



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Апрель 2021 г.

**Тема номера – Всемирный день здоровья 2021 г.**

**Построим более справедливый, более здоровый мир**

Пандемия COVID-19 продемонстрировала, что существуют неравенства среди людей: одни имеют возможность жить более здоровой жизнью и пользуются легким доступом к медицинским услугам, у других такой возможности нет. Все зависит исключительно от условий, в которых люди родились, выросли, живут, работают и стареют.<sup>1</sup>

От пандемии COVID-19 пострадали все страны, но наиболее тяжелыми ее последствия стали для тех, кто еще до пандемии находился в уязвимом положении, тех, кто подвержен повышенному риску болезни, имеет меньше возможностей для получения качественной медицинской помощи и в наибольшей степени страдает от негативных последствий противоэпидемических ограничений.

Во всем мире есть целые группы населения, которые едва сводят концы с концами, получают мизерные доходы, живут в неподобающих условиях, не имеют доступа к достойному образованию, сталкиваются с безработицей, в большей степени страдают от гендерного неравенства и не имеют или почти не имеют доступа к безопасным условиям жизни, чистой воде и чистому воздуху, достаточным объемам продовольствия и медицинским услугам. Это приводит к неоправданным страданиям, болезням, которые можно было предотвратить, и преждевременной смерти. Кроме того, это имеет негативные последствия для общества и экономики стран в целом.

**Это не только несправедливо, но и предотвратимо.** Именно поэтому ВОЗ призывает лидеров стран сделать так, чтобы каждый человек мог жить и трудиться в условиях, способствующих здоровью. ВОЗ призывает лидеров вести мониторинг неравенства в вопросах здоровья и обеспечивать всем людям повсеместный и своевременный доступ к качественным услугам здравоохранения.

---

<sup>1</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2021>

Резолюция EB148.R2 148 сессии Исполнительного комитета «Социальные детерминанты здоровья», 22 января 2021 г:

[https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB148/B148\\_R2-ru.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB148/B148_R2-ru.pdf)

Резолюция A/RES/74/2, принятая Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций 10 октября 2019 года «Политическая декларация заседания высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения»:

<https://undocs.org/ru/A/RES/74/2>

## **Всемирный день здоровья: социальная справедливость в центре усилий по восстановлению после COVID-19**

Люди, больше других пострадавшие от пандемии, зачастую также в наименьшей степени защищены государством, и пандемия обнажила те многочисленные проблемы, с которыми они сталкиваются<sup>2</sup>.

"Почему некоторые люди сильнее других ощутили на себе последствия COVID-19? Все очень просто: они оказались в самой неблагоприятной ситуации в том, что касается работы, жилья, социального окружения, поддержки и медицинского обслуживания. Пришло время восстановить справедливость, время отстраивать наше общество после пандемии, стремясь при этом не просто к выживанию, а к процветанию", – заявил Европейский региональный директор ВОЗ д-р Hans Henri P. Kluge.

По случаю Всемирного дня здоровья ВОЗ призывает лидеров решить проблемы неравенств в отношении здоровья и обеспечить для каждого человека:

- безопасные жизненные условия и условия труда, которые позволят вести здоровую, благополучную жизнь,
- доступ к качественным услугам здравоохранения в нужное время и в нужном месте без риска финансовых трудностей.

## **Длинная тень COVID-19**

Наш мир был поражен неравенствами еще до того, как началась пандемия COVID-19.

Пандемия лишь усугубила существующие неравенства, особенно для людей, оказавшихся в неблагоприятном положении в силу целого комплекса факторов, включая бедность, гендерную и этническую принадлежность, образование, род деятельности, статус мигранта, инвалидность и дискриминацию. Одновременно с этим возникли и новые риски. Например:

1. Бедность и лишения – это один из факторов риска заболевания COVID-19 и преждевременной смерти. Мы видим, что в число тех, кому угрожает наибольший риск

---

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы сайта Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2021/04/world-health-day-2021/news/news/2020/04/world-health-day-putting-equity-at-the-heart-of-covid-19-recovery>

заражения, входят люди, живущие в условиях бедности или социальной изоляции и в неблагополучных районах. Например, в Швеции инфекция была выявлена у 30% жителей районов с низким уровнем дохода и только у 4,1% жителей районов с высоким уровнем дохода.

2. Гендерные неравенства. Женщины составляют вплоть до 70% всех кадровых ресурсов здравоохранения и социальной помощи в мире, и они чаще оказываются на переднем крае работы. По последним данным из Германии, Испании и Италии, процент подтвержденных случаев COVID-19 среди медицинских работников женского пола в два-три раза выше, чем среди их коллег мужского пола.

3. Расовая и этническая принадлежность. Лицам африканского происхождения и представителям этнических меньшинств угрожает непропорционально более высокий риск тяжелого течения COVID-19 и преждевременной смерти во время пандемии. Например, в Соединенном Королевстве 34,5% всех пациентов с COVID-19, оказавшихся в критическом состоянии – это лица африканского и азиатского происхождения и представители этнических меньшинств.

4. Лица в местах содержания под стражей и лица, получающие помощь и уход в домах престарелых. Новые данные свидетельствуют о том, что лицам в местах содержания под стражей и лицам, получающим помощь и уход в институциональных условиях, также угрожает повышенный риск. Особенно высокий риск смерти от COVID-19 угрожает людям, проживающим в домах престарелых. Так, в Бельгии, Ирландии, Испании, Италии и Франции от 42 до 57 процентов всех смертей от COVID-19 приходится на людей старшего возраста в учреждениях длительного ухода.

## **Движущие факторы неравенства в отношении здоровья, которые негативно влияют на благополучие и здоровье людей**

В секторе здравоохранения и в других сферах государственного управления срочно требуются меры для устранения препятствий на пути к более справедливой и здоровой жизни для всех. В опубликованном в 2019 г. докладе ЕРБ ВОЗ названы пять основных движущих факторов неравенств в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ:

- Системы здравоохранения: препятствия для доступа к медицинской помощи, низкое качество, финансовые трудности из-за прямой оплаты услуг из личных средств.
- Финансовая незащищенность: бедность и нищета.
- Условия жизни: отсутствие достойного жилья, продовольствия и топлива, жизнь в недостаточно развитых и небезопасных районах.
- Социальный и человеческий капитал: изоляция, неспособность повлиять на ситуацию и отсутствие возможностей для получения образования и профессии.
- Занятость и работа: отсутствие достойной работы и плохие условия труда

## **Социальная справедливость в центре усилий по восстановлению**

Правительства и местные сообщества могут вместе работать над устранением первоочередных причин социальной несправедливости. Если в центре усилий по восстановлению окажутся соображения инклюзивности и равенства, то мы сможем сделать наш мир более справедливым и здоровым.

84% жителей Европы считают, что сокращение социальной несправедливости должно стать первоочередной задачей для государств.

Соответствующие меры политики позволят очень быстро добиться результатов.

## Перезагрузка для нашего мира

Неравенства в отношении здоровья не только несправедливы по своей сути, но и предотвратимы. Хороший жизненный старт на равных условиях для мальчиков и для девочек и укрепление здоровья на всех этапах жизни необходимы для того, чтобы обеспечить благополучие и жизнестойкость нашего общества и будущих поколений.

В Европейской программе работы ВОЗ сформулирована концепция обеспечения здоровой жизни и благополучия для каждого жителя Европейского региона, которая строится на принципе "никого не оставить без внимания" и на укреплении потенциала органов управления здравоохранением. Таким образом, мониторинг и повышение справедливости в отношении здоровья и в системах здравоохранения будет оставаться ключевым элементом работы ВОЗ на ближайшие 10 лет.

### Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Health equity and its determinants. World Health Day 2021: It's time to build a fairer, healthier world for everyone, everywhere (Справедливость в отношении здоровья и ее детерминанты. Всемирный день здоровья 2021 года: пришло время построить более справедливый и здоровый мир для всех и во всем). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 9 стр.**

Это второй Всемирный день здоровья в период пандемии COVID-19 - самого серьезного кризиса в области здравоохранения в мирное время за столетие. Это происходит в изнурительные и болезненные времена для людей мира, которые сталкиваются с последствиями пандемии, в том числе для тех, кто работает в секторе здравоохранения.

Цена COVID-19 настолько высока, что требует, чтобы мы действовали по-другому: мы взяли на себя обязательство построить более справедливый и здоровый мир, более серьезно, чем раньше, относясь к справедливости в отношении здоровья, и решительно учитывать социальные и экономические факторы, влияющие на здоровье.

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

<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/world-health-day-2021/health-equity-and-its-determinants.pdf>

- **Health inequity and the effects of COVID 19 (Неравенство в отношении здоровья и последствия пандемии COVID 19). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2020 г. – 43 стр.**

Хотя вирус COVID-19 оказывает неизбирательное воздействие на население, риск заражения, серьезность воздействия на здоровье, а также социальные и экономические последствия пандемии ощущаются неодинаково. До пандемии COVID-19 между странами Европейского региона ВОЗ, а также внутри этих стран, уже существовали значительные различия в состоянии здоровья населения, вызванные социально-экономическим неравенством.

Пандемия COVID-19 и меры по её сдерживанию усугубили эти проблемы и создали три новых направления, вызванных неравными социально-экономическими последствиями пандемии: (1) неравномерное воздействие на здоровье вируса COVID-19; (2) меры сдерживания COVID-19; (3) двойное воздействие, вызванное как неодинаковыми

социально-экономическими последствиями COVID-19, так и несправедливостью в отношении здоровья, не связанной с этой инфекцией.

В данной публикации рассмотрена повестка по устранению как ранее существовавших, так и новых направлений уязвимости и несправедливости путем определения ключевых, связанных со здоровьем социально-экономических последствий пандемии COVID-19 и мер по её сдерживанию; а также рассмотрением возможностей смягчения этих последствий. Действия по восстановлению от пандемии и меры переходного периода согласуются с основными принципами социально-экономического реагирования ООН. Построение лучшего будущего без COVID-19 требует политических решений и действий, которые сократят неравенство, уязвимость и никого не оставят без помощи.

**Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/338199/WHO-EURO-2020-1744-41495-56594-eng.pdf>

- **Хронология ответных действий ВОЗ в Европейском регионе в связи с COVID-19. Постоянно обновляемый документ (версия 2.0, охватывающая период с 31 декабря 2019 г. по 31 декабря 2020 г.). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2021 г. – 74 стр.**

Двадцать четвертого января 2021 г. исполнится ровно год с того момента, как в Европейском регионе ВОЗ были зарегистрированы первые случаи COVID-19. Скорость распространения вспышки была стремительной, как и реакция группы по поддержке мер экстренного реагирования – специального подразделения созданной тремя годами ранее Программы Регионального бюро по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (Программа ВОЗ по ЧСЗ). К концу марта группа по поддержке мер экстренного реагирования направила в страны Региона свыше 50 миссий, чтобы обеспечить планирование необходимых мер и подготовку к вспышкам инфекции и тем самым предупредить дальнейшее распространение вируса. Меры экстренного реагирования не были выработаны за один день; они разрабатывались самым тщательным образом с опорой на прочную основу – мероприятия по обеспечению готовности, проводившиеся на протяжении десятилетий.

Обширная инфраструктура по борьбе с гриппом была мгновенно перепрофилирована для противодействия пандемии COVID-19. Были приведены в действие европейские региональные сети, чтобы обеспечить оперативное выявление, подтверждение и описание первых случаев инфекции. Понимание клинических проявлений этого нового вируса, его способности к передаче, а также тяжести вызываемого им заболевания лежало в основе разработки оптимальных стратегий профилактики и борьбы с ним. Десять лет работы над развитием навыков информирования населения о рисках и взаимодействия с общественностью обеспечили фундамент для принятия адресных, оперативных мер и организации взаимодействия с гражданами.

В настоящем документе представлены ответные меры, которые осуществлялись под руководством Европейского регионального бюро (ЕРБ) ВОЗ. В нем рассказывается о различных мероприятиях, которые были инициированы ЕРБ ВОЗ или с его участием, в поддержку стран-членов Европейского региона ВОЗ в сложившейся ситуации.

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

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/339990/WHO-EURO-2021-1772-41523-57380-rus.pdf>

- **Укрепление сотрудничества, улучшение здоровья. Глобальный план действий по обеспечению здорового образа жизни и благополучия для всех: укрепление сотрудничества между многосторонними организациями в целях ускорения прогресса стран в достижении связанных со здоровьем Целей в области Устойчивого развития. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 104 стр.**

Общая цель Глобального плана действий — укрепление сотрудничества между 12 всемирными организациями, занимающимися вопросами здравоохранения, развития и ответных мер гуманитарного характера, в целях ускорения прогресса стран в достижении связанных со здоровьем задач ЦУР. В Плане представлен новый подход к укреплению сотрудничества между организациями и их совместным действиям, основанный на первоначальном коллективном обязательстве, которое было принято в октябре 2018 г. План, прежде всего, должен быть стратегическим, но при этом он также содержит некоторые элементы оперативного характера, которыми следует руководствоваться при его выполнении, а также допускать гибкую корректировку на основе регулярных обзоров достигнутого прогресса и извлеченных из этого опыта уроков. Хотя целью Глобального плана действий не является предоставление или изыскание дополнительных ресурсов, он позволит более эффективно использовать имеющиеся ресурсы в результате совершенствования сотрудничества, принимая во внимание то, что у каждого из этих учреждений имеются свои собственные уникальные мандат и область специализации.

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/327841/9789244516430-rus.pdf>

- **Люблянское заявление о справедливости в отношении здоровья. - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2019 г. – 8 стр.**

В настоящем документе представлен текст итогового заявления участников конференции высокого уровня «Ускорить прогресс на пути к обеспечению здоровой и благополучной жизни для всех жителей Европейского региона ВОЗ», которая прошла в Любляне, Словения, в июне 2019 г.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/403941/Ljubljana-Statement-on-Health-Equity\\_RU\\_FINAL.pdf](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/403941/Ljubljana-Statement-on-Health-Equity_RU_FINAL.pdf)

- **Здоровая и благополучная жизнь для всех. Доклад о ситуации с обеспечением справедливости в отношении здоровья в Европейском регионе ВОЗ. – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2019 г. – 139 стр.**

Благодаря принятию Повестки дня в области Устойчивого развития на период до 2030 г. и Целей в области Устойчивого развития создана хорошая концептуальная основа как для укрепления мер по улучшению здоровья и благополучия всех людей, так и для обеспечения того, чтобы все группы населения получали необходимую помощь. Несмотря на общее улучшение состояния здоровья и благополучия населения в Европейском регионе ВОЗ, неравенство внутри стран сохраняется. В настоящем докладе определены пять основных условий, необходимых для достижения и поддержания здоровья для всех:

- хорошее качество и доступность медицинских услуг;
- защищенность доходов и социальная защита;
- достойные условия жизни;
- социальный и человеческий капитал;
- достойные условия труда и занятости.

Для создания этих пяти условий необходимы целенаправленные и активные меры политики. В Докладе также рассматриваются ключевые факторы обеспечения справедливости в отношении здоровья и создания более справедливых обществ, включая следующие: согласованность политики, подотчетность, общественное участие, расширение прав и возможностей граждан и местных сообществ. В Докладе приводятся фактические данные о глубинных причинах несправедливых неравенств в отношении здоровья в каждом из 53 государств-членов Региона, а также о решениях, позволяющих сократить эти неравенства.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330667/9789289054768-rus.pdf>

- **Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies (Достижение Целей в области Устойчивого развития через включение вопросов здоровья во все направления политики). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2017 г. – 204 стр.**

ВОЗ и правительство Южной Австралии опубликовали «Сборник практических примеров по вопросу включения вопросов здоровья во все направления политики», в котором представлен опыт разных стран мира в контексте Повестки дня в области Устойчивого развития на период до 2030 года. Хотя единой или простой модели для включения вопросов здоровья во все направления политики не существует, появляется все больше доказательств того, что на этом направлении отмечается прогресс.

В Сборнике рассмотрены практические меры включения вопросов здоровья во все направления политики путем анализа существующих и перспективных моделей. Книга предназначена для международного сообщества, занимающегося вопросами Устойчивого развития. Она будет также интересна тем, кто хочет узнать больше о практической реализации включения вопросов здоровья во все направления политики.

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

<https://www.who.int/docs/default-source/inaugural-who-partners-forum/progressing-sdq-case-studies-2017.pdf>

- **В состоянии ли люди платить за услуги здравоохранения? Новые фактические данные о финансовой защите в Европе / Sarah Thomson, Jonathan Cylus, Tamás Evetovits. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 124 стр.**

Прямые платежи за услуги здравоохранения могут создавать финансовую преграду для доступа к ним, что порождает неудовлетворенные потребности или приводит к

финансовым трудностям для людей, которые используют эти услуги. В настоящем докладе впервые сведены вместе данные о неудовлетворенных потребностях пациентов и их финансовых затруднениях, чтобы ответить на вопрос о том, в состоянии ли жители Европейского региона ВОЗ платить за услуги здравоохранения.

В докладе, подготовленном с участием экспертов из 24 стран, говорится о значительных вариациях в распространенности финансовых трудностей в разных странах Европы, и о том, что потребность в дальнейших усилиях существует даже в странах с высоким уровнем дохода, которые обеспечивают всем своим жителям доступ к услугам здравоохранения за счет государства. Во всех странах, где проводилось исследование, катастрофические расходы на услуги здравоохранения, прежде всего, затрагивают самые бедные домохозяйства. В странах с относительно невысоким уровнем финансовой защищенности главной причиной катастрофических расходов становятся прямые платежи за лекарства для амбулаторного лечения.

Системам здравоохранения с сильным механизмом финансовой защиты и низким показателем неудовлетворенных потребностей свойственны следующие общие черты:

- отсутствуют существенные проблемы в охвате населения услугами здравоохранения;
- политика охвата – принципы охвата, их практическое осуществление и организация – нацелена на то, чтобы свести к минимуму препятствия для доступа населения к медицинской помощи и прямые платежи за услуги, особенно для малоимущих граждан;
- уровень государственных расходов на здравоохранение достаточно высок и поэтому позволяет относительно быстро обеспечить доступ к широкому спектру услуг здравоохранения без неофициальных платежей;
- как следствие всего вышесказанного, уровень прямых платежей низок, составляя не более 15% от общей суммы расходов на здравоохранение.

Проблемы в охвате населения услугами здравоохранения обусловлены недостатками в трех сферах политики: обеспечение права населения на получение услуг, система льгот и платежи, возлагаемые на пользователей (сооплата). В докладе описываются меры, которые могут снизить остроту проблемы неудовлетворенных потребностей и финансовых трудностей посредством усиления политики в области охвата. Также в нем названы шаги, от которых следует воздержаться.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/330088/9789289054638-rus.pdf>

- **Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 56 стр.**

Для более быстрого оказания помощи людям, оказавшимся в неблагоприятном положении из-за плохого состояния здоровья, и предотвращения такого развития событий для других людей требуются меры политики, которые охватывают не только наиболее уязвимые группы населения, но и граждан, в непропорционально большей степени подверженных риску предотвратимых нарушений здоровья. Инструмент обеспечения справедливости в отношении здоровья (ОСВОЗ) послужит средством поощрения, активизации и мониторинга таких мер политики в Европейском регионе ВОЗ посредством:

- создания равных возможностей для сохранения и укрепления здоровья на протяжении всей жизни



- уменьшения неравенств в подверженности предотвратимым факторам риска для здоровья
- смягчения последствий для людей, находящихся в неблагоприятном положении из-за комплекса накопившихся социальных, экономических и медицинских проблем.

Цель настоящего документа заключается в проведении официальных консультаций с государствами-членами и партнерами Европейского региона ВОЗ по инструменту ОСВОЗ для продвижения и мониторинга мер политики по повышению справедливости в отношении здоровья в Регионе, который был представлен на 69-й сессии Регионального комитета в сентябре 2019 года.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0004/410458/FINAL\\_20190814-h1730-policy-tool-ru.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/410458/FINAL_20190814-h1730-policy-tool-ru.pdf)

- **Экономические и социальные воздействия и выгоды систем здравоохранения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 45 стр.**

В докладе приводятся сведения и практические методы, демонстрирующие важность сектора здравоохранения для стабильной и работающей экономики. Системы здравоохранения оказывают положительное воздействие на результаты экономической деятельности других секторов национальной экономики за счет создаваемых рабочих мест и закупки товаров и услуг. Доклад призван оказать содействие руководящим органам Европейского региона ВОЗ методологическими принципами и инструментами для усиления диалога с министерствами финансов и международными учреждениями, чтобы не допустить сокращения финансирования охраны здоровья. В нем руководящим органам на национальном, региональном и местном уровнях предлагаются механизмы, показывающие, что системы здравоохранения – важный сектор, стимулирующий достижение Целей в области Устойчивого развития на местном и национальном уровнях.

**Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:**  
[https://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0003/403329/20190520-h1235-footprint-report-ru1.pdf](https://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0003/403329/20190520-h1235-footprint-report-ru1.pdf)

- **Основные выводы об осуществлении концепции учета вопросов здоровья во всех направлениях политики в различных странах мира. Информационная брошюра. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 10 стр.**

В настоящей информационной брошюре изложены основные выводы, представленные в публикации *Progressing the Sustainable Development Goals through Health in All Policies: Case studies from around the world* («Ускорение достижения Целей в области устойчивого развития посредством учета вопросов здоровья во всех направлениях политики: анализ примеров из различных стран мира»). Анализируя конкретные примеры, авторы книги показывают, как учет вопросов здоровья во всех направлениях политики (УЗНП) может способствовать созданию благоприятных условий для улучшения показателей здоровья, укрепления справедливости в области здравоохранения, а также гармонизации мер политики. Основные выводы по итогам анализа этих примеров представлены ниже в разбивке по трем широким этапам реализации УЗНП: инициирование, внедрение и поддержание.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272711/WHO-CED-PHE-SDH-18.1-rus.pdf>

- **Финансовая защита и Цели в области Устойчивого развития.**  
**Информационный бюллетень. - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2021 г.**  
**– 18 стр.**

Финансовая защита имеет принципиальное значение для всеобщего охвата населения услугами здравоохранения и является одним из ключевых аспектов деятельности систем здравоохранения. Нехватка финансовой защиты со стороны систем здравоохранения может снизить доступ к услугам здравоохранения, ухудшить состояние здоровья, углубить бедность и усугубить неравенство.

Недавно проведенное ВОЗ исследование финансовой защиты в 24 странах Европейского региона ВОЗ выявило факты катастрофических и приводящих к обеднению расходов на здравоохранение даже в самых богатых странах Региона. В ходе исследования были определены группы населения, которые чаще всего сталкиваются с финансовыми затруднениями, и системы здравоохранения, которые приводят к финансовым затруднениям. Страны могут усилить финансовую защиту путем изменения политики охвата услугами здравоохранения в целях сокращения неудовлетворенных потребностей и финансовых затруднений для людей, в наибольшей степени нуждающихся в защите, а также по мере необходимости содействуя изменениям в области политики охвата услугами здравоохранения при надлежащем государственном финансировании систем здравоохранения.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:  
[https://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0010/496891/Financial-protection-and-SDGs-Factsheet-rus.pdf](https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/496891/Financial-protection-and-SDGs-Factsheet-rus.pdf)

**Подробнее на сайте Всемирной организации  
здравоохранения:**

**<https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2021>**

**и на сайте Европейского регионального бюро  
ВОЗ:**

**<https://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2021/04/world-health-day-2021/news/news/2020/04/world-health-day-putting-equity-at-the-heart-of-covid-19-recovery>**

## **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](mailto:doccenter@mednet.ru)

*Кайгородова Татьяна Вадимовна,  
руководитель Документационного центра ВОЗ*

**E-mail:** [kaidoc@mednet.ru](mailto: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](mailto:doccenter@mednet.ru)

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

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