

ЦНИИОИЗ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**Центральный НИИ организации  
и информатизации здравоохранения**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**ЭКСПРЕСС-ИНФОРМАЦИЯ**

**Март 2024**

**Новые поступления в  
Документационный центр ВОЗ**

## Оглавление

Руководство по адаптации программ здравоохранения: использование анализа поведенческих и культурных факторов с целью адаптации мер политики, услуг и коммуникации, связанных со здоровьем, к потребностям и условиям жизни людей и сообществ.....	3
Стратегия оптимизации национальных систем медицинской информации: укрепление систем медицинской информации (RHIS) для оказания первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения.....	4
Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий: инструментарий для укрепления систем данных.....	5
Уровни и тенденции детской смертности. Межучрежденческая группа Организации Объединенных Наций по оценке детской смертности (UN IGME). Доклад 2023 г.....	6
Определение совместного надзора: основная концепция укрепления глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (HEPR).....	7
Оставленные позади: неравенство в негативных последствиях пандемии COVID-19 среди подростков в Европейском регионе ВОЗ: влияние пандемии COVID-19 на здоровье и благополучие молодых людей по результатам опроса HBSC в 2021–2022 гг.....	8
Кыргызстан: обзор системы здравоохранения, 2022 г.....	9
Устранение транс-жиров: инструментарий для коммуникации.....	10
Глобальное руководство по профилактике инфекций в области хирургического вмешательства, 2-е изд.....	11
Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях, четвертое издание .....	12
Отчет о результатах консультаций с государствами-членами, организациями-партнерами и негосударственными структурами по созданию Платформы обеспечения доступа к новым лекарственным средствам: январь – февраль 2023 г.....	13
Руководство по внедрению системы качества в учреждениях по сбору крови .....	14
Оценка развития паллиативной помощи во всем мире: набор активных показателей.....	15



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**3945**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Рус/Rus**  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**112**

Русская версия:  
**Скачать**

Англ. версия:  
**Скачать**

**ПЕРЕВЕДЕНО  
НА РУССКИЙ  
ЯЗЫК**

Тема публикации:

## Политика и оценка в области здравоохранения

**Руководство по адаптации программ здравоохранения: использование анализа поведенческих и культурных факторов с целью адаптации мер политики, услуг и коммуникации, связанных со здоровьем, к потребностям и условиям жизни людей и сообществ**

A guide to tailoring health programmes: using behavioural and cultural insights to tailor health policies, services and communications to the needs and circumstances of people and communities

Место издания:

**Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген**  
**WHO Regional Office for Europe. Copenhagen**

Реферат:

Некоторые из наиболее актуальных проблем в области здравоохранения напрямую связаны с поведением людей. К таким проблемам относятся, в том числе, чрезмерное использование антибиотиков, употребление алкогольной и табачной продукции, недостаточно высокий охват вакцинацией и скринингами на онкологические заболевания, отказ от безопасного поведения в условиях пандемии или в области репродуктивного здоровья, а также низкая приверженность режимам лечения диабета и сердечно-сосудистых заболеваний. Все перечисленное создает существенную нагрузку на системы здравоохранения, а также негативно влияет на здоровье и благополучие людей. Для решения этих проблем требуется принятие мер, основанных на фактических данных и учитывающих понимание поведения людей в указанных ситуациях, связанных со здоровьем и культурными особенностями, и взаимодействие со всеми людьми, вовлеченными в процесс. Связанные со здоровьем услуги, меры политики и коммуникация могут быть адаптированы за счет применения фактических данных, моделей и методов из таких областей знания, как поведенческие науки и культурология, что позволяет улучшить результаты осуществления таких мер. В качестве способа достижения этой цели в настоящем руководстве представлен метод адаптации программ здравоохранения (АПЗ), который предназначен для органов здравоохранения и для экспертов, планирующих применение анализа поведенческих и культурных факторов в области здравоохранения. Метод АПЗ состоит из четырех этапов, предусматривающих осуществление ряда шагов, и опирается на специальную теоретическую модель и концептуальную основу. Прилагаемое к настоящему документу практическое руководство содержит полезные идеи и упражнения, дополняющие собой предлагаемый материал. Метод АПЗ может применяться к любым моделям поведения в отношении здоровья и любым группам населения.



