




Экспресс информация

ЯНВАРЬ 2020

Новые поступления в Документационный центр ВОЗ

Тема публикации	Полная информация о документе
<p>Сердечно-сосудистые болезни</p> 	<p>Запись №: 3047 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Пакет технических мер HEARTS для управления сердечно-сосудистыми заболеваниями в первичной медико-санитарной помощи: консультирование по ведению здорового образа жизни Заглавие (англ.): Technical package for cardiovascular disease management in primary health care: healthy-lifestyle counselling (HEARTS) 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: 28 Реферат (русс.): Ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний умирает больше людей, чем от любой другой причины. Более трех четвертых случаев смерти от болезни сердца и инсультов происходят в странах с низким и средним уровнем дохода. Комплекс практических мер HEARTS представляет подходы к улучшению здоровья сердца и сосудов. Он включает в себя 6 модулей и руководство по применению. Комплекс практических мер содержит информацию для руководителей здравоохранения, которая будет способствовать борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в учреждениях первичной помощи и соответствует пакету мероприятий ВОЗ по неинфекционным болезням (WHO PEN). Модули HEARTS могут</p>

	<p>использовать лица, определяющие политику, и руководители программ, которые ответственны за оказание помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях в учреждениях первичной помощи. Все модули должны быть адаптированы к условиям каждой страны. В данном модуле рассмотрены поведенческие факторы риска и представлена информация по следующим вопросам:</p> <ul style="list-style-type: none"> • табакокурение, нездоровая диета, недостаточная физическая активность, вредное потребление алкоголя – важные факторы, способствующие развитию сердечнососудистых заболеваний; • изменение поведения, краткие консультации, основные положения для мотивационного интервьюирования; • Теория 5А для кратких консультаций как пример краткосрочных вмешательств по каждому фактору риска. <p>Модуль предназначен для обучения медицинских работников первичной помощи, включая врачей, медсестер и других работников здравоохранения по борьбе с факторами риска и методам консультирования, адаптируясь к местным условиям. Руководители программ по неинфекционным болезням также могут использовать представленный материал для целей планирования.</p> <p>Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311967/WHO-NMH-NVI-18.1-rus.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260422/WHO-NMH-NVI-18.1-eng.pdf</p>
<p>Борьба с табаком</p>	<p>Запись №: 3204 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Доклад ВОЗ о мировых тенденциях распространенности потребления табака за 2000–2025 гг. Третье издание Заглавие (англ.): WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2025, third edition 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: 121 Реферат (русс.): В третьем издании Доклада ВОЗ о мировых тенденциях распространенности потребления табака за 2000–2025 гг. отмечается, что за истекший период — почти два десятилетия — общее количество потребителей табака снизилось примерно на 60 миллионов человек, с 1,397 миллиарда в 2000 г. до 1,337 миллиарда в 2018 г. Во многом это произошло за счет сокращения количества потребителей среди женской части населения (с 346 миллионов в 2000 г. до 244 миллионов в 2018 г. или примерно на 100 миллионов).</p>

	<p>За этот же период количество потребителей табака среди мужского населения возросло примерно на 40 миллионов, с 1,050 миллиарда в 2000 г. до 1,093 миллиарда в 2018 г. (и составило 82% от 1,337 миллиарда нынешних потребителей табака в мире).</p> <p>В новом докладе показано, что рост численности потребителей табака среди мужчин остановился, а к 2020 г. их численность по сравнению с уровнем 2018 г., как ожидается, уменьшится на 1 миллион (до 1,091 миллиарда), а к 2025 г. — на 5 миллионов (до 1,087 миллиарда).</p> <p>Согласно прогнозу ВОЗ, к 2020 г. по сравнению с 2018 г. количество употребляющих табак мужчин и женщин уменьшится на 10 миллионов, а к 2025 г. — еще на 27 миллионов и составит 1,299 миллиарда человек. Примерно в 60% стран потребление табака снижается уже с 2010 г.</p> <p>Скачать англ. версию: apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1263754/retrieve</p>
<p>Системы здравоохранения</p>	<p>Запись №: 3203 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Экономические и социальные воздействия и выгоды систем здравоохранения Заглавие (англ.): Economic and social impacts and benefits of health systems 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: 45 Реферат (русс.): В докладе приводятся сведения и практические методы, демонстрирующие важность сектора здравоохранения для стабильной и работающей экономики. Системы здравоохранения оказывают положительное воздействие на результаты экономической деятельности других секторов национальной экономики за счет создаваемых рабочих мест и закупа товаров и услуг. Доклад призван оказать содействие руководящим органам Европейского региона методологическими принципами и инструментами для усиления диалога с министерствами финансов и международными учреждениями, чтобы не допустить сокращения финансирования охраны здоровья. В нем руководящим органам на национальном, региональном и местном уровнях предлагаются механизмы, показывающие, что системы здравоохранения – важный сектор, стимулирующий достижение целей устойчивого развития на местном и национальном уровнях.</p> <p>Скачать русс. версию:</p>

