



Информационный бюллетень

сентябрь 2024

Тема дня: Всемирный день безопасности пациентов, 17 сентября 2024 г. Улучшение диагностики для безопасности пациентов¹

Основные факты²

- Примерно каждому десятому пациенту в процессе оказания медицинской помощи причиняется вред, а небезопасное оказание медицинской помощи ежегодно становится причиной более 3 млн. случаев смерти. В странах с низким или средним уровнем дохода смертность в результате небезопасного оказания помощи составляет четыре случая на 100 пациентов.
- Более 50% случаев причинения вреда (один случай на каждые 20 пациентов) можно предотвратить; в половине таких случаев ущерб здоровью вызван применением лекарственных препаратов.
- Согласно некоторым оценкам, при оказании первичной и амбулаторной медицинской помощи вред причиняется четырем из 10 пациентов, при этом до 80% (23,6–85%) таких случаев можно предотвратить.
- К распространенным нежелательным явлениям, которые могут нанести предотвратимый вред здоровью пациента, относятся: ошибки применения лекарственных препаратов, небезопасное выполнение хирургических процедур, передача инфекций в процессе оказания медицинской помощи, диагностические ошибки, падения пациентов, образование пролежней, ошибки идентификации пациентов, небезопасное переливание крови и венозная тромбоэмболия.
- Нанесение вреда пациентам может ежегодно ограничивать мировой экономический рост на 0,7%. Косвенные

¹ См. также Информационный бюллетень Документационного центра ВОЗ – сентябрь 2022 г. «Всемирный день безопасности пациентов - 17 сентября 2022 г.: Безопасное применение лекарственных препаратов»:

<https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/210.html>

² При подготовке Информационного бюллетеня использованы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

издержки этого явления во всем мире ежегодно измеряются триллионами долларов США.

- Выделение ресурсов для принятия мер, помогающих сократить масштабы причинения вреда пациентам, способствует значительной экономии средств и, что еще важнее, улучшению исходов болезней. В частности, вовлечение пациентов в процесс оказания медицинской помощи позволяет получить значительную отдачу от таких капиталовложений и при надлежащей организации взаимодействия с пациентами способствует сокращению бремени причиняемого вреда на 15%.

Общая информация

Принцип «не навреди» является непреложным требованием при оказании любой медицинской услуги. Медицинская помощь не должна причинять ущерб ни одному пациенту, однако имеющиеся данные однозначно свидетельствуют о том, что бремя предотвратимого вреда пациентам крайне велико в системах здравоохранения как развитых, так и развивающихся стран мира. Это порождает серьезные проблемы человеческого, морально-нравственного, этического и финансового характера.

Безопасность пациентов определяется как «ненанесение предотвратимого вреда пациенту и снижение до приемлемого минимума риска причинения неоправданного ущерба в связи с оказанием медицинской помощи». В более широком контексте системы здравоохранения под обеспечением безопасности пациентов понимается «система организованных мероприятий, благодаря которым в сфере здравоохранения формируется орга-

низационная культура, процедуры, модели поведения, технологии и факторы среды, позволяющие целенаправленно и планомерно ограничивать риски, снижать распространенность предотвратимого вреда, уменьшать вероятность ошибок и смягчать последствия, имеющие место в случаях причинения ущерба».

Не допускайте ошибок, помните о безопасности!

Всемирный день безопасности пациентов служит поводом повысить осведомленность населения и укрепить сотрудничество между пациентами, медицинскими работниками, политиками и лидерами здравоохранения в интересах повышения безопасности получателей медицинской помощи.³

Кампания этого года названа **«Улучшение диагностики для безопасности пациентов»** и проходит под лозунгом **«Не допускайте ошибок, помните о безопасности!»**, напоминающем о крайней важности правильной и своевременной постановки диагноза для защиты пациентов и улучшения исходов заболевания.

Диагноз определяет суть заболевания пациента и является условием для получения необходимой помощи и лечения. Диагностические ошибки имеют место в тех случаях, когда не удается правильно и вовремя определить состояние пациента, в результате чего диагноз ставится неправильно или слишком поздно, либо врачу не удается распознать заболевание или грамотно разъяснить его пациенту.

