



Тема номера:

Всемирный день здоровья 2007 — Инвестировать в здоровье, строить более безопасное будущее

Обзор Документационного центра ВОЗ

Ежегодно 7 апреля Всемирная организация здравоохранения отмечает Всемирный день здоровья. В этом году он проходит под лозунгом «Инвестировать в здоровье, строить более безопасное будущее». В своем послании ко Всемирному дню здоровья Маргарет Чен, Генеральный директор Всемирной организации здравоохранения, отметила следующее:

«Угрозы для здоровья не знают границ. В век широкого распространения глобальной торговли и путешествий новые и уже существующие болезни могут пересекать национальные границы и угрожать нашей общей безопасности. Только благодаря тесному сотрудничеству между развитыми и развивающимися странами при уделении особого внимания обмену информацией и усилению систем общественного здравоохранения и эпиднадзора мы можем сдерживать их распространение. Я с нетерпением ожидаю июня этого года, когда вступят в силу пересмотренные Международные медико-санитарные правила. Их применение будет способствовать созданию и укреплению эффективных механизмов оповещения о вспышках болезней и ответных действий на национальном и международном уровнях. Мы должны продолжать инвестировать и созидать.

ВИЧ/СПИД является наглядным примером того, насколько взаимозависимыми стали здоровье и безопасность. ВИЧ/СПИД угрожает стабильности целых регионов и народов. В отличие от многих других болезней СПИД поражает самых продуктивных членов общества. Несмотря на то, что ведется активная деятельность по созданию вакцины и расширению доступа к недорогим видам лечения, значительную часть в этой области еще предстоит сделать.

Существуют многочисленные и разнообразные угрозы для безопасности в области здравоохранения. Они включают внезапные удары по здравоохранению и экономике со стороны новых болезней, гуманитарные чрезвычайные ситуации, последствия изменений климата и деградации окружающей среды, биотерроризм и другие опасности для здоровья. Для борьбы с последствиями этих опасностей для здоровья требуется общая работа над улучшением готовности и принятием эффективных ответных мер.

В связи с возрастающей сложностью задач, стоящих в области здравоохранения и безопасности, и необходимых ответных действий, их решением должны заниматься не только правительства, но также и международные организации, гражданское общество и деловые круги. Признавая это, Всемирная организация здравоохранения укрепляет безопасность мира, работая в тесном сотрудничестве со всеми заинтересованными сторонами над решением этих общих задач.

Отдавая должное сотрудничеству на многих уровнях, каждая страна должна делать инвестиции в здравоохранение и создавать потенциал для предотвращения новых и уже существующих опасностей путем усиления своей собственной системы общественного здравоохранения».

- ***International Health Regulations (Международные медико-санитарные правила). - ВОЗ. Женева. 2006 г. - 71 стр.***

В мае 2006 г. Всемирная ассамблея здравоохранения приняла новый свод Международных санитарных правил для урегулирования международных вопросов общественного здравоохранения. Новые правила будут «предотвращать, бороться, контролировать и способствовать мероприятиям общественного здравоохранения, направленным против международного распространения заболеваний».

Эти правила определяют роли стран и ВОЗ при выявлении и проведении ответных мероприятий на случай непредвиденных обстоятельств, касающихся общественного здравоохранения, и обмен информацией об этих событиях. Во всем мире представители ВОЗ в странах, совместно с Глобальной сетью по вспышкам ВОЗ (GOARN), предоставляют странам своевременную поддержку по выявлению вспышек и организации ответных мероприятий. Изначально, в 1969 г., Международные санитарные правила были разработаны для того, чтобы помочь осуществлять контроль и борьбу с распространением четырех особо опасных инфекционных заболеваний: холеры, чумы, желтой лихорадки и оспы. Новые правила будут касаться широкого спектра вопросов, связанных с чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения на международном уровне, включая вновь возникшие заболевания.

Под влиянием переработанных правил, страны должны расширить свои обязательства по привлечению национальных возможностей для осуществления рутинных превентивных мероприятий, а также по выявлению и проведению ответных мероприятий в случае возникновения чрезвычайных ситуаций в международном здравоохранении. Рутинные мероприятия включают работу органов здравоохранения в портах, аэропортах, наземных пограничных пунктах и на транспорте, который используется для международных перевозок.

Основной целью Международных санитарных правил является создание максимальной защиты людей от интернационального распространения болезней, за счет сведения к минимуму влияния международных путешествий и торговли.

Документ имеется на английском языке в Интернете по адресу:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2006/9241580380_eng.pdf

- ***Ответные меры системы общественного здравоохранения на угрозу применения биологического и химического оружия. Руководство ВОЗ. - ВОЗ. Женева. 2005. - 355 стр.***

Настоящее издание предназначено для руководства действиями по обеспечению готовности к преднамеренному применению биологического и химического оружия.

Руководство содержит 5 основных глав. После рекомендаций в отношении оценки угрозы для общественного здравоохранения, создаваемой биологическим и химическим оружием, следует обзор характеристик такого оружия, которые влияют на структуры распространения и помогают предсказать краткосрочные и долгосрочные последствия. В нем рассматриваются оба вида оружия: как оружие, предназначенное для ведения военных действий, так и оружие, используемое для террористических целей.

Глава о готовности системы общественного здравоохранения содержит принципы планирования постепенного перехода от выявления и оценки опасности к внедрению стратегий уменьшения риска и многих конкретных действий, необходимых для надлежащего и адекватного реагирования. В ней содержится подробная информация от описания ситуаций, в которых использование специального защитного оборудования фактически может помешать способности реагировать, до практических советов в отношении оценки ложных биологических угроз и уроков, извлеченных из террористических актов в отношении гражданских лиц с применением химического оружия в Японии.

В Руководстве также объясняются причины, по которым планы ответных действий должны составляться в качестве неотъемлемой части существующих национальных планов на случай чрезвычайных ситуаций, и аргументируется потребность в эффективных системах эпиднадзора за болезнями, позволяющих выявлять как естественные, так и преднамеренно вызываемые вспышки.

Руководство доступно на сайте ВОЗ в Интернете на русском языке по адресу:

<http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/a77815.pdf>

- **Практическое руководство ВОЗ по биологической безопасности в лабораторных условиях. Третье издание. - ВОЗ. Женева. 2004 г. - 200 стр.**

Всемирная организация здравоохранения уже давно признает, что безопасность, в особенности биологическая, является важной международной проблемой. В 1983 г. ВОЗ опубликовала первое издание «Практического руководства по биологической безопасности в лабораторных условиях». Это руководство способствовало принятию и осуществлению во многих странах основной концепции биологической безопасности, а также развитию национальных кодексов практики по безопасному обращению с патогенными организмами в лабораторных условиях в пределах их географических границ. Начиная с 1983 г., целый ряд стран пользуется квалифицированными руководящими принципами, содержащимися в данном издании, для разработки аналогичных кодексов практики. Второе издание практического руководства вышло в 1993 году.

В третьем издании особое внимание уделяется важности личной ответственности. Кроме того, в него включены новые главы по оценке рисков, безопасному использованию технологии рекомбинантной ДНК и транспортировке инфекционных материалов. Также в третьем издании предлагаются концепции биобезопасности - защита микробиологических фондов от хищения, потери или диверсии, что может привести к противоправному использованию этих агентов в целях причинения ущерба здоровью человека.

Третье издание Практического руководства ВОЗ является полезным источником справочной информации и общих правил и рекомендаций для тех стран, которые взяли на себя задачу разработать и установить национальные кодексы практики с целью обезопасить микробиологические фонды и, кроме того, обеспечить их пригодность для клинических, научно-исследовательских и эпидемиологических целей.

С Руководством на русском языке можно ознакомиться в Интернете по адресу:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241546506_rus.pdf

- ***Six future forum on crisis communication (Шестое совещание Форума по вопросам будущего на тему «Коммуникация и связи с общественностью в условиях кризиса»). – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004 г. - 30 стр.***

В случаях кризиса организаторы здравоохранения должны знать не только то, что должно быть сделано, но и то, что должно быть сказано, так как характер коммуникаций и связей с общественностью оказывает непосредственное воздействие на ход развития событий.

В настоящем докладе рассматривается пять конкретных примеров кризисных коммуникаций: кризис, связанный с диоксином в Бельгии; объявление об опасной эпидемиологической ситуации по птичьему гриппу в Австрии, объявление о тревожной эпидемиологической обстановке по тяжелому острому респираторному синдрому (ТОРС) в Норвегии; связанный с ТОРС кризис в Онтарио; примеры информирования общественности о риске, связанном со здоровьем, в Соединенном Королевстве.

В докладе также говорится о том, как ответственные работники здравоохранения должны наилучшим образом управлять процессом коммуникации в условиях кризиса, а также о том, как создавать и поддерживать хорошие коммуникационные каналы в период между кризисами.

С докладом на английском языке можно ознакомиться в Интернете по адресу:

<http://www.euro.who.int/document/E85056.pdf>

На русском языке доклад имеется в Документационном центре ВОЗ

- ***Руководящие принципы ВОЗ по лабораторной биобезопасности при работе с образцами, в которых подозревается наличие вируса птичьего гриппа А.***

Вероятность инфицирования людей вирусами птичьего гриппа А при исследовании материалов в лаборатории представляет собой риск, в отношении которого постоянно надо соблюдать бдительность. В основе лабораторной безопасности лежат надлежащие микробиологические методики. Использование безопасного оборудования и соблюдение принципов безопасности при работе в лаборатории способствуют снижению риска при работе с веществами, представляющими биологическую опасность.

С наиболее важными положениями по лабораторной биобезопасности, разработанными ВОЗ, можно ознакомиться на сайте ВОЗ на русском языке по адресу: http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/handlingspecimens/ru/index.html

Кроме того, на сайте ВОЗ на русском языке имеются:

- *Руководящие принципы ВОЗ по взятию образцов у людей для лабораторной диагностики инфекции птичьего гриппа:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/humanspecimens/ru/index.html

- *Руководящие принципы ВОЗ по хранению и транспортировке образцов, взятых у людей и животных для лабораторной диагностики подозреваемой инфекции птичьего гриппа А:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/transport/ru/index.html

- *Руководящие принципы ВОЗ по взятию образцов у животных для лабораторной диагностики инфекции птичьего гриппа:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/animalspecimens/ru/index.html

- *Рекомендуемые лабораторные тесты для выявления птичьего гриппа А в образцах, взятых у людей:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/labtests/ru/index.html

- *Предварительные руководящие принципы ВОЗ по клиническому ведению пациентов, инфицированных вирусом гриппа А (H5N1):*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/clinicalmanage/ru/index.html

- *Руководство ВОЗ по медико-санитарным мерам в странах, в которых вспышки птичьего гриппа были зафиксированы впервые:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/guidelines/firstoutbreak/ru/index.html

- *Реагирование на опасность пандемии птичьего гриппа. Рекомендованные стратегические действия:*

http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_CSR_GIP_05_8-RU.pdf

- *Глобальный план ВОЗ по подготовке к борьбе с гриппом. Роль ВОЗ и рекомендации по проведению национальных мероприятий до начала и в период пандемии:*

http://www.who.int/csr/resources/publications/influenza/WHO_CDS_CSR_GIP_05_8-RU.pdf

- *Контрольный вопросник ВОЗ для планирования готовности к пандемии гриппа:*

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/Checklist_RUS.pdf

Данные Библиотеки проектов реформы здравоохранения

Проблемы безопасности и охраны здоровья поднимались в предыдущих выпусках Бюллетеня:

- №4, Март 2005 [«Охрана здоровья матери и ребенка»](#)
- №8 Июль 2005 [«Укрепление здоровья и профилактика болезней»](#)
- №9 Август 2005 [«ВИЧ/СПИД»](#)
- №14 Январь 2006 [«Безопасность крови»](#)
- №20 Август 2006 [«Охрана здоровья работающего населения»](#)
- №22 Октябрь 2006 [«Охрана здоровья подростков»](#)
- №25 Январь 2007 [«Безопасная беременность и здоровье новорожденных»](#)

Сегодня мы публикуем те проекты, которые не вошли в указанные выпуски.

• **Профилактика, диагностика, лечение туберкулеза и СПИДа**

Продолжительность проекта: 2003 - 2008 Географическая

локализация: Российская Федерация

Донорские организации: Всемирный банк (WB); Международный банк реконструкции и развития (МБРР)

Бюджет проекта: 150 000 000 дол. США **Описание проекта:**

Проект призван оказать помощь в защите население и экономики страны от вышедших из-под контроля эпидемий туберкулеза, ВИЧ/СПИДа и других инфекционных заболеваний, передаваемых половым путем. Он обеспечит поддержку в реализации Федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера (2002 - 2006 гг.)".

Этот первый за все время проект борьбы с туберкулезом и ВИЧ/СПИДом в России, рассчитанный на реализацию в масштабах всей страны, приходится на самый критический момент, т.к. в настоящее время Россия относится к числу стран с наивысшими в мире темпами распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа, и такая эпидемия представляет большую угрозу для здоровья населения и экономики страны. Кроме того, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Россия является одной из 22 стран мира с высокой заболеваемостью туберкулезом. В результате неправильного лечения обычного (т.е. чувствительного к антибиотикам) туберкулеза растет число больных туберкулезом с лекарственной устойчивостью. Резистентный туберкулез трудно поддается лечению, которое к тому же требует весьма высоких затрат. В связи с угрозой его распространения в России и за ее пределами эту ситуацию сравнивают с бомбой замедленного действия или "крылатой Эболой". Эффективное решение проблем в этой области нуждается в применении методик, которые часто во многом не совпадают со сложившимися в России подходами к лечению туберкулеза. Поэтому процесс согласования оказался более сложным, чем во многих других странах. Концепция и структура проекта предусматривают разработку российских стратегий и стандартов силами российских специалистов вместо использования готовых методик, отдавая себе отчет в том, что российские стратегии и стандарты должны соответствовать современным научно-обоснованным доказательным принципам и рекомендациям ВОЗ.

Проект включает три основных компонента:

1. Контроль туберкулеза: В рамках проекта будет оказываться поддержка в реализации новых направлений политики и стратегий борьбы с туберкулезом, а также внедрении протоколов, разработанных российскими специалистами и согласованных со Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и Банком. Ожидаемые результаты проекта включают повышение эффективности эпидемиологического надзора и учета, мониторинга, контроля качества и обеспечения качества, укрепление системы выявления туберкулеза и внедрение более прогрессивных методов лечения и ведения больных.
2. Контроль ВИЧ/СПИДа: Проект должен обеспечить повышение эффективности политики и стратегий борьбы с ВИЧ/СПИДом, поддержку в проведении просветительских кампаний, укрепление систем эпидемиологического надзора, мониторинга и лабораторной диагностики, создание возможностей для осуществления эффективного контроля за использованием антиретровирусных препаратов, повышение уровня безопасности крови, а также поддержку на начальных этапах работы по вакцинам против ВИЧ в России. Важнейшее значение имеет то, что в рамках проекта будут проводиться профилактические мероприятия среди населения, относящегося к группам повышенного риска. Эти мероприятия разработаны на основании результатов серологического и поведенческого анализа (изучения зависимостей между передачей инфекции и поведением людей в связи с распространением ВИЧ).
3. Компонент "Управление проектом, мониторинг и оценка реализации" предназначен для обеспечения работы группы реализации проекта, мониторинга и оценки реализации, обучения сотрудников группы реализации проекта и проведении аудита.

Полная информация о проект:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=226

- **Психосоциологическая и образовательная поддержка уязвимой молодежи**

Продолжительность проекта: 2006 - 2007

Географическая локализация: Республика Ингушетия, Чеченская Республика

Донорская организация: КЭР

Партнеры: Министерство образования Чечни

Бюджет проекта: Нет информации

Описание проекта:

Программы КЭР в Ингушетии и Чечне направлены на мобилизацию сообщества и наращивание местной способности для укрепления собственных ресурсов местного населения на реконструкцию и миротворчество. КЭР Ингушетия /Чечня обеспечивает разнообразие проектов для благополучия молодежи, уязвимых семей и детей-инвалидов. Программа ставит своей целью помочь не посещающей школу молодежи учиться, справляться с небезопасностью жизни в Ингушетии и развить навыки, так чтобы молодые люди могли обеспечить себя в будущем. Программа КЭР обеспечивает профессиональные курсы по таким предметам, как механика, сестринское дело, пошив одежды и компьютерные навыки; занятия для взрослых; образовательные курсы по жизненным навыкам на темы: гражданские права человека, здоровье, оказание первой помощи, мирное разрешения конфликта, осведомленность в противоминной безопасности, ВИЧ/СПИД, употребление наркотиков, спортивные и досуговые мероприятия.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=353

- **Оказание помощи и консультирование пациентов с ВИЧ как средство борьбы с эпидемией**

Продолжительность проекта: 2002 - 2004

Географическая локализация: Санкт-Петербург

Донорская организация: Task Force on Communicable Disease in the Baltic Sea Region (TFBS)

Бюджет: 3 957 500 шведских крон

Описание проекта:

Проект направлена на создание совместной учебной программы под руководством проектной группы, представлять Швецию в которой будут медицинские сестры, вовлеченные в процесс оказания помощи пациентам с ВИЧ и соблюдения больничной гигиены, а Россию - их коллеги аналогичной квалификации. Проектная группа наймет подходящих тренеров, разработает учебную программу и будет контролировать ее внедрение. Планируется сделать эту программу доступной для старших сестер из вышеупомянутых групп медицинских сестер, и передать им полномочия распространять полученные знания у себя на местах. В России зарегистрирован самый быстрый рост распространенности ВИЧ в мире. На конец 2002 года ориентировочное число ВИЧ-инфицированных в России составило 1 миллион человек, большинство из которых - наркоманы, потребляющие наркотики внутривенно. Признаков снижения уровня распространенности ВИЧ не наблюдается. Большинство медицинских работников в России все еще не привыкли к работе с ВИЧ-инфицированными пациентами. Эта ситуация очень напоминает ситуацию в Швеции 15 лет назад. Среди проблем - беспокойство по поводу личной безопасности (зачастую выражается супругами медицинских работников), отсутствие рутинной практики оказания помощи, недостаток опыта ведения разъяснительной работы с пациентами относительно обеспечения безопасности других людей. В Швеции существует большая группа медицинских сестер, имеющих десятилетний опыт работы с ВИЧ-инфицированными пациентами. Многие представители этой группы выразили готовность участвовать в программе, чтобы поделиться своими знаниями и накопленным опытом с российскими коллегами.

На сегодняшний день медицинские работники не могут справиться со стремительным распространением ВИЧ-инфекции в России по причине отсутствия опыта и необходимых навыков. По многим параметрам такая ситуация напоминает положение дел в Швеции в середине 80 годов. Коллектив российских медицинских сестер выступил с просьбой к своим шведским коллегам поделиться накопленным опытом и знаниями в рамках широкомасштабной программы.

Полная информация о проекте:

http://zdravinform.mednet.ru/dev/html/rus/projects/pr_passport.php?ppprojectid=197

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ на базе ФГУ «ЦНИИОИЗ Росздрава»

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11, комната 208

<http://www.mednet.ru/whodc>

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
Руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495)619 38 43;

Факс: (495)618 11 09

E-mail: kaidoc@mednet.ru

Библиотека «Здравинформ»

www.zdravinform.mednet.ru

Программа ВОЗ/CIDA «Политика и управление в области здравоохранения в РФ»

119034, г. Москва, ул. Остоженка, 28, 2 этаж. Тел: (495) 787 77 15; факс: (495) 787 77 19

E-mail: v.benediktova@who.org.ru

Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

bulletinWHO@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня

- №1, Декабрь 2004 [«Вводный выпуск»](#)
- №2, Январь 2005 [«Финансирование здравоохранения»](#)
- №3, Февраль 2005 [«Политика здравоохранения»](#)
- №4, Март 2005 [«Охрана здоровья матери и ребенка»](#)
- №5, Апрель 2005 [«Политика в области лекарственных препаратов»](#)
- №6, Май 2005 [«Качество медицинской помощи»](#)
- №7 Июнь 2005 [«Первичная медико-санитарная помощь»](#)
- №8 Июль 2005 [«Укрепление здоровья и профилактика болезней»](#)
- №9 Август 2005 [«ВИЧ/СПИД»](#)
- №10 Сентябрь 2005 [«Обеспечение справедливого доступа к службам здравоохранения»](#)
- №11 Октябрь 2005 [«Безопасность пациентов»](#)
- №12 Ноябрь 2005 [«Сестринское дело»](#)
- №13 Декабрь 2005 [«Организация медицинской и социальной помощи пожилым людям»](#)
- №14 Январь 2006 [«Безопасность крови»](#)
- №15 Февраль 2006 [«Борьба с алкоголизмом»](#)
- №16 Март 2006 [«Развитие медицинских кадров»](#)
- №17 Апрель 2006 [«Взаимодействие государственного и частного сектора в здравоохранении»](#)
- №18 Май 2006 [«Преждевременная и предотвратимая смертность»](#)
- №19 Июнь 2006 [«Инфекции, передающиеся половым путем»](#)
- Июль 2006 - Бюллетень не выпускался
- №20 Август 2006 [«Охрана здоровья работающего населения»](#)
- №21 Сентябрь 2006 [«Реструктуризация стационарной помощи»](#)
- №22 Октябрь 2006 [«Охрана здоровья подростков»](#)
- №23 Ноябрь 2006 [«Основные лекарственные средства»](#)
- №24 Декабрь 2006 [«Национальные счета здравоохранения»](#)
- №25 Январь 2007 [«Безопасная беременность и здоровье новорожденных»](#)
- №26 Февраль 2007 [«Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»](#)