	<p>http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0003/403329/20190520-h1235-footprint-report-ru1.pdf</p> <p>Скачать англ. версию: http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0006/395718/Economic-Social-Impact-Health-FINAL.pdf</p>
<p>Безопасность пациентов</p>	<p>Запись №: 3199</p> <p>Год издания: 2019</p> <p>Заглавие (русс.): Безопасность назначения комплекса лекарственных препаратов</p> <p>Заглавие (англ.): Medication safety in polypharmacy</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: 61</p> <p>Реферат (русс.): Оказание медицинской помощи должно приносить пользу пациенту. Тем не менее, это иногда может быть связано с риском причинения вреда. Слабая культура безопасности и качества, нарушения в процессах лечения и ошибки врачей ослабляют способность систем здравоохранения и медицинских организаций обеспечивать предоставление безопасного медицинского обслуживания. Каждый год значительное количество пациентов подвергаются опасности или умирают вследствие некачественного обслуживания, что ложится тяжелым бременем на общественное здравоохранение во всем мире.</p> <p>По мере старения населения все больше людей могут страдать от множества хронических заболеваний и принимать несколько лекарственных препаратов. Поэтому важно использовать лично-ориентированный подход, чтобы гарантировать, что лекарства являются подходящими для человека. Это поможет получить наибольшую пользу без нанесения какого-либо вреда. В докладе подчеркивается важность безопасности и качества выписки лекарств, даются рекомендации по определению приоритетов для оказания медицинской помощи, роли пациента и важности многопрофильной команды в системе предоставления медицинской помощи и ухода. Доклад содержит инструменты и тематические исследования, которые иллюстрируют подход, которому могут следовать все медицинские работники и пациент в системе предоставления медицинской помощи. Это гарантирует участие и поддержку пациентов в принятии решений относительно выбора лекарственных препаратов.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325454/WHO-UHC-SDS-2019.11-eng.pdf</p>

Запись №: 3198

Год издания:

2019

Заглавие (русс.):

Рамочная основа трехстороннего мониторинга и оценки для Глобального плана действий по устойчивости к противомикробным препаратам

Заглавие (англ.):

Tripartite Monitoring and Evaluation (M&E) framework for the Global Action Plan on Antimicrobial Resistance

Место издания (русс.):

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Продовольственная и сельскохозяйственная организация Объединенных Наций (ФАО) и Всемирная организация по охране здоровья животных (ОИЕ)

Место издания (англ.):

FAO, OIE, WHO

Язык текста:

- английский (english)

Количество страниц:

68

Реферат (русс.):

На основе совместных действий Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Продовольственной и сельскохозяйственной организации Объединенных Наций (ФАО) и Всемирной организации по охране здоровья животных (ОИЕ) была разработана система мониторинга и оценки для измерения прогресса в реализации Глобального плана действий по борьбе с устойчивостью к противомикробным препаратам, которая направлена на получение данных для оценки достижения целей Глобального плана и информирования о принятии оперативных и стратегических решений в течение следующих пяти лет. Структура включает в себя два параллельных направления деятельности. Первое направление фокусируется на действиях и результатах по реализации Глобального плана. Оно предназначено для мониторинга прогресса различных заинтересованных сторон в реализации Глобального плана и для оценки того, как происходит этот процесс. Второе направление посвящено анализу результатов и целям воздействия. Оно предназначено для оценки эффективности усилий по внедрению Глобального плана, включая мониторинг их результатов и оценку их воздействия, например, на устойчивость к противомикробным препаратам, надлежащее их использование и оценку бремени болезней, связанной с этой проблемой.