Надежность диагностики можно существенно повысить путем устранения системных проблем и когнитивных факторов, которые могут приводить

³ При подготовке Информационного бюллетеня также использованы материалы Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/events/detail/2024/09/17/default-calendar/world-patient-safety-day-17-september-2024-improving-diagnosis-for-patient-safety> и https://cdn.who.int/media/docs/default-source/world-patient-safety-day/wpsd-2024/announcing-world-patient-safety-day-2024_russian.pdf

к диагностическими ошибкам. К системным факторам относятся недостатки организации, повышающие вероятность диагностических ошибок, в том числе неэффективная коммуникация между медицинскими работниками или между медицинскими работниками и пациентами, чрезмерная рабочая нагрузка и несогласованность действий в команде. Когнитивные факторы включают особенности подготовки и опыта клиницистов, а также предрасположенность к искажениям восприятия, усталости и стрессу.

ВОЗ намерена продолжать сотрудничество со всеми заинтересованными сторонами, уделяя первоочередное внимание обеспечению безопасности при диагностике и вырабатывая многоаспектный подход, позволяющий укреплять системы диагностики, проектировать безопасные диагностические алгоритмы, содействовать медицинским работникам в принятии правильных решений, а также активно взаимодействовать с пациентами на всех этапах диагностического процесса.

Цели Всемирного дня безопасности пациентов в 2024 г.

1. Повысить глобальную осведомленность об ошибках в диагностике, влекущих за собой причинение вреда пациентам, и подчеркнуть ключевую роль правильной, своевременной и безопасной диагностики в обеспечении безопасности пациентов.
2. Привлечь особое внимание к безопасной диагностике в рамках политики обеспечения безопасности пациентов и клинической практики на всех уровнях здравоохранения в соответствии с Глобальным планом действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 гг.
3. Укрепить сотрудничество между ди-

рективными органами, руководящими структурами здравоохранения, медицинскими работниками, организациями пациентов и другими заинтересованными сторонами в развитии безошибочной, своевременной и безопасной диагностики.

4. Предоставить пациентам и их семьям возможность активно взаимодействовать с медицинскими работниками и руководящими структурами здравоохранения для улучшения диагностических процессов.

Правильная и своевременная постановка диагноза – это первый шаг к профилактическим мероприятиям и эффективному лечению.

Диагностические ошибки составляют 16% предотвратимого вреда здоровью пациентов и распространены во всех учреждениях здравоохранения. К таким ошибкам могут относиться пропущенные, ошибочные, запоздалые или неправильно сформулированные диагнозы. Они способны ухудшить состояние пациента, а в ряде случаев привести к длительной или тяжелой инвалидности и даже к смерти, а также к увеличению расходов на медицинское обслуживание.

Понимание диагностического процесса – это ключ к уменьшению количества ошибок.

Диагностический процесс включает в себя целый ряд последовательных этапов, в том числе первичное обращение пациента, изучение анамнеза и осмотр пациента, диагностическое обследование, обсуждение и представление результатов, взаимодействие и координацию, постановку окончательного

диагноза и составление плана лечения, наблюдение и повторное обследование. Ошибки возможны на любом из этих этапов.

Для устранения диагностических ошибок существует целый ряд решений.

Директивные органы и руководители учреждений здравоохранения должны создавать благоприятную рабочую обстановку и предоставлять качественные средства диагностики; медико-санитарных работников нужно стимулировать к постоянному совершенствованию профессиональных навыков и устранению неосознанной предвзятости в суждениях; а пациентам следует оказывать поддержку, чтобы они активно участвовали в диагностическом процессе.

Постановка диагноза — это коллективное усилие.

Для правильной и своевременной постановки диагноза необходимо взаимодействие между пациентами, их семьями, лицами, осуществляющими уход, медико-санитарными работниками, руководителями учреждений здравоохранения и директивными органами. Все заинтересованные стороны должны участвовать в формировании диагностического процесса и иметь возможность высказывать любые опасения.