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4023**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**18**

Англ. версия:  
**Скачать**

## Тема публикации: **Политика и оценка в области здравоохранения**

**Стратегия оптимизации национальных систем медицинской информации: укрепление систем медицинской информации (RHIS) для оказания первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата услугами здравоохранения**

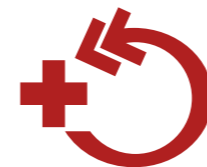
Strategy for optimizing national routine health information systems: strengthening routine health information systems to deliver primary health care and universal health coverage

Место издания:  
**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:  
Эта стратегия была разработана для дальнейшей поддержки стран в их усилиях по укреплению потенциала для реализации ключевых мер по оптимизации систем медицинской информации (RHIS), обеспечивая мониторинг и предоставление услуг здравоохранения, особенно первичной медико-санитарной помощи. Стратегия предлагает принципы интегрированных, совместимых, основанных на фактических данных, согласованных и основанных на партнерстве пяти стратегических целей.

Стратегия оптимизации национальных RHIS является частью Технического пакета данных ВОЗ о здравоохранении - SCORE (обследование, подсчет, оптимизация, обзор, активация), направленного на укрепление национальных систем данных о здравоохранении и потенциала по сбору и использованию информации для управления медицинскими услугами и мониторинга национальных и глобальных целей. Эта стратегия направлена на оптимизацию RHIS и излагает видение, подкрепленное стратегическими целями, руководящими принципами, конкретными задачами и ключевыми мерами по улучшению сбора, отчетности, анализа и использования данных здравоохранения на национальном и местном уровнях.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна. <http://whodoc.mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4024**

Год издания:  
**2022**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**31**

Англ. версия:

**Скачать**

## Тема публикации: **Дорожно-транспортный травматизм**

**Смертность в результате дорожно-транспортных происшествий: инструментарий для укрепления систем данных**

Road traffic deaths: a toolkit for strengthening data systems

Место издания:  
**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:  
В 2019 году дорожно-транспортные происшествия привели к гибели 1,3 миллиона человек во всем мире и являются основной причиной смертности среди детей и молодых людей в возрасте 5–29 лет. Что касается регистрации этих предотвратимых смертей, последний доклад ВОЗ о состоянии безопасности дорожного движения в мире показывает, что только половина стран имеет системы, которые обеспечивают наличие надежных и своевременных источников национальной информации. Однако эти системы необходимы для определения приоритетов и разработки эффективной политики.

На национальном уровне страны также сталкиваются с проблемой наличия множества параллельных информационных систем для регистрации смертей в результате дорожно-транспортных происшествий. Это системы, которые не обмениваются информацией (например, больничные записи, полицейские отчеты об авариях, система регистрации актов гражданского состояния). Таким образом, в одной стране может быть несколько оценок бремени смертности в результате дорожно-транспортных происшествий.

До тех пор, пока в странах не появятся надежные информационные системы для отчетности о смертях в результате дорожно-транспортных происшествий, их различные информационные системы должны быть интегрированы для надлежащего представления масштабов дорожно-транспортного травматизма. Этот инструментарий предлагает стратегии для достижения этой цели.

Настоящий инструментарий предназначен для всех практических работников и заинтересованных сторон, работающих над укреплением систем сбора данных о смертности в результате дорожно-транспортных происшествий. К ним относятся лица, принимающие решения и разрабатывающие политику, в частности, из министерств здравоохранения, транспорта и внутренних дел, ведущие национальные агентства там, где они существуют (например, по безопасности дорожного движения, мобильности и т. д.), заинтересованные стороны, такие как полиция, транспортные и дорожные органы, судебная медицина, страховая отрасль, система регистрации актов гражданского состояния, а также неправительственные организации и академические учреждения, занимающиеся вопросами безопасности дорожного движения.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна. <http://whodoc.mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4028**

