

Информационный бюллетень

март 2024

Тема номера – Защита здоровья детей

Защита и улучшение здоровья детей имеют фундаментальное значение. За последние несколько десятилетий отмечается значительный прогресс в улучшении здоровья и снижении уровня смертности детей раннего возраста. Помимо других обнадеживающих статистических данных, число детей, умирающих в возрасте до 5 лет, сократилось вдвое с 2000 по 2017 год, и сегодня выживает больше матерей и детей, чем когда-либо прежде .

Однако предстоит еще многое сделать для дальнейшего улучшения показателей здоровья детей. Мир сталкивается с двойной тенденцией. Более половины детских смертей вызваны заболеваниями, которые можно легко предотвратить или вылечить при наличии доступа к медицинской помощи и улучшении его качества.

В то же время детям также необходимо предоставить стабильную среду для хорошей жизни, включая хорошее

питание, защиту от различных угроз и наличие возможностей для обучения и развития. Инвестиции в здоровье детей – это одно из самых важных направлений, которые общество может сделать для построения лучшего будущего.

Лечение детских болезней

Поддерживая внедрение качественных услуг первичной медико-санитарной помощи, ориентированных на детей, ВОЗ помогает странам добиваться всеобщего охвата услугами здравоохранения. Главная цель этой работы — сделать так, чтобы все дети могли отпраздновать наступление своих 10 лет в добром здравии.

Дети, которые попадают в медицинские учреждения, часто страдают более чем от одного заболевания одновременно, и обеспечение надлежащего ухода остается серьезной про-

¹ При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1 https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1

блемой. В медицинских учреждениях первого уровня, особенно в странах с низкими доходами, диагностика и лабораторные услуги минимальны или отсутствуют, а лекарств и оборудования часто не хватает.

Чтобы улучшить доступ и качество медицинской помощи новорожденным и детям в службах первичной медико-санитарной помощи, ВОЗ и ЮНИСЕФ разработали стратегию интегрированного ведения болезней детского возраста (ИВБДВ). Стратегия ИВБДВ направлена на повышение квалификации медицинских работников, улучшение системы здравоохранения и улучшение семейной медицинской практики. Целью этой стратегии является усиление профилактики и лечения распространенных детских заболеваний, в том числе в период новорожденности, а также поддержка здорового роста и развития детей.

ИВБДВ объединяет лечебные и профилактические услуги, уделяя особое внимание лечению наиболее смертоносных заболеваний: пневмонии, диарее, малярии, кори, а также недостаточному питанию.

Стратегия включает в себя три основных компонента:

- **Улучшение практики ведения пациентов медицинскими работниками;**
- **Совершенствование систем здравоохранения для предоставления качественной медицинской помощи;**
- **Улучшение практики охраны**

здоровья семьи и общества в целях здоровья, роста и развития детей.

В медицинских учреждениях стратегия ИВБДВ способствует точному выявлению детских заболеваний в амбулаторных условиях, обеспечивает соответствующее комбинированное лечение всех основных болезней, поражающих ребенка раннего возраста, усиливает возможности консультирования лиц, осуществляющих уход, и ускоряет направление тяжелобольных новорожденных и детей на стационарное лечение.

Стратегия ИВБДВ реализуется в учреждениях здравоохранения первого уровня и больницах. Она регулярно пересматривается и обновляется, чтобы идти в ногу с меняющейся эпидемиологией. Стратегия ИВБДВ в последние годы расширилась и теперь включает уход за новорожденными и может быть адаптирована для районов с высокой распространенностью ВИЧ и туберкулеза.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1

Охрана здоровья детей в Европейском регионе ВОЗ

Большинство детей и подростков в Европейском регионе ВОЗ имеют высокий уровень показателей здоровья и благополучия. Однако различия в состоянии здоровья детей между странами и внутри стран сохраняются. В Регион входят страны с самыми низкими показателями младенческой и детской смертности в мире, при этом смертность в странах Региона с самыми высокими показателями среди детей в возрасте до 5 лет почти в 20 раз выше, чем в странах с самым низким уровнем таких показателей. Ежегодно слишком много детей в Регионе умирает в возрасте до 5 лет – 52% из них в первый месяц жизни.