Рамочная основа включает показатели, которые были согласованы со всеми тремя участниками, а также с ЮНЕП. Их необходимо собирать и отслеживать на национальном, региональном и глобальном уровнях. В течение двух лет проводились важные консультации с правительствами, экспертами, научными кругами и общественностью для оказания помощи в разработке перечня индикаторов, которые необходимо отслеживать. Рамочная основа

	<p>также включает проведение оценок на страновом уровне, мониторинг исследований и разработок и предлагаемую независимую оценку на глобальном уровне. Предполагается, что Рамочная основа и показатели будут направлять и поддерживать развитие соответствующих систем мониторинга устойчивости к противомикробным препаратам в странах, помогать собирать данные для мониторинга прогресса на национальном и глобальном уровнях и поддерживать принятие стратегических решений.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325006/9789241515665-eng.pdf</p>
<p>Народная медицина</p>	<p>Запись №: 3197 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Глобальный доклад ВОЗ по народной и дополнительной медицине, 2019 г. Заглавие (англ.): WHO global report on traditional and complementary medicine, 2019 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: 226 Реферат (русс.): Народная и дополнительная медицина являются очень важным, но часто недооцененным ресурсом здравоохранения, который имеет много возможностей, особенно в области профилактики и лечения хронических болезней, связанных с образом жизни, и удовлетворением медицинских потребностей пожилых людей. Многие страны стремятся расширить охват населения необходимыми медицинскими услугами, одновременно возрастают запросы потребителей в отношении лечения, расходы на здравоохранение увеличиваются, но при этом большинство национальных бюджетов остаются на прежнем уровне, либо сокращаются. Учитывая уникальные вызовы, которые стоят перед здравоохранением в 21 веке, интерес к народной и дополнительной медицине начинает возрождаться.</p> <p>Мониторинг тенденций в области здравоохранения является основной задачей Всемирной организации здравоохранения, он играет ключевую роль в оказании поддержки странам в разработке научно-обоснованной политики и стратегических планов. Авторы Глобального доклада ВОЗ о народной и дополнительной медицине отслеживают мировые тенденции в этой области за последние два десятилетия, с 1999 по 2018 г., в нем использованы материалы, представленные 179 странами - членами ВОЗ. В докладе представлены сведения о передовой практике и развитии народной</p>

	<p>и дополнительной медицины во всем мире и предложены рекомендации для стран по разработке научно-обоснованной политики и стратегических планов для укрепления роли, которую народная и дополнительная медицина играет в их системах здравоохранения. В частности, к 2018 году 98 стран-членов ВОЗ разработали национальную политику в отношении народной и дополнительной медицины; 109 стран приняли национальные законы и регуляции в этой области; 124 страны внедрили правила применения растительных лекарственных средств.</p> <p>Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312342/9789241515436-eng.pdf</p>
<p>Сердечно-сосудистые болезни</p>	<p>Запись №: 3191 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Пакет технических мер для управления сердечно-сосудистыми заболеваниями в первичной медико-санитарной помощи: клинические протоколы, основанные на фактических данных Заглавие (англ.): Technical package for cardiovascular disease management in primary health care: evidence-based treatment protocols 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: 42 Реферат (русс.): Во многих странах с низким и средним уровнем доходов существует значительный разрыв между рекомендациями, основанными на фактических данных, и текущей практикой. Лечение основных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний остается субоптимальным, и лишь незначительное число пациентов, получающих лечение, достигает своих целевых уровней артериального давления, сахара и холестерина в крови. В модуле Клинические протоколы лечения, основанные на фактических данных, скрининг на артериальную гипертензию и диабет рассматривается как отправная точка для контроля факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, профилактики повреждения органов-мишеней и снижения преждевременной заболеваемости и смертности.</p> <p>Настоящий модуль включает описание особенностей клинической практики и образцы протоколов для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. выявления и лечения артериальной гипертензии 2. выявления и лечения диабета 2 типа