Деятельность Всемирной организации здравоохранения

Глобальные действия по обеспечению безопасности пациентов

В мае 2019 г. Семьдесят вторая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла резолюцию WHA72.6 «Глобальные действия по обеспечению безопас-

ности пациентов», в которой безопасность пациентов признается в качестве одного из приоритетов охраны здоровья во всем мире и одним из необходимых условий укрепления систем здравоохранения для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения.

В этой резолюции сессия поручила Генеральному директору уделять особое внимание обеспечению безопасности пациентов в качестве одного из основных стратегических приоритетов в работе ВОЗ по достижению всеобщего охвата услугами здравоохранения, учредила Всемирный день безопасности пациентов, отмечаемый 17 сентября каждого года, и поручила Генеральному директору ВОЗ разработать в сотрудничестве с государствами-членами ВОЗ, партнерами и другими заинтересованными сторонами Глобальный план действий по обеспечению безопасности пациентов.

Глобальный план действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 гг.

В Глобальном плане действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 гг. определяются основные направления совместных действий ключевых заинтересованных сторон по комплексной реализации инициатив в области обеспечения безопасности пациентов. Его цель заключается в том, чтобы «добиться минимизации предотвратимого вреда, связанного с небезопасной практикой медицинской помощи во всем мире», в целях построения «мира, в котором каждый пациент в любое время и в любом месте может получить безопасную медицинскую помощь в условиях уважительного отношения».

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/343477/9789240032705-eng.pdf>

Всемирный день безопасности пациентов

Всемирный день безопасности пациентов отмечается ежегодно 17 сентября, начиная с 2019 г., и служит поводом призвать все страны и международных партнеров проявлять глобальную солидарность и совместными усилиями повышать безопасность пациентов. По случаю этой даты проводится глобальная кампания, посвященная определенной теме и направленная на повышение осведомленности общественности, углубление понимания проблематики безопасности пациентов во всем мире и мобилизацию усилий заинтересованных сторон по устранению предотвратимого вреда при оказании медицинской помощи и повышению тем самым безопасности пациентов.

Программная инициатива ВОЗ «Десятилетие безопасности пациентов, 2021–2030 гг.»

Начатая ВОЗ новаторская Флагманская инициатива по обеспечению безопасности пациентов призвана направлять и поддерживать стратегические действия по повышению безопасности пациентов на глобальном, региональном и национальном уровнях. Работа инициативы в основном направлена на содействие выполнению Глобального плана действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021–2030 гг.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-patient-safety-day/world-patient-safety-day-2024>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. **Global patient safety report 2024 (Глобальный доклад о безопасности пациентов 2024 г.). – Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 388 стр.**

«Глобальный доклад о безопасности пациентов 2024 г.» — это первый доклад ВОЗ, в котором представлен всесторонний обзор внедрения безопасности пациентов во всем мире. В соответствии с Глобальным планом действий по безопасности пациентов на 2021–2030 годы этот доклад исследует прогресс, которого страны добились в формировании безопасности в здравоохранении посредством реализации политики, стратегий и инициатив. От анализа действий стран до подробных данных бремени небезопасной помощи он предоставляет важные сведения для политиков, руководителей здравоохранения, исследователей и сторонников безопасности пациентов о конкретных областях, требующих внимания и инвестиций. Этот доклад служит важным ресурсом для содействия глобальному сотрудничеству и повышению безопасности пациентов в здравоохранении.

Содержание настоящего доклада охватывает:

- Анализ деятельности, который собирает и описывает действия, предпринятые странами, включая об-

зор этих действий в различных регионах и странах ВОЗ по уровням дохода на основе обследования государств-членов.

- Подробный обзор, представляющий данные об общем бремени небезопасных практик оказания медицинской помощи, рассматриваемых как в целом, так и в рамках отдельных групп населения, клинических областей и основных источников вреда.
- Практические примеры, демонстрирующие, как разные страны изучают и разрабатывают решения по обеспечению безопасности пациентов в своих уникальных контекстах, а также тематические статьи, освещающие ключевые глобальные инициативы и мероприятия в области безопасности пациентов.
- Сравнительный анализ, предлагающий более глубокое понимание таких важных областей, как политика безопасности пациентов, правовые рамки, вовлечение пациентов, образовательные инициативы, системы отчетности и обучения, а также участие различных заинтересованных сторон.

