриваются способы их эффективного информирования.</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/377481/afee-indicators-monitoring-eng.pdf">http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/377481/afee-indicators-monitoring-eng.pdf</a></p>
<p><b>Питание и безопасность пищевых продуктов</b></p>	<p><b>Запись №: 3111</b>  <b>Год издания:</b>  2019  <b>Заглавие (русс.):</b>  Положить конец ненадлежащему стимулированию сбыта коммерческих продуктов для дополнительного прикорма детей</p>

	<p>грудного и раннего возраста (от 6 до 36 месяцев) в Европейском регионе. Дискуссионный документ</p> <p><b>Заглавие (англ.):</b> Ending inappropriate promotion of commercially available complementary foods for infants and young children between 6 and 36 months in Europe. Discussion paper</p> <p><b>Место издания (русс.):</b> Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p><b>Место издания (англ.):</b> WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p><b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b> 172</p> <p><b>Реферат (русс.):</b> В 2016 году Всемирная ассамблея здравоохранения утвердила руководство ВОЗ по прекращению ненадлежащего продвижения пищевых продуктов для младенцев и детей младшего возраста в резолюции WHA69.9. Целями данного руководства являются защита грудного вскармливания, профилактика ожирения и хронических заболеваний, пропаганда здорового питания и обеспечение того, чтобы лица, осуществляющие уход, получали четкую и точную информацию о кормлении детей грудного и раннего возраста. В резолюции WHA69.9 содержится просьба к ВОЗ оказывать техническую поддержку государствам-членам в выполнении рекомендаций, включая разработку инструментов профилирования питательных веществ. В этом документе для обсуждения изложены первые шаги в разработке модели профиля питательных веществ для коммерчески доступных прикормов, предлагаемых как подходящие для младенцев и детей младшего возраста (6–36 месяцев).</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b> <a href="http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/406453/Ending_Final_3June2019.pdf">http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/406453/Ending_Final_3June2019.pdf</a></p>
<p><b>Питание и безопасность пищевых продуктов</b></p>	<p><b>Запись №: 3110</b></p> <p><b>Год издания:</b> 2019</p> <p><b>Заглавие (русс.):</b> Коммерческие продукты для питания детей грудного и раннего возраста в Европейском регионе ВОЗ</p> <p><b>Заглавие (англ.):</b> Commercial foods for infants and young children in the WHO European Region</p> <p><b>Место издания (русс.):</b> Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген</p> <p><b>Место издания (англ.):</b> WHO Regional Office for Europe. Copenhagen</p> <p><b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b></p>

	<p>119</p> <p><b>Реферат (русс.):</b>  Для того чтобы помочь государствам-членам понять, какие коммерческие продукты питания для младенцев и детей младшего возраста в настоящее время продаются на рынке, и поддержать выполнение Руководства по прекращению ненадлежащего продвижения продуктов питания для младенцев и детей младшего возраста на европейском уровне, Европейское региональное бюро ВОЗ разработало методологию для определения качества коммерческих детских продуктов питания, доступных в розничной торговле, и сбора данных об их питательном составе, а также различных аспектах их упаковки, маркировки и рекламы. В этой публикации описываются результаты исследования, проведенного в четырех странах Европейского региона ВОЗ на основе этой методологии.</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/406452/CLEAN_Commercial-foods_03July_disclaimer_LV.pdf">http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/406452/CLEAN_Commercial-foods_03July_disclaimer_LV.pdf</a></p>
<p><b>Питание и безопасность пищевых продуктов</b></p>	<p><b>Запись №: 3109</b></p> <p><b>Год издания:</b> 2017</p> <p><b>Заглавие (русс.):</b>  Оценка и ведение детей в учреждениях первичной помощи с целью профилактики избыточного веса и ожирения в условиях двойного бремени неправильного питания. Обновленная версия руководства по лечению детских болезней.</p> <p><b>Заглавие (англ.):</b>  Assessing and managing children at primary health-care facilities to prevent overweight and obesity in the context of the double burden of malnutrition. Updates for the integrated management of childhood illness (IMCI) - Guideline</p> <p><b>Место издания (русс.):</b>  Всемирная организация здравоохранения. Женева</p> <p><b>Место издания (англ.):</b>  World Health Organization. Geneva</p> <p><b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b> 73</p> <p><b>Реферат (русс.):</b>  В рамках ответных действий на глобальную эпидемию ожирения ВОЗ выпустила руководство, которое поможет медицинским работникам первичной помощи в выявлении и ведении детей с избыточным весом и ожирением. В частности, у всех младенцев и детей моложе 5 лет, которые поступают в учреждения первичной медико-санитарной помощи, должен быть измерен вес и рост, что позволит определить соотношение вес/рост и статус питания в соответствии со стандартами ВОЗ для детского возраста. Сравнение веса ребенка с нормами роста – эффективный способ оценить как избыточный, так и недостаточный вес ребенка.  Если младенцы и дети имеют избыточный вес, ВОЗ рекомендует</p>