	<p>3. выявления основных неотложных состояний - уход и направление к специалисту. Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311964/WHO-NMH-NVI-18.2-rus.pdf Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260421/WHO-NMH-NVI-18.2-eng.pdf</p>
<p>Качество воды</p>	<p>Запись №: 3202 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Эпиднадзор за связанными с водой инфекционными болезнями и ликвидация их вспышек, ассоциирующихся с системами водоснабжения Заглавие (англ.): Surveillance and outbreak management of water-related infectious diseases associated with water-supply systems 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: 110 Реферат (русс.): Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 г. об охране и использовании трансграничных водотоков и международных озер – это ключевой инструмент политики для охраны и укрепления здоровья населения посредством эффективного управления водными ресурсами и эпиднадзора за болезнями, связанными с водой. Несмотря на высокую доступность улучшенных систем водоснабжения, системы питьевого водоснабжения остаются одним из основных источников связанных с водой инфекционных болезней, что представляет угрозу для здоровья населения в общеевропейском регионе. Настоящая публикация посвящена эпиднадзору за связанными с водой инфекционными болезнями и ликвидации их вспышек, ассоциирующихся с системами водоснабжения. В ее основе лежат существующие руководства по эпиднадзору за инфекционными болезнями и по ликвидации вспышек. В ней приводится информация технического характера, касающаяся особенностей, мероприятий и методик эпиднадзора за связанными с водой инфекционными болезнями и ликвидации их вспышек. Эта информация поможет странам в совершенствовании и укреплении соответствующих систем. Скачать русс. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330094/97892890546</p>

	<p>21-rus.pdf Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329403/9789289054454-eng.pdf</p>
<p>Лекарственная устойчивость</p>	<p>Запись №: 3201 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Эпиднадзор за устойчивостью к противомикробным препаратам в Центральной Азии и Восточной Европе. Ежегодный доклад 2018 Заглавие (англ.): Central Asian and Eastern European Surveillance of Antimicrobial Resistance. Annual report 2018 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: 167 Реферат (русс.): В этом докладе представлены данные об устойчивости к противомикробным препаратам (УПП), собранные через сеть эпиднадзора за УПП в Центральной Азии и Восточной Европе (CAESAR) в 10 странах Европейского региона ВОЗ (Беларусь, Босния и Герцеговина, бывшая югославская Республика Македония, Грузия, Российская Федерация, Сербия, Турция, Украина, Черногория, Швейцария и Косово [в соответствии с резолюцией Совета Безопасности Организации Объединенных Наций 1244 (1999 г.)]. В четвертый доклад CAESAR впервые вошли данные из Украины. В нем также дан краткий обзор результатов 5 первых лет (2013–2017 гг.) внешней оценки качества CAESAR и представлены предварительные результаты PoP-проекта, осуществляемого в Армении. Кроме того, доклад содержит справку для читателя с объяснением, как с осторожностью интерпретировать данные эпиднадзора, принимая во внимание условия, которые могут снижать их надежность и репрезентативность. Цель доклада – служить руководством и вдохновлять страны, которые создают или укрепляют свои системы эпиднадзора за УПП, и стимулировать обмен информацией на международном уровне. ВОЗ и ее партнеры по-прежнему привержены своим обязательствам и поддерживают усилия этих стран, осуществляя мероприятия в рамках сети CAESAR. Скачать русс. версию: https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/324800/9789289054072-rus.pdf Скачать англ. версию: https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/324806</p>

	/9789289053860-eng.pdf
Безопасность пациентов	<p>Запись №: 3200 Год издания: 2019 Заглавие (русс.): Безопасность назначения лекарств при переводе больных с одного уровня оказания помощи на другой Заглавие (англ.): Medication safety in transitions of care 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: 50 Реферат (русс.): Изменения в назначении лекарственных средств влияют практически на каждого пациента, который проходит через этапы оказания медицинской помощи, например, при поступлении в больницу или выписке из нее. ВОЗ настоятельно призывает страны уделять первоочередное внимание ранним и постоянным действиям по снижению вреда, связанного с приемом лекарств, который возникает в этот переходный период. В данном докладе объясняется, почему повышение безопасности лекарств при переводе больных с одного уровня оказания помощи на другой является приоритетной задачей, а также рассказывается о том, что уже сделано и что необходимо сделать. Здесь также описаны ключевые элементы программ лидерства и совершенствования, включая формальные структурированные процессы, кадровый потенциал и возможности, партнерские отношения с пациентами и семьями, повышение качества и доступности информации. Скачать англ. версию: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/325453/WHO-UHC-SDS-2019.9-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/>