Полный текст доклада на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376928/9789240095458-eng.pdf>

2. Patient safety rights charter (Хартия прав безопасности пациентов). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 12 стр.

Хартия прав безопасности пациентов является ключевым ресурсом, призванным поддержать реализацию Глобального плана действий по безопасности пациентов на 2021–2030 годы: на пути к устранению предотвратимого вреда в здра-

воохранении. Цель Хартии — изложить права пациентов в контексте безопасности и содействовать соблюдению этих прав, установленных международными стандартами прав человека, для всех, везде и всегда.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376539/9789240093249-eng.pdf>

3. Global burden of preventable medication-related harm in health care: a systematic review (Глобальное бремя предотвратимого вреда, связанного с приемом лекарств в здравоохранении: систематический обзор). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 32 стр.

Вред, связанный с приемом лекарств, считается предотвратимым, если он возникает в результате определяемой причины, и его повторения можно избежать путем соответствующей адаптации к процессу или соблюдения руководящих принципов. Понимание распространенности, характера и тяжести предотвратимого вреда, связанного с приемом лекарств, имеет решающее значение для установления целей для клинически значимых, реализуемых улучшений в безопасности пациентов. В этом до-

кладе представлен обновленный систематический обзор и мета-анализ исследований в международной литературе о распространенности, характере и тяжести предотвратимого вреда, связанного с приемом лекарств, в том числе в странах с низким и средним уровнем дохода (LMIC). Основная целевая аудитория — политические деятели, руководители здравоохранения, исследователи и ученые, практикующие врачи и группы по защите прав пациентов.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376203/9789240088887-eng.pdf>

4. Medication without harm: Policy brief (Лекарства без вреда: краткий обзор политики). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 35стр.

На долю вреда, причиняемого неправильно назначенными лекарствами и методами лечения, приходится почти 50% предотвратимого вреда в сфере медицинского обслуживания. Основная цель данной аналитической записки - поддержать успешную реализацию третьей глобальной задачи ВОЗ по обеспечению безопасности пациентов: «Лечение без вреда», а также пропагандировать приоритетность безопасности назначения лекарств в здравоохранении. Это также будет способствовать реализации Глобального плана действий по обеспечению безопасности пациентов на 2021-2030 годы, о политике, направленной

на устранение предотвратимого вреда в сфере здравоохранения и обеспечение безопасности клинических процессов. Решения, которые могут быть внедрены в странах, предлагаются в четырех областях: для пациентов и населения; для работников здравоохранения и медико-санитарной помощи; для применения лекарственных средств; а также для систем и методов медикаментозного лечения в трех областях деятельности: ситуации высокого риска, одновременном назначении нескольких лекарственных средств и переходе от одного вида медицинской помощи к другому.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376212/9789240062764-eng.pdf>

5. Laboratory biosecurity guidance (Руководство по лабораторной биобезопасности). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 88 стр.

Лаборатории являются важнейшим компонентом систем здравоохранения и играют решающую роль в диагностике пациентов и быстром оказании медицинской помощи, эпиднадзоре за заболеваниями, определении характеристик патогенных микроорганизмов, а также проведении научных исследований и разработок для получения новых лекарственных средств и вакцин. Защита работников и населения от воздействия болезнетворных микроорганизмов и токсинов требует наличия надлежащим образом спроектированных и оборудованных лабораторий, хорошо подготовленного персонала, научно-обоснованных мер по снижению рисков, а также прозрачных механизмов отчетности и многоуровневого надзора.

ВОЗ опубликовала новую редакцию руководства по управлению биологическими рисками для национальных органов власти и биомедицинских лабораторий. В новую редакцию руководства вошли положения об усилении мер в таких

сферах, как кибербезопасность и обработка конфиденциальной информации, например карт пациентов; снижении рисков, связанных с новыми технологиями, в том числе предназначенных для модификации генома или манипулирования геномом патогенных микроорганизмов, а также технологиями на основе искусственного интеллекта.