	<p>проводить консультации с родителями и лицами, обеспечивающими уход за ребенком, по вопросам питания и физической активности, включая поощрение исключительно грудного вскармливания в первые 6 месяцев и продолжение грудного вскармливания до 24 месяцев и более. Если дети страдают ожирением, их следует обследовать дополнительно и разработать соответствующий план лечения. Это может сделать имеющий соответствующую подготовку медицинский работник в учреждении первичной медико-санитарной помощи, либо в клинике или больнице.</p> <p>Кроме того, задержка роста является потенциальным фактором риска для детей, страдающих избыточным весом или ожирением. Для детей с умеренным истощением и задержкой роста, поступивших в учреждения первичной медицинской помощи, ВОЗ рекомендует не давать дополнительное питание на постоянной основе. Однако дополнительное питание можно рекомендовать для детей с умеренным истощением в условиях отсутствия продовольственной безопасности, на уровне общины или домашнего хозяйства, либо в рамках непрерывного ухода за отдельным ребенком.</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259133/9789241550123-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259133/9789241550123-eng.pdf</a></p>
<p><b>ВИЧ/СПИД и борьба с ним</b></p>	<p><b>Запись №: 3108</b>  <b>Год издания:</b>  2017  <b>Заглавие (русс.):</b>  ВИЧ и вскармливание младенцев при чрезвычайных ситуациях. Оперативное руководство  <b>Заглавие (англ.):</b>  HIV and infant feeding in emergencies: operational guidance  <b>Место издания (русс.):</b>  Всемирная организация здравоохранения. Женева  <b>Место издания (англ.):</b>  World Health Organization. Geneva  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  42  <b>Реферат (русс.):</b>  Многие миллионы людей во всем мире страдают от чрезвычайных ситуаций, большинство из них – женщины и дети. Среди них многие имеют статус люди, живущие с ВИЧ, имеются и те, которые не знают свой ВИЧ-статус.  В 2016 году Всемирная организация здравоохранения совместно с Детским фондом ООН опубликовали Руководство, где была представлена обновленная информация по ВИЧ и кормлению младенцев и была признана актуальность этих рекомендаций в чрезвычайных ситуациях.  Задача данного документа – обеспечить оперативное руководство по ВИЧ и кормлению младенцев в чрезвычайных ситуациях.</p>

	<p>Документ является дополнением к руководствам по чрезвычайным ситуациям и руководствам по здоровью, питанию младенцев и лечению ВИЧ-инфекции, в нем рассмотрены специальные вопросы питания младенцев, профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку и антиретровирусного педиатрического лечения. Документ предназначен для лиц, принимающих решение, руководителей здравоохранения национального и суб-национального уровня, управляющих лагерями беженцев и лагерями для перемещенных лиц, а также для работников в агентствах ООН и в неправительственных организациях и для других лиц, отвечающих за гуманитарные вопросы.</p> <p><b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272862/9789241550321-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272862/9789241550321-eng.pdf</a></p>
<p><b>Внутрибольничные инфекции</b></p>	<p><b>Запись №: 3107</b>  <b>Год издания:</b>  2016  <b>Заглавие (русс.):</b>  Руководство по основным компонентам программ по профилактике и контролю за инфекционными болезнями на уровне национальных учреждений здравоохранения и неотложной помощи  <b>Заглавие (англ.):</b>  Guidelines on Core Components of Infection Prevention and Control Programmes at the National and Acute Health Care Facility Level  <b>Место издания (русс.):</b>  Всемирная организация здравоохранения. Женева  <b>Место издания (англ.):</b>  World Health Organization. Geneva  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  90  <b>Реферат (русс.):</b>  Внутрибольничные инфекции являются одним из наиболее распространенных побочных эффектов при оказании медицинской помощи и основной проблемой общественного здравоохранения, влияющей на заболеваемость, смертность и качество жизни. В любое время до 7% пациентов в развитых и 10% в развивающихся странах могут заразиться, по крайней мере, одной из этих инфекций. Тем не менее, значительный процент таких инфекций можно предотвратить с помощью эффективных мер профилактики и контроля.  Новые руководящие принципы по основным компонентам программ по профилактике и контролю за внутрибольничными инфекциями составляют ключевую часть стратегий ВОЗ по предотвращению текущих и будущих угроз, повышению устойчивости служб здравоохранения и помощи в борьбе с инфекционными болезнями. Они также предназначены для оказания поддержки странам в разработке их собственных национальных протоколов для планов действий по борьбе с внутрибольничными инфекциями, а также для оказания поддержки учреждениям здравоохранения при разработке</p>

	<p>или укреплении их собственных подходов к борьбе с этими инфекциями.  <b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/251730/9789241549929-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/251730/9789241549929-eng.pdf</a></p>
<p><b>Длительный уход за тяжелооболъными</b></p>	<p><b>Запись №: 3106</b>  <b>Год издания:</b>  2016  <b>Заглавие (русс.):</b>  Планирование и реализация услуг в области паллиативной помощи: руководство для руководителей программ  <b>Заглавие (англ.):</b>  Planning and implementing palliative care services: a guide for programme managers  <b>Место издания (русс.):</b>  Всемирная организация здравоохранения. Женева  <b>Место издания (англ.):</b>  World Health Organization. Geneva  <b>Язык текста:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• английский (english)</li> </ul> <p><b>Количество страниц:</b>  92  <b>Реферат (русс.):</b>  Это практическое руководство о том, как планировать и реализовывать услуги паллиативной помощи, интегрированные в существующие виды медицинской помощи, на национальном и местном уровне. Оно призвано представить ряд вариантов и отправных точек для создания и укрепления служб паллиативной помощи. Пошаговый подход изложен в каждом разделе в максимально возможной степени с акцентом на подходы, которые специально разработаны для стран с низким и средним уровнем дохода. Это руководство должно способствовать обеспечению справедливого доступа к хорошей паллиативной помощи в контексте всеобщего охвата услугами здравоохранения. Этот подход должен помочь странам в усилении программ паллиативной помощи, особенно на уровне первичной медико-санитарной помощи и по группам заболеваний. Подход основан на ориентации на людей с целью удовлетворения потребностей и ожиданий пациентов. Для этого службы здравоохранения должны активно привлекать работников здравоохранения, а также пациентов и их общины с учетом социальных и культурных особенностей.  <b>Скачать англ. версию:</b>  <a href="https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250584/9789241565417-eng.pdf">https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250584/9789241565417-eng.pdf</a></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](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

**E-mail:** [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

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