Большую часть заболеваемости и смертности среди детей и молодежи можно предотвратить. Недорогие меры, которые доказали свою эффективность, могут предотвратить две трети смертей. Детям и подросткам необходим чистый воздух, безопасное жилье, пища хорошего качества, чистая вода и здоровый образ жизни.

Дети по-прежнему умирают от предотвратимых причин, таких как пневмония и диарея, и имеются тревожные признаки возвращения ранее находившихся под контролем болезней, таких как дифтерия и туберкулез. На молодежь также влияет рост неинфекционных заболеваний, таких как астма и аллергия, а также заболеваемость от злоупотребления психоактивными веществами, травм и психических расстройств.

В Европейском регионе ВОЗ растет число случаев респираторных инфекционных болезней

С наступлением холодов в Европейском регионе ВОЗ возросла циркуляция респираторных патогенов и подъем заболеваемости. Многие из этих патогенов поражают детей младшего возраста, особенно – младше пяти лет. Вместе с тем, последовательное осуществление эффективных стратегий профилактики в зимний сезон поможет защитить большинство групп риска.

По данным Сводки об эпиднадзоре за респираторными вирусами в Европейском регионе ВОЗ, примерно в половине стран Региона чаще регистрируется проявление таких симптомов, как повышение температуры и кашель, причем в некоторых странах отмечается резкий рост заболеваемости, в том числе среди детей младшего возраста.

ВОЗ внимательно отслеживает ситуацию с отдельными респираторными вирусами и отмечает, что определенный подъем заболеваемости в последнее время объясняется пиком циркуляции респираторно-синцитиального вируса (РСВ) одновременно с ростом числа случаев COVID-19 и не столь существенным, но все же заметным, ростом заболеваемости сезонным гриппом. Кроме того, несколько стран в Регионе также сообщают о росте числа случаев инфекции *Mycoplasma pneumoniae* – бактериальным патогеном, который является причиной внебольничной пневмонии у детей – и связанных с этим случаев госпитализации.

² При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ: https://www.who.int/europe/health-topics/child-health#tab=tab_1

В прошлом году в это же время наблюдался аналогичный рост показателей госпитализации, обусловленный ранним сезонным увеличением циркуляции респираторно-синцитиального вируса (РСВ) – основной причины острых инфекций нижних дыхательных путей у младенцев и детей младшего возраста. РСВ – это сезонный вирус, пик циркуляции которого в Европейском Регионе ВОЗ приходится в основном на осенние, зимние и весенние месяцы (с октября по апрель). К симптомам инфекции РСВ относятся насморк, потеря аппетита, кашель, чихание, повышение температуры и затрудненное дыхание. В большинстве случаев выздоровление при инфекции РСВ наступает без лечения через одну-две недели, однако вирус может вызывать и более тяжелое течение болезни, например, с бронхиолитом – воспалением малых дыхательных путей и пневмонией.

Рост активности РСВ привел к резкому увеличению числа случаев госпитализации детей младшего возраста за последние 5 недель. На долю инфекции РСВ у детей младше 6 месяцев приходится 20% всех случаев острых инфекций нижних дыхательных путей и почти половина всех смертей от РСВ среди детей в возрасте до 5 лет. Хотя большинство детей, так или иначе, неизбежно заражаются РСВ, следует принимать особые меры для защиты от инфекции недоношенных детей и детей младше 6 месяцев, в особенности – при наличии у них заболеваний легких и сердца. Также повышенный риск инфекции угрожает детям раннего возраста, которые не заражались РСВ во время пандемии COVID-19.

Вместе с тем важно отметить, что такие простые меры, как мытье рук, соблюде-

ние домашнего режима во время болезни, обеспечение вентиляции в людных помещениях и вакцинация (когда предлагается такая возможность), помогают ограничить распространение этих вирусов и защитить самые уязвимые группы населения.

Вакцинация остается лучшим способом защитить от COVID-19 и сезонного гриппа людей, которым угрожает высокий риск тяжелого течения болезни. На протяжении многих десятилетий вакцинами против гриппа благополучно прививаются миллионы людей. При наличии такой возможности рекомендуется – особенно людям, которые подвержены повышенному риску тяжелого течения COVID-19 и гриппа – получить обе вакцины. В некоторых странах и территориях Европейского региона ВОЗ недавно появились вакцины для детей раннего возраста, которым угрожает риск инфекции РСВ, и их матерей.

Тридцатикратный рост числа случаев кори в Европейском регионе ВОЗ в 2023 г. требует принятия срочных мер

В Европейском регионе ВОЗ наблюдается вызывающий тревогу подъем заболеваемости корью. В прошлом году более 58 000 человек в 41 из 53 государств-членов Региона, охватывающего Европу и Центральную Азию, заразились корью, что привело к тысячам случаев госпитализации и 10 связанным с корью смертям. Последние данные за 2023 г. свидетельствуют о стремительном росте заболеваемости по сравнению с предыдущими тремя годами, что говорит о наличии риска для всех

³ При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Европейского регионального бюро ВОЗ: <https://www.who.int/europe/ru/news/item/15-12-2023-respiratory-infectious-diseases-on-the-rise-across-who-european-region>

жителей Региона, которые не были привиты от этой инфекции. Налицо необходимость проведения последовательной работы по предотвращению дальнейшего роста заболеваемости корью в 2024 г.

В 2023 г. корь распространяется среди всех возрастных групп, при этом между странами отмечаются значительные различия в возрастной структуре заболеваемости. В целом, два из пяти случаев – это дети в возрасте от 1 до 4 лет, а каждый пятый случай – взрослые старше 20 лет. За период с января по октябрь включительно были госпитализированы 20 918 человек, и две страны уведомили в общей сложности о пяти летальных исходах, связанных с корью.

Такой подъем заболеваемости во многом объясняется снижением охвата вакцинацией в странах Европейского региона ВОЗ, которое произошло в 2020–2022 гг. Пандемия COVID-19 привела к значительному снижению эффективности систем иммунизации в этот период, что привело к увеличению числа детей, не прошедших или не полностью прошедших вакцинацию против кори.

Случаи заболевания были зарегистрированы во многих странах, которые ранее объявили о ликвидации кори как

эндемичного заболевания. Страны, добившиеся ликвидации кори, все еще подвержены риску ее крупных вспышек с серьезными последствиями в случае завоза вируса из других стран, если во всех местных сообществах не будут обеспечены стабильно высокие (не менее 95%) показатели плановой вакцинации в детском возрасте.

Элиминация кори и краснухи остается приоритетной целью для всех стран Европейского региона ВОЗ. Важнейшими условиями для ликвидации этих заболеваний остаются высокий популяционный иммунитет, устранение пробелов в иммунитете и нацеленный на элиминацию эпиднадзор, обеспечивающий мониторинг случаев с целью принятия соответствующих мер общественного здравоохранения.

Для того, чтобы наверстать отставание в отношении элиминации кори, необходимо, чтобы страны достигли и поддерживали охват двумя дозами вакцины с противокоревым компонентом на уровне более 95%. Таким образом, достижение высокого уровня охвата плановой вакцинацией и ликвидация пробелов в иммунитете должны оставаться ключевыми приоритетами для всех стран.

Эпидемиологические данные ВОЗ, 1/2024, по кори и краснухе в странах ЕРБ ВОЗ по состоянию на 09 февраля 2024 г.: https://cdn.who.int/media/docs/librariesprovider2/euro-health-topics/vaccines-and-immunization/eur_mr_monthly-_update_ru_january-2024.pdf

Подробнее на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
https://www.who.int/europe/health-topics/child-health#tab=tab_1

⁴ При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Европейского регионального офиса ВОЗ: <https://www.who.int/europe/ru/news/item/22-02-2024-rapid-measles-outbreak-response-critical-to-protect-millions-of-vulnerable-children>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Оказание первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам: руководство по укреплению здоровья, профилактике и лечению заболеваний. Карманный справочник. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 1059 стр.

Настоящий карманный справочник предназначен для врачей, среднего медицинского персонала и других медицинских работников, отвечающих за оказание первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам. Он содержит сводные рекомендации относительно распространенных жалоб и патологий у детей и подростков, а также указания по направлению к специалистам. В справочнике приведена информация, которая позволит работникам первичного звена организовать непрерывное оказание помощи детям и подросткам с хроническими патологиями и заболеваниями, находящимся под контролем специалистов. Меры по укреплению здоровья и профилактике болезней, охватывающие период от младенческого до подросткового возраста, включают в себя информацию о расписании и составе контрольных посещений медицинских учреждений для здорового ребенка, о поддержке развития детей раннего возраста и медицинскую информацию для подростков.

Цель настоящего карманного справочника заключается в совершенствовании диагностики и лечения распространенных

патологий детского и подросткового возраста, ведение которых возможно на амбулаторном уровне. Справочник помогает оптимизировать лабораторные исследования и другие диагностические мероприятия, а также рационально применять основные лекарственные препараты и медицинское оборудование. В описаниях состояний, при которых необходимо направление к специалисту, содержатся ссылки на посвященный смежной теме карманный справочник «Оказание стационарной помощи детям». Оба издания представлены в удобном для повседневной работы формате и могут использоваться при обследовании, лечении и консультировании.

С помощью этого справочника медицинские работники могут выполнять свои обязательства по оказанию качественной первичной медико-санитарной помощи: пристальное внимание, уделяемое основанным на фактических данных методам и профилактике, гарантирует, что дети и подростки получают необходимую помощь, а также позволяет предотвратить необоснованное лечение и госпитализацию.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://www.who.int/europe/ru/publications/i/item/9789289057622>

2. WHO Model List of Essential Medicines for Children – 9th List (2023) (Примерный перечень основных лекарственных средств для детей – 9-й выпуск (2023 г.). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 46 стр.

Примерный перечень основных лекарственных средств для детей предназначен для назначения детям в возрасте до 12 лет включительно при различных заболеваниях. Этот документ представляет собой перечень минимальных потребностей в лекарствах для базовой системы здравоохранения, в котором перечислены наиболее эффективные, безопасные и экономичные лекарства для основных заболеваний. Основные заболевания выбираются на основе текущих данных здравоохранения, а также потенциала для безопасного и экономически эффективного лечения.

В этом перечне представлены основные лекарственные препараты для лечения

основных заболеваний, при которых необходимы специальные средства диагностики или мониторинга, и/или специализированная медицинская помощь. Обновленный примерный перечень призван способствовать повышению доступности инновационных лекарственных средств, демонстрирующих явные клинические преимущества. Такие препараты могут оказать существенное положительное влияние на здоровье населения во всем мире, не создавая избыточного бремени для бюджетов здравоохранения в странах с низким или средним уровнем дохода.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/371091/WHO-MHP-HPS-EML-2023.03-eng.pdf>

3. **Общение с родителями и пациентами о вакцинации: учебный модуль для улучшения коммуникационных навыков медицинских работников.** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 61 стр.

Цель этого документа - поддержать медицинских работников во время их бесед с родителями и опекунами, чтобы они могли уверенно рекомендовать вакцинацию.

После прохождения этого учебного модуля участники смогут:

1. Играть активную роль в формировании доверия к вакцинации;
2. Эффективно доносить информацию о преимуществах и рисках, поддерживая решение о вакцинации;

3. Выявлять разные взгляды и позиции в отношении вакцинации;

4. Реагировать на озабоченность по поводу вакцинации, используя для этого техники мотивационного интервьюирования;

5. Строить четкую и структурированную беседу, направленную на формирование доверия к вакцинации.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375759/WHO-EURO-2024-8926-48698-72382-rus.pdf>

4. Корь: Что вам нужно знать. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 2 стр.

Корь — это высоко заразное и потенциально серьезное заболевание, вызываемое вирусом. Две дозы коревой вакцины обеспечивают пожизненную защиту от инфекции и потенциально серьезных последствий заболевания.

До внедрения широкомасштабной вакцинации крупные эпидемии происходили примерно каждые 2–3 года и ежегодно становились причиной примерно 2,6 миллиона смертей во всем мире. Хотя вакцинация резко сократила это число, вирус продолжает циркулировать, и, по расчетам, в 2021 г. от кори погибло около 128 000 человек. В 2023 г. заболе-

ваемость корью в Европейском регионе ВОЗ начала расти.

Единственный способ остановить корь — профилактика с помощью вакцинации. Вакцинация против кори безопасна и эффективна. Около 99% людей, получивших 2 дозы вакцины, будут защищены от нее на всю жизнь. Обеспечение ежегодного 95-процентного охвата вакцинацией населения предотвратит распространение кори и возникновение крупных вспышек.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
https://cdn.who.int/media/docs/librariesprovider2/euro-health-topics/vaccines-and-immunization/measles_ru.pdf

5. Реабилитация: пособие для подростков по оказанию самопомощи при постковидном синдроме. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 16 стр.

В брошюре приведены советы для помощи подросткам в возрасте 12 лет и старше, которые испытывают симптомы нездорового состояния после COVID-19, широко известного под названием «постковидный синдром».

Цель – помочь понять и взять под контроль свое состояние, а также знать, когда обратиться за помощью и поддержкой к врачу.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373418/WHO-EURO-2023-8018-47786-71158-rus.pdf>

6. Сводное руководство ВОЗ по туберкулезу. Модуль 5. Ведение туберкулеза у детей и подростков. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 124 стр.

В 2014 г. Глобальная программа ВОЗ по борьбе с туберкулезом (ТБ) опубликовала второе издание документа «Руководство по ведению туберкулеза у детей для национальных программ борьбы с туберкулезом», целью которого является оказание поддержки странам в области профилактики и ведения ТБ у детей и подростков. За период, прошедший с момента публикации второго издания, появились новые фактические данные, касающиеся методов диагностики ТБ, лечения лекарственно-чувствительного и лекарственно-устойчивого туберкулеза, а также моделей лечения детей и подростков. «Сводное руководство ВОЗ по туберкулезу. Модуль 5. Ведение туберкулеза у детей и подростков» (2023) представляет собой руководящий документ, который объединяет новые и существующие рекомендации и заменяет руководство 2014 г.

Целевая аудитория настоящего сводного руководства в основном включает в себя программы охраны здоровья матери и ребенка, программы по первичной медико-санитарной помощи и другие проекты, определяющие политику в сфере здравоохранения. Кроме того, руководство адресовано педиатрам общего и специализированного профиля; врачам и медицинским работникам, работающим в государственных и частных учреждениях и имеющим отношение к лечению ТБ и/или инфекционных заболеваний; образовательным и негосударственным учреждениям, организациям гражданского общества и организациям местных сообществ, а также техническим партнерам и партнерам по осуществлению программ.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/366383/9789289058698-rus.pdf>

7. Analysis and use of health facility data - Facilitator guide: Companion exercises to strengthen analysis and use of health facility data for maternal, newborn, child and adolescent health (Анализ и использование данных медицинских учреждений. Руководство для координатора. Дополнительные упражнения по улучшению анализа и использования данных медицинских учреждений для охраны здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 36 стр.

В настоящем руководстве описан каталог показателей здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков (MNCAN), которые можно отслеживать с помощью данных информационной системы управления здравоохранением. В документе представлены рекомендации по возможному анализу и визуализации показателей, включая соображения по интерпретации и использованию данных для принятия решений. В приложении, посвященном вопросам качества данных для руководи-

телей MNCAN, представлены предложения по анализу и интерпретации обычных данных медицинских учреждений через призму