В издании подчеркивается важность активной роли и приверженности учреждений и национальных органов власти делу обеспечения биобезопасности для снижения рисков, связанных с работой с высокопатогенными микроорганизмами и их изучением. Приведенные в руководстве меры направлены как на защиту населения от последствий умышленного или неумышленного ненадлежащего использования или высвобождения биологических материалов, так и на создание необходимых условий для безопасного продолжения законных биомедицинских исследований.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/377754/9789240095113-eng.pdf>

Пресс-релиз на русском языке:
<https://www.who.int/ru/news/item/04-07-2024-who-updates-laboratory-biosecurity-guidance>

6. Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях, четвертое издание. - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 108 стр.

Настоящий документ способствовал принятию и осуществлению во многих странах основной концепции биологической безопасности, а также развитию национальных кодексов практики по безопасному обращению с биологическими агентами в лабораторных условиях в пределах их географических границ. В настоящее время целый ряд стран пользуется квалифицированными руководящими принципами, содержащимися в данном издании, для разработки аналогичных кодексов практики.

Настоящее, четвертое издание Практического руководства основывается на системе оценки риска, представленной в третьем издании. Тщательная, основанная на фактических данных и прозрачная оценка риска позволяет сбалансировать меры безопасности с реальным риском работы с биологическими агентами в каждом конкретном случае. Это позволит странам внедрить экономически обоснованную и устойчивую политику и практику лабораторной биобезопасности и биозащиты, соответствующие их индивидуальным условиям и приоритетам.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365602/9789240059283-rus.pdf>

7. Рамочная основа для действий в отношении медицинских и медико-социальных кадров в Европейском регионе ВОЗ на 2023–2030 гг. (RC73). – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2023 г. – 16 стр.

Медицинские и медико-социальные работники являются основой любой системы здравоохранения, поскольку своевременное обеспечение справедливого доступа к качественным услугам медицинской и медико-социальной помощи зависит от наличия соответствующей рабочей силы. Государства-члены в Европейском регионе ВОЗ уже давно признают необходимость в медицинских и медико-социальных кадрах, которые будут лучше подготовлены к тому, чтобы обеспечивать меняющиеся медицинские потребности, возникающие в связи со старением населения, ростом распространенности хронических заболеваний, меняющимися ожиданиями и появлением новых технологий, а также усиливающимися угрозами здоровью людей, связанными с изменением климата и чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения. Но принятые на сегодняшний день действия оказались недостаточными.

Главная цель рамочной основы – добиться восстановления после пандемии, возобновления прогресса в достижении связанных со здоровьем Целей в области устойчивого развития (ЦУР) и расширения возможностей для реагирования на текущие и будущие потребности в медицинской и медико-социальной помощи в Регионе, в том числе во время чрезвычайных ситуаций природного и антропогенного характера, путем инвестирования в эффективные медицинские и медикосоциальные кадровые ресурсы и обеспечения их защиты.

Предлагаемая новая рамочная основа делает медицинских и медико-социальных работников и имеющиеся у них потребности центральным элементом работы по улучшению доступа к качественным услугам. Она призвана отразить новые реалии и старые проблемы, активизировать согласованные действия и стать основой для целенаправленной работы в странах.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/372564/73wd08r-HealthCareWorkforce-230575.pdf>

8. Engaging patients for patient safety: advocacy brief (Привлечение пациентов к обеспечению их безопасности: краткое разъяснение). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 16 стр.

Информационно-пропагандистская записка, направленная на повышение осведомленности о важности партнерства медицинских работников с пациентами и их семьями в качестве ключевого средства обеспечения более безопасного ухода. В ней подчеркивается роль ключевых заинтересованных сторон, включая правительства, руководителей здравоохранения, медицинских работников, выступающих за безопасность пациен-

тов и другие организации гражданского общества, в эффективном привлечении пациентов для повышения их безопасности. Этот информационный документ, разработанный в связи со Всемирным днем безопасности пациентов, поддерживает тему кампании «Вовлечение пациентов в обеспечение их безопасности» под лозунгом “Услышьте мнение пациентов!”

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375011/9789240081987-eng.pdf>

9. High-value referrals: learning from challenges and opportunities of the COVID-19 pandemic: concept paper (Полезные рекомендации: изучение проблем и возможностей, связанных с пандемией COVID-19: концептуальный документ). – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2023 г. – 51 стр.

Этот концептуальный документ посвящен системам направления пациентов к специалистам в области здравоохранения – вопросу, который занимает важное место в повестке дня министерств здравоохранения в странах Европейского региона ВОЗ и который по-прежнему связан с такими недостатками, вызванными пандемией, как несвоевременное предоставление медицинских услуг и значительное отставание в работе. Изменения, принятые в различных системах направления к врачу во время пандемии COVID-19, заслуживают более тщательной оценки с целью возможного внедрения в масштабах всей системы.

Система направления больных к специалистам является важнейшим компонентом систем здравоохранения, направленным на обеспечение доступа пациентов к специализированной медицинской помощи, когда это необходимо, при сохранении эффективности использования ресурсов. В данном концептуальном документе рассматриваются различные типы направлений. Направление на лечение определяется как динамичный процесс, в ходе которого медицинский работник одного уровня системы здравоохранения, не имеющий достаточных ресурсов или полномочий для принятия решения о ведении клинического состояния пациента, обращается за помощью в другое учреждение того же или более высокого уровня для оказания помощи в лечении.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/367955/WHO-EURO-2023-7452-47219-69202-eng.pdf>

10. Implications of the COVID-19 pandemic for patient safety: a rapid review (Последствия пандемии COVID-19 для безопасности пациентов: краткий обзор). - Всемирная организация здравоохранения. 2022 г. – 49 стр.

Пандемия COVID-19 показала высокий риск предотвратимого вреда для пациентов, работников здравоохранения и широкой общественности и выявила ряд пробелов в области безопасности во всех основных компонентах систем здравоохранения на всех уровнях.

В кратком обзоре «Последствия пандемии COVID-19 для безопасности пациентов» исследуются последствия пандемии COVID-19 с точки зрения рисков и предотвратимого вреда, особенно связанных с диагностикой, лечением и организацией ухода, а также освещаются основные закономерности этих последствий в рамках системы здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/361283/9789240055094-eng.pdf>

11. Клинические рекомендации по медикаментозной терапии артериальной гипертензии у взрослых. - Всемирная организация здравоохранения. 2022 г. – 61 стр.

В данной публикации представлены новые рекомендации в отношении пороговых значений артериального давления, при которых следует начинать медикаментозную терапию артериальной гипертензии, а также рекомендации в отношении интервалов динамического наблюдения за пациентом, целевого уровня артериального давления, которого необходимо достичь для обеспечения контроля над артериальным давлением, и категории медицинских работников, которые могут назначать пациентам ме-

дикаментозную терапию. Представленные рекомендации обеспечивают основу для принятия решения о начале лечения, комбинированной двухкомпонентной терапии или фиксированной комбинации препаратов в одной таблетке, а также служат руководством для стран при выборе лекарственных препаратов и алгоритмов контроля артериальной гипертензии в ходе разработки собственных национальных клинических рекомендаций по лечению артериальной гипертензии.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/364490/9789240061125-rus.pdf>

12. WHO global survey on the inclusion of cancer care in health-benefit packages, 2020–2021 (Глобальное исследование ВОЗ по включению онкологической помощи в пакеты медицинских услуг, 2020–2021 гг.). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 90 стр.

Результаты опроса населения в разных странах дают представление о том, как включена онкологическая помощь во всеобщий охват услугами здравоохранения (ВОУЗ). Это исследование определяет, какие страны включили в свои программы по онкологической помощи в системы здравоохранения государственного сектора с точки зрения ти-

пов рака, услуг скрининга, лечения рака (с особым упором на противораковые лекарства), а также паллиативной помощи и ухода за выжившими. Выводы отчета подтверждают необходимость большей поддержки планирования и оказания онкологической помощи для продолжения прогресса на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375828/9789240088504-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-patient-safety-day/world-patient-safety-day-2024>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



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

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



е-mail:
doccenter@mednet.ru



Кайгородова
Татьяна Вадимовна

руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



е-mail:
kaidoc@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: