



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

ФЕВРАЛЬ 2017

Тема номера – Повышение качества услуг по охране репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья в Европейском регионе. Региональная программа поддержки внедрения политики "Здоровье-2020"

В Европейский регион ВОЗ входят страны с наиболее низкими показателями детской и материнской смертности в мире. Однако ситуация в разных странах Региона сильно различается: показатели стран с наиболее высокой смертностью детей в возрасте до пяти лет в 20–30 раз превышают показатели стран с самым низким уровнем детской смертности, а показатели стран с наиболее высокой материнской смертностью в регионе в настоящее время, по оценкам, в целых 40 раз превышают показатели стран с самым низким уровнем материнской смертности¹.

Существует несколько исследований, показывающих, что медицинская помощь, предоставляемая новорожденным и детям раннего возраста, часто является недостаточной, особенно на уровне больниц, кроме того, отмечаются существенные недостатки в мероприятиях по охране здоровья матери и ребенка, как при плановом медицинском обслуживании, так и при оказании экстренной медицинской помощи. То же касается и качества медицинской помощи, оказываемой в частном секторе.

В последние десятилетия изменились не только показатели выживаемости, но и тенденции развития заболеваний и нетрудоспособности во всей популяции; в настоящее время все чаще преобладают неинфекционные и хронические заболевания. Это повлияло на организацию и предоставление услуг, а также на способы лечения пациентов. Теперь дети, родители и беременные женщины с хроническими заболеваниями чаще и дольше контактируют с учреждениями здравоохранения, поэтому нужно обращать особое внимание на эффективность системы здравоохранения, просвещение пациентов и обслуживание при переводе из учреждения в учреждение или от специалиста к специалисту.

¹ При подготовке Информационного бюллетеня использовались материалы Региональной программы поддержки внедрения политики "Здоровье-2020":

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/330958/RMNCAH-OI-Framework-ru.pdf

Десять процентов пациентов из Европейского региона ВОЗ сталкиваются с предотвратимыми ошибками или нежелательными явлениями в больницах, приводящими к страданиям и потерям, что также увеличивает и финансовое бремя систем здравоохранения. Внедрение современных методов повышения качества и управления учреждениями здравоохранения дает больше возможностей для совершенствования системы здравоохранения, чем любые клинические новинки, проходящие испытания в настоящее время. Слишком мало усилий тратится на то, чтобы обеспечить наличие и эффективность функционирования учреждений здравоохранения.

С 2000 г. Европейское региональное бюро ВОЗ проводит оценку медицинского обслуживания, оказываемого в больницах и амбулаторных медицинских учреждениях на протяжении всего процесса непрерывного оказания медицинской помощи. Средства для повышения качества педиатрических услуг основаны на стандартах доказательной медицины по лечению таких пациентов.

Для обеспечения высокого качества обслуживания на всех уровнях системы здравоохранения нужно учитывать наличие определенных исходных ресурсов, в частности кадрового потенциала, инфраструктуры, оборудования и снабжения лекарственными средствами. Лишь при условии правильного, эффективного и рационального использования этих ресурсов можно привести оказываемые услуги здравоохранения в соответствие со стандартами и, в конечном итоге, добиться поставленных целей и желаемого результата – улучшения состояния здоровья женщин, новорожденных, детей и подростков.

Пятьдесят три государства–члена Европейского региона ВОЗ согласовали новые общие основы политики "Здоровье-2020". Их общая задача – "значительно улучшить здоровье и повысить уровень благополучия населения, сократить неравенство в отношении здоровья, укрепить охрану общественного здоровья и обеспечить наличие универсальных, равноправных, устойчивых и высококачественных систем здравоохранения, ориентированных на человека". Кроме того, они приняли Европейскую стратегию охраны здоровья детей и подростков², которая требует обратить повышенное внимание на систематическую оценку законодательства, политики и программ по правам матерей, детей и подростков, а также на оценку качества медицинской помощи на всех уровнях с учетом прав ребенка, благодаря чему повышается приоритет здоровья и благополучия детей и подростков.

Для помощи государствам-членам в реализации этих стратегий, в 2015 г. ВОЗ, ЮНФПА и ЮНИСЕФ создали Региональную межучрежденческую целевую группу по качеству медицинского обслуживания матерей, новорожденных и детей, которая разработала Региональную программу поддержки внедрения политики "Здоровье-2020". Эта региональная программа предлагает систему повышения качества, охватывающую все области репродуктивного, материнского, неонатального, детского и подросткового здоровья и все уровни системы здравоохранения. Она призвана обеспечить "эффективный охват", то есть полное и справедливое медицинское обслуживание для всех, и снизить предотвратимую заболеваемость и смертность. Эта система определяет деятельность, которая должна осуществляться на уровне региона, страны и конкретного медицинского учреждения.

² См. Информационный бюллетень – январь 2015 г. «Европейская стратегия охраны здоровья детей и подростков 2015-2020 гг.»:

<http://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/119.html>

Полный текст Региональной программы поддержки внедрения политики "Здоровье-2020" на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/330958/RMNCAH-QI-Framework-ru.pdf

Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Инструментарий для оценки качества стационарного лечения детей. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2016 г. – 135 стр.**

Данный инструментарий позволяет провести систематическую, предполагающую активное участие сотрудников, оценку качества стационарного лечения детей, а также разработать план действий для его улучшения.

Применение предлагаемого подхода позволит разработать рекомендации для органов здравоохранения на национальном уровне, с тем, чтобы повысить качество работы системы здравоохранения в целом путем улучшения основных ее показателей (т. е. управления и финансирования, использования человеческих ресурсов, обеспеченности медицинским оборудованием и технологиями, работы информационной системы, оказания услуг). Инструментарий может также использоваться для проведения внутреннего аудита отдельных учреждений. Дополнительные важные функции инструментария включают развитие потенциала на местах (модель равный–равному) и содействие принятию научно-обоснованных руководств.

При разработке второго издания инструментария создатели учли новые научные данные и рекомендации, а также предыдущий опыт работы. Большое внимание уделено вопросам соблюдения прав пациентов.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0006/319965/Hospital-care-for-children-quality-assessment-and-improvement-tool-ru.pdf

- **Руководство и инструменты для оценки и совершенствования соблюдения прав детей при оказании первичной медико-санитарной помощи. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2015 г.**

Настоящая публикация представляет «Руководство и инструменты для оценки и совершенствования соблюдения прав детей при оказании первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)» для пяти групп заинтересованных участников, а именно для руководящих работников служб ПМСП, медицинских работников, родителей и членов семей, лиц, осуществляющих уход за детьми, детей в возрасте 6-11 лет, а также детей и подростков в возрасте 12-18 лет. В руководстве содержится краткое описание методологии и пять инструментов, которые могут быть использованы при обсуждениях в фокус-группах либо при проведении опросных исследований. Издание состоит из шести частей.

Полный текст 6 частей публикации на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health/publications/2015/childrens-rights-in-primary-health-care-series>

- **Standards for improving quality of maternal and newborn care in health facilities (Стандарты повышения качества помощи матерям и новорожденным в учреждениях здравоохранения).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 84 стр.

Цели устойчивого развития ООН ставят амбициозные задачи в области охраны здоровья матерей, новорожденных и детей к 2030 г. Повышение качества медицинской помощи является фундаментальным принципом сокращения материнской и младенческой смертности. Для матери и ребенка период родов является критическим. Поэтому квалифицированная и качественная помощь на этом этапе сохраняет максимальное количество жизней и здоровья, как матерям, так и детям.

В настоящей публикации представлены стандарты качества оказания помощи матерям и новорожденным. Разработка стандартов медицинской помощи и показателей качества является приоритетной задачей из-за отсутствия руководства ВОЗ в этой области. Сформулированы 8 стандартов, по одному для каждого из основных видов помощи. Эти стандарты определяют, что требуется для того, чтобы достичь высококачественной медицинской помощи во время родов и как измерить улучшения для управления и мониторинга качества медицинской помощи.

Полный текст публикации на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/249155/1/9789241511216-eng.pdf>

- **Применение подхода, основанного на учете стандартов, с целью улучшить качество медицинского обслуживания подростков.** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 4 стр.

Как следует из доклада Всемирной организации здравоохранения «Здоровье подростков мира: второй шанс во втором десятилетии» (2014 г.), чтобы достичь прогресса в обеспечении всеобщего охвата медицинскими услугами, министерствам здравоохранения и сектору здравоохранения в целом потребуются внести изменения в реагирование систем здравоохранения на медицинские потребности подростков. Доклад рекомендует разработать и внедрить национальные стандарты качества и системы мониторинга качества медицинской помощи подросткам.

Настоящее резюме излагает доводы в пользу улучшения медицинского обслуживания подростков, содержит информацию о Глобальных стандартах качества услуг здравоохранения для подростков (ВОЗ/ ЮНЭЙДС, 2015 г.) и их применении, которые адресованы руководителям национальных программ общественного здравоохранения, руководителям учреждений, провайдерам медико-санитарных услуг, национальным органам, отвечающим за улучшение качества, а также отдельным лицам и организациям, поддерживающим их работу, например учреждениям в области развития, НПО и коммерческому сектору.

Полный текст резюме на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/184035/8/WHO_FWC_MCA_15.06_rus.pdf

- **Основные данные по результатам исследования «Поведение детей школьного возраста в отношении здоровья» (HBSC) 2013/2014 гг. в Российской Федерации. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2016 г. – 9 стр.**

На протяжении более 30 лет многонациональное исследование HBSC, проводимое в сотрудничестве с ВОЗ, является источником информации о состоянии здоровья и благополучии, социальных условиях и поведении в контексте здоровья 11-, 13- и 15-летних мальчиков и девочек. В последнем выпуске международного отчета по результатам исследования 2013/2014 гг. «Неравенства в период взросления: гендерные и социально-экономические различия в показателях здоровья и благополучия детей и подростков» приводятся данные, полученные в ходе исследования 42 стран Европы и Северной Америки. В кратком резюме представлены основные данные из международного отчета по результатам исследования 2013/2014 гг. в Российской Федерации, в ходе которого была собрана информация почти по 220 000 подросткам.

Полный текст публикации на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0020/325523/HBSC-key-findings-from-the-20132014-survey-in-the-Russian-Federation-ru.pdf

- **Предоставление информации о радиационном риске при проведении лучевой диагностики у детей. Информация для обсуждения пользы и риска в рамках оказания медицинской помощи. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 94 стр.**

Успехи в развитии технологий, использующих ионизирующие излучения, привели к тому, что их клиническое применение в диагностике и лечении болезней человека постоянно увеличивается. Это способствовало расширению применения этих технологий во всем мире, что положительно отразилось на здоровье детского населения.

В этом документе обсуждаются различные подходы к установлению необходимого диалога с пациентом в условиях оказания медицинской помощи, в том числе в педиатрии. В нем содержатся практические советы по обсуждению соотношения пользы и риска, в том числе примеры часто задаваемых вопросов и ответы на них, которые могут использоваться для разработки информационных материалов для пациентов и их близких.

В документе обсуждаются также этические вопросы, связанные с предоставлением информации о радиационном риске при проведении лучевой диагностики у детей, и предлагаются сценарии диалога с медицинской общественностью и привлекаемыми для этого заинтересованными сторонами.

Резюме на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://www.who.int/ionizing_radiation/pub_meet/summary-ru.pdf

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/205033/1/9789241510349_eng.pdf

- **Рекомендации ВОЗ по медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 209 стр.**

Боль у детей - проблема общественного здравоохранения, имеющая высокую значимость в большинстве стран мира. Несмотря на наличие знаний и средств для облегчения боли, у детей она часто не распознается, игнорируется и даже отрицается.

Данные рекомендации посвящены медикаментозному лечению персистирующей боли у детей с соматическими заболеваниями. Они заменяют предыдущие рекомендации «Обезболивание и предоставление паллиативной помощи при онкологических заболеваниях у детей», которые рассматривали боль только при онкологических заболеваниях. Настоящий документ содержит ряд клинических рекомендаций, включая новый двухступенчатый подход к медикаментозному лечению. Кроме того, здесь указывается на необходимость стратегических перемен и освещаются приоритетные направления будущих исследований.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44540/49/9789241548120_Guidelines_rus.pdf

- **Treatment of childhood pneumonia at health facilities (Лечение пневмонии у детей в медицинских учреждениях).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 34 стр.

В обновленном руководстве по лечению пневмонии у детей в медицинских учреждениях представлены три новых категории:

- лечение пневмонии на дому с обязательным приемом амоксициллина перорально;
- лечение тяжелой пневмонии с курсом инъекций антибиотиков;
- назначение амоксициллина и ко-тримоксазола как препаратов первого ряда в таблетках в дозе по 250 мг два раза в сутки в течение 5-ти дней. Этот курс может быть сокращен до 3-х дней при низкой распространенности ВИЧ-инфекции.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/137319/1/9789241507813_eng.pdf

- **State of inequality: Reproductive, maternal, newborn and child health (Сохранение неравенства: репродуктивное здоровье, здоровье матери и ребенка).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 124 стр.

В данном докладе представлены как многообещающие, так и неутешительные сведения относительно ситуации по обеспечению справедливости в доступе к медико-санитарному обслуживанию в странах с низким и средним доходом. Неравное положение в этом вопросе внутри стран уменьшилось, наметилась тенденция к улучшению, подкрепленная улучшением положения в неблагоприятных подгруппах. Однако по индикаторам – репродуктивное здоровье, а также здоровье матери и ребенка - неравенство, по-прежнему, сохраняется. Уровень неравенства внутри стран различен как в разных странах, так и в регионах. Необходимо предпринимать дальнейшие усилия для снижения неравенства в этой области.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/164590/1/9789241564908_eng.pdf

- **Addressing and managing conflicts of interest in the planning and delivery of nutrition programmes at country level. Technical report (Разрешение и управление**

конфликтами интересов при планировании и реализации программ в области питания на страновом уровне. Технический отчет). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2016 г. – 57 стр.

В ответ на возникающие конфликты интересов в области питания Департамент по питанию для здоровья и развития при Штаб-квартире ВОЗ провел техническую консультацию по теме «Решение и управление конфликтами интересов при планировании и реализации программ в области питания на страновом уровне» в Женеве, Швейцария, 8-9 октября 2015 года.

Материалы, принятые на совещании, помогут странам-членам и их партнерам принять обоснованные решения в области питания, которые будут способствовать реализации Комплексного плана по питанию для матерей, грудных младенцев и детей младшего возраста, а также обеспечению выполнения Целей устойчивого развития.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206554/1/9789241510530_eng.pdf

- **Promoting rights and community living for children with psychosocial disabilities (Поддержка прав и жизни в общине для детей с психосоциальными расстройствами). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 84 стр.**

Медицинские учреждения в мире все чаще становятся местом, куда отправляют детей с ограниченными возможностями, в том числе детей с психосоциальными расстройствами. Имеется большое число научных доказательств того, что пребывание в этих учреждениях наносит значительный физический и психологический вред ребенку. Недостаточное число сотрудников, отсутствие необходимой подготовки, низкое качество медицинской помощи, ненадлежащая практика лечения, во многих случаях наносящая вред, насилие и пренебрежительное отношение часто исключают положительные результаты для детей, из-за чего многие остаются в лечебных учреждениях до конца своих дней, немалая доля из них умирает преждевременно. В данном докладе рассматривается необходимость перехода от содержания таких детей в медицинских учреждениях к уходу на уровне общины. Представленные руководства, основанные на положительном опыте в разных странах, содержат описание основных услуг и мер поддержки, которые помогут детям с ограниченными возможностями жить в общине. Решающее значение имеет перераспределение инвестиций в пользу такого ухода, что позволит снизить тяжелое бремя, возложенное на медицинские учреждения и предоставить детям с психосоциальными нарушениями лучший жизненный старт.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/184033/1/9789241565004_eng.pdf

**Подробнее на сайте
Европейского регионального бюро
ВОЗ**

<http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/child-and-adolescent-health>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

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

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

E-mail: doccenter@mednet.ru

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,
руководитель Документационного центра ВОЗ*

Тел.: (495) 619 38 43;

Факс: (495) 619 38 40

E-mail: kaidoc@mednet.ru

WWW: <http://whodc.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:**

<http://whodc.mednet.ru/ru/informaczionnyj-byulleten.html>