Год издания:  
**2024**

Язык текста:  
**Рус/Rus  
Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**94**

Русская версия:

**Скачать**

Англ. версия:

**Скачать**

## Тема публикации: Эпидемиология и статистика

**Уровни и тенденции детской смертности. Межучрежденческая группа Организации Объединенных Наций по оценке детской смертности (UN IGME). Доклад 2023 г.**

Levels and trends in child mortality. United Nations Inter-Agency Group for Child Mortality Estimation (UN IGME), Report 2023

Место издания:  
**Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)  
United Nations Children's Fund (UNICEF)**

Реферат:

Согласно последним оценкам, опубликованным Межучрежденческой группой Организации Объединенных Наций по оценке детской смертности (UN IGME), в 2022 г. число детей, умерших до достижения пятилетнего возраста, сократилось до исторического минимума — 4,9 миллиона детей.

В докладе указано, что сегодня выживает больше детей, чем когда-либо прежде, а уровень смертности детей в возрасте до 5 лет снизился во всем мире на 51 процент по сравнению с показателем 2000 г. Несколько стран с низким уровнем дохода или уровнем дохода ниже среднего опережают это снижение, показывая, что прогресс возможен, если на первичную медико-санитарную помощь, в том числе на обеспечение здоровья и благополучия детей, выделяются достаточные средства. Например, результаты показывают, что за период с 2000 г. Камбоджа, Малави, Монголия и Руанда смогли уменьшить смертность среди детей в возрасте до пяти лет более чем на 75 процентов.

Но результаты также показывают, что, несмотря на этот прогресс, предстоит еще многое сделать, чтобы положить конец всем предотвратимым случаям детской смертности и смертности среди молодежи. В дополнение к 4,9 миллиона утраченных жизней детей в возрасте до 5 лет — почти половина из которых были новорожденными — были также потеряны жизни 2,1 миллиона детей и молодых людей в возрасте от 5 до 24 лет. Большинство из этих смертей приходится на страны Африки к югу от Сахары и страны Южной Азии.

В основном эта трагическая смертность происходит по таким предотвратимым или излечимым причинам, как преждевременные роды, осложнения во время родов, пневмония, диарея и малярия. Многие жизни можно было бы спасти, обеспечив высококачественную первичную медико-санитарную помощь, включая доступ к основным недорого стоящим услугам, например вакцинации, наличию квалифицированного медицинского персонала при родах, поддержке постоянного грудного вскармливания с раннего этапа жизни, а также диагностике и лечению детских болезней.

**Пресс-релиз на русском языке, полный текст доклада на английском языке**



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4021**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Рус/Rus  
Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**32**

Русская версия:

**Скачать**

Англ. версия:

**Скачать**

## Тема публикации: Чрезвычайные ситуации и гуманитарная помощь

**Определение совместного надзора: основная концепция укрепления глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (HEPR)**

Defining collaborative surveillance: A core concept for strengthening the global architecture for health emergency preparedness, response, and resilience (HEPR)

Место издания:  
**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

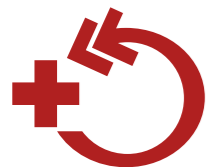
Реферат:

Чрезвычайные ситуации в области общественного здравоохранения происходят с возрастающей частотой и сложностью, что открывает слабые места текущих мероприятий надзора для обоснования принятия решений на всех уровнях. Эффективный национальный надзор является основой глобальной безопасности в области общественного здравоохранения, поскольку все действия по предотвращению и смягчению последствий эпидемий, пандемий и других чрезвычайных ситуаций зависят от потенциала системы надзора. Сложные проблемы, выдвинутые на первый план пандемией COVID-19 и другими чрезвычайными ситуациями, подчеркивают необходимость пересмотра подхода к надзору с опорой на недавние значительные инвестиции в потенциал общественного здравоохранения.

Совместный надзор — это систематическое укрепление потенциала и сотрудничества между различными заинтересованными сторонами как в секторе здравоохранения, так и за его пределами, с конечной целью повышения качества оперативно-аналитической информации в области общественного здравоохранения и улучшения фактических данных для принятия решений.

Эта концепция базируется на фундаменте прочного санитарно-эпидемиологического надзора, мониторинга служб здравоохранения и лабораторного надзора, используя информацию из других источников данных и применяя передовые данные и аналитические подходы для создания контекстуализированной оперативно-аналитической информации. Совместный надзор делает упор на само сотрудничество как на ключевую возможность — формирование целенаправленного сотрудничества, охватывающего системы надзора в отношении отдельных болезней и угроз, различные секторы, географические уровни и циклы чрезвычайных ситуаций.

В настоящем концептуальном документе предлагается масштабный набор возможностей для улучшения фактических данных с целью принятия решений в области общественного здравоохранения. Однако отправные точки стран будут различаться не только в отношении потенциала надзора, но и степени сотрудничества. Шаги, которые необходимо предпринять странам, будут варьироваться в зависимости от их соответствующих отправных точек, условий и имеющихся ресурсов. Таким образом, внедрение, расстановка приоритетов и выделение ресурсов должны учитывать особенности каждой страны и осуществляться совместно. Страны и поддерживающие партнеры должны в конечном итоге работать над достижением общей цели оптимизированных решений для скоординированных действий.



ЦНИИОИЗ

## Тема публикации: Коронавирус

Запись №  
**4017**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**14**

Англ. версия:

[Скачать](#)

**Оставленные позади: неравенство в негативных последствиях пандемии COVID-19 среди подростков в Европейском регионе ВОЗ: влияние пандемии COVID-19 на здоровье и благополучие молодых людей по результатам опроса HBSC в 2021–2022 гг.**

Left behind: inequalities in the negative impacts of the COVID-19 pandemic among adolescents in the WHO European Region: impact of the COVID-19 pandemic on young people's health and well-being from the findings of the HBSC survey round 2021/2022

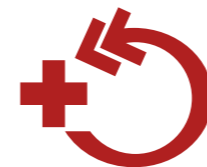
Место издания:

**Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  
WHO Regional Office for Europe. Copenhagen**

Реферат:

В этом отчете обобщены результаты исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья», проведенного в 2021–2022 гг., относительно неодинакового воздействия пандемии COVID-19 на здоровье подростков и их поведение в отношении здоровья в 22 странах Европейского региона ВОЗ. Факторы риска в разной степени способствовали влиянию пандемии на здоровье и поведение подростков. Наибольшее гендерное и возрастное неравенство наблюдалось в сфере психического здоровья. Социальное неравенство, такое как иммиграционное происхождение, происхождение из небогатой семьи, наличие хотя бы одного безработного родителя и/или проживание в семье с одним родителем, было связано с тем, что подростки испытывают негативное воздействие пандемии на свое здоровье и поведение в отношении здоровья во многих странах. Госпитализация члена семьи из-за COVID-19 также была важным фактором риска негативных последствий для здоровья и поведения в отношении здоровья в более чем половине стран. Значительные различия во вкладе (или отсутствии вклада) различных факторов риска в негативное воздействие пандемии в разных странах подчеркивают необходимость вмешательства с учетом специфики страны во время кризисов.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна: <http://who.euro.who.int/mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

## Тема публикации: Обзоры по странам

Запись №  
**4015**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Рус/Rus  
Англ/Eng**

Количество страниц:  
**180**

Русская версия:

[Скачать](#)

Англ. версия:

[Скачать](#)

**Кыргызстан: обзор системы здравоохранения, 2022 г.**

Kyrgyzstan: health system review, 2022

Место издания:

**Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения  
WHO Regional Office for Europe / European Observatory on Health Systems and Policies**

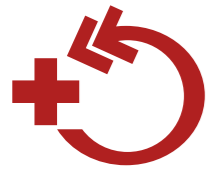
Авторы:

Салтанат Молдоисаева, Марат Калиев, Айгуль Сыдыкова, Эльвира Мураталиева, Медер Исмаилов, Joana Madureira Lima, Bernd Rechel

Реферат:

В предлагаемом анализе системы здравоохранения Кыргызстана рассматриваются процессы, происходящие в ее организации и стратегическом руководстве и предоставлении услуг, реформы здравоохранения и показатели функционирования системы здравоохранения. В стране действует система обязательного медицинского страхования, при которой Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС) при Министерстве здравоохранения выступает в качестве единого государственного плательщика, оплачивающего почти все услуги больниц и поставщиков первичной медико-санитарной помощи. Пакет медицинских услуг, покрываемых из государственных средств, определяется в Программе государственных гарантий по обеспечению граждан медико-санитарной помощью (ПГГ). Однако многие услуги требуют соплатежей, а в 2019 г. только 69% населения были охвачены обязательным медицинским страхованием. Показатель душевых расходов на здравоохранение является одним из самых низких в Европейском регионе ВОЗ, что объясняется небольшим ВВП страны на душу населения. На долю личных расходов, почти целиком принимающих форму платежей из собственных средств и включающих неформальные платежи, в 2019 г. приходилось 46,3% расходов на здравоохранение. Финансовую защиту подрывают низкие уровни государственных расходов на здравоохранение, и это приводит к тому, что люди, пользующиеся услугами здравоохранения, сталкиваются с финансовыми трудностями. Несмотря на то, что в стране хорошо развита сеть медицинских учреждений, географическое распределение медицинских работников неравномерно и в целом наблюдается нехватка семейных врачей. Сохраняются трудности в доступе к медицинским услугам, и эти трудности усугубила пандемия COVID-19. Хотя в последние годы были достигнуты улучшения, инфекционные и неинфекционные заболевания по-прежнему представляют большую проблему, а ожидаемая продолжительность жизни до пандемии COVID-19 была одной из самых низких в Европейском регионе ВОЗ.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна: <http://who.euro.who.int/mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4020**

Год издания:  
**2024**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**11**

Англ. версия:

[Скачать](#)

Тема публикации:  
**Питание и безопасность  
пищевых продуктов**

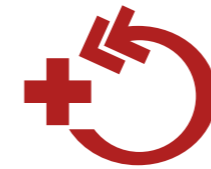
**Устранение транс-жиров: инструментарий для коммуни-  
кации**

Trans fat elimination: communications toolkit

Место издания:  
**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:  
Этот инструментарий был разработан для поддержки коммуника-  
ционных и пропагандистских мероприятий, направленных на уско-  
рение принятия политики по устранению трансжиров. Материалы  
могут быть адаптированы к различным аудиториям и контекстам.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна <http://whodc.mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4025**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Рус/Rus  
Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**204**

Русская версия:

[Скачать](#)

Англ. версия:

[Скачать](#)

Тема публикации:  
**Внутрибольничные инфекции**

**Глобальное руководство по профилактике инфекций в об-  
ласти хирургического вмешательства, 2-е изд.**

Global guidelines for the prevention of surgical site infection,  
2nd ed.

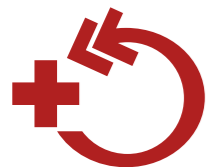
Место издания:  
**Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  
WHO Regional Office for Europe. Copenhagen**

Реферат:  
Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП),  
представляют собой наиболее частое нежелательное явление,  
влияющее на безопасность пациентов во всем мире.

Многие факторы в процессе подготовки пациента к операции  
и выполнения хирургических процедур были определены как спо-  
собствующие риску возникновения инфекции в области хирурги-  
ческого вмешательства (ИОХВ). Поэтому профилактика этих инфек-  
ций является сложной и требует интеграции ряда профилактических  
мер до, во время и после операции. Однако реализация этих мер  
не стандартизирована во всем мире. В настоящее время нет между-  
народных руководств и часто выявляются несоответствия в интер-  
претации фактических данных и рекомендаций между националь-  
ными руководствами.

Целью данного руководства является предоставление исчерпыва-  
ющего набора основанных на фактических данных рекомендаций  
в отношении мер, которые следует применять в предоперационный,  
операционный и послеоперационный периоды с целью профилак-  
тики ИОХВ с учетом аспектов, связанных с доступностью ресурсов,  
а также ценностями и предпочтениями пациентов.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна <http://whodc.mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4027**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Рус/Rus  
Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**108**

Русская версия:

**Скачать**

Англ. версия:

**Скачать**

Тема публикации:

## Функциональная и лабораторная диагностика

### Практическое руководство по биологической безопасности в лабораторных условиях, четвертое издание

Laboratory biosafety manual, 4th ed.

Место издания:

**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:

Мероприятия по биобезопасности и биозащите в лабораторных условиях являются основополагающими для защиты сотрудников лабораторий и более широкого круга людей от непреднамеренного воздействия или высвобождения патогенных биологических агентов. Эти мероприятия осуществляются с использованием системы оценки риска и посредством развития культуры безопасности, которая необходима для обеспечения безопасности на рабочем месте, где применяются надлежащие меры по минимизации вероятности и тяжести любого потенциального воздействия биологических агентов. Со времени выхода предыдущих изданий «Практического руководства по биологической безопасности в лабораторных условиях» Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) осведомленность и опыт в области биобезопасности значительно улучшились. Новые технологии, такие как использование молекулярных методов, значительно усовершенствовались, сократилось количество диагностических мероприятий, требующих высокого титра биологических агентов.

В четвертом издании «Практического руководства по биологической безопасности в лабораторных условиях» ВОЗ используется подход к биобезопасности, основанный не на предписаниях, а на оценке риска и фактических данных, чтобы лабораторные помещения, предохранительные устройства и рабочая практика соответствовали местным условиям, были соразмерны потребностям и гарантировали устойчивость. Особое внимание уделяется важности «культуры безопасности», которая включает в себя оценку рисков, надлежащую микробиологическую практику и процедуры (НМПП) и стандартные операционные процедуры (СОП), соответствующее вводное, повторное и наставническое обучение персонала, а также оперативное информирование об инцидентах и авариях с последующим расследованием и корректирующими действиями. Этот новый подход призван облегчить проектирование лабораторий, обеспечивающее большую устойчивость при сохранении надлежащего контроля биологической безопасности.



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4016**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество  
страниц:  
**18**

Англ. версия:

**Скачать**

Тема публикации:

## Фармацевтические препараты и биологические вещества

### Отчет о результатах консультаций с государствами-членами, организациями-партнерами и негосударственными структурами по созданию Платформы обеспечения доступа к новым лекарственным средствам: январь – февраль 2023 г.

Report of consultations with Member States, partner organizations and non-State actors on Access to Novel Medicines Platform: January–February 2023

Место издания:

**Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген  
WHO Regional Office for Europe. Copenhagen**

Реферат:

Европейская программа работы ВОЗ на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы» (ЕПР) выдвигает на передний план важность обеспечения социально справедливого и устойчивого доступа к качественным лекарственным средствам для достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития (ЦУР). Вопросы доступа к лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения неизбежно возникают на стыке постановки трех задач ЦУР, а именно: ЦУР 3 – содействовать повышению уровня здоровья и благополучия; ЦУР 9 – развивать промышленность и инфраструктуру и поощрять инновации; и ЦУР 17 – активизировать партнерства ради достижения поставленных Целей.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна: <http://whodoc.mednet.ru>

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна: <http://whodoc.mednet.ru>



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4026**

Год издания:  
**2023**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**83**

Англ. версия:

[Скачать](#)

## Тема публикации: Службы крови

### **Руководство по внедрению системы качества в учреждениях по сбору крови**

Guidance on implementation of a quality system in blood establishments

Место издания:

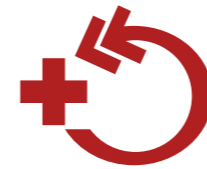
**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:

Переливание крови является ключевой частью современного здравоохранения. Все продукты крови должны быть безопасными, клинически эффективными, надлежащего и стабильного качества и быть доступными для больных. Каждое учреждение по сбору крови должно внедрить эффективную систему качества для обеспечения безопасности продуктов крови. Система качества должна охватывать все аспекты деятельности таких служб и обеспечивать контроль — от выбора доноров крови до переливания крови и продуктов крови пациентам.

Обеспечение качества является непрерывным процессом и оценка эффективности системы качества должна проводиться постоянно. Оценка учреждений по сбору крови может включать проверку внедрения ими надлежащей производственной практики, постоянный сбор и анализ данных, полученных в результате основных видов деятельности, их использование для повышения качества, установление гемонадзора посредством системы мониторинга, отчетности и изучения неблагоприятных последствий, связанных со всеми видами деятельности по переливанию крови, присоединение к программе регулярных внутренних и внешних проверок системы качества, активное участие в соответствующих схемах внешней оценки качества для улучшения работы лабораторий, присоединение к программе по аккредитации.

Стратегическая цель 3 Рамочной программы действий ВОЗ по содействию всеобщему доступу к безопасным, эффективным и гарантированным по качеству продуктам крови на 2020–2023 гг. направлена на обеспечение функционирования и эффективное управление службами крови. Для достижения этой цели Результатом высокого уровня 2 является наличие функционирующей системы качества на протяжении всей цепочки переливания крови. Разработка и применение настоящего руководства является одним из видов деятельности, который поможет государствам-членам внедрить функционирующую систему обеспечения качества по сбору крови в своих учреждениях. Эта система будет следить за тем, чтобы вся деятельность, связанная с продуктами крови (включая сопутствующие вещества и устройства для диагностики *in vitro*, необходимые для этой деятельности), выполнялась с ориентацией на качество.



ЦНИИОИЗ

Запись №  
**4022**

Год издания:  
**2021**

Язык текста:  
**Англ/Eng**

Количество страниц:  
**56**

Англ. версия:

[Скачать](#)

## Тема публикации: Длительный уход за тяжелобольными

### **Оценка развития паллиативной помощи во всем мире: набор активных показателей**

Assessing the development of palliative care worldwide: a set of actionable indicators

Место издания:

**Всемирная организация здравоохранения. Женева  
World Health Organization. Geneva**

Реферат:

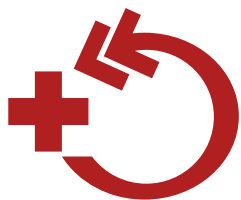
Столкнувшись с растущим глобальным бременем серьезных болезней, ВОЗ разработала серию технических документов, предоставляющих странам практические рекомендации по интеграции паллиативной помощи в системы здравоохранения. В соответствии с Астанинской декларацией, принятой государствами-членами в 2018 г., особое внимание было уделено укреплению паллиативной помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи.

Предоставление качественной паллиативной помощи всем людям, которые в ней нуждаются, независимо от заболеваний и возрастных групп и во всех контекстах, включая чрезвычайные гуманитарные ситуации, возможно только в том случае, если системы здравоохранения адекватно подготовлены. Это требует рассмотрения нескольких важных аспектов, описанных в этом документе. Целью настоящего технического отчета является предоставление странам конкретных методов оценки развития паллиативной помощи и своевременного устранения пробелов. Предлагаемый набор показателей является результатом практического опыта и извлеченных уроков во всем мире; он также включает инновационные подходы и уделяет внимание вовлечению людей и их сообществ. Предложения по использованию этих показателей стратегическим образом должны быть адаптированы к конкретным условиям и со временем усовершенствованы посредством обмена знаниями между странами. Этот документ подкрепляет общие усилия по лучшему пониманию и комплексному решению потребностей людей, сталкивающихся с опасными для жизни заболеваниями.

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна <http://whodoc.mednet.ru>

© Кайгородова Т.В., При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна <http://whodoc.mednet.ru>





ЦНИИОИЗ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

# КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

## Документационный центр Всемирной организации здравоохранения

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

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

✉️ [doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

## Кайгородова Татьяна Вадимовна

руководитель Документационного центра ВОЗ

✉️ [kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)

🌐 <http://whodc.mednet.ru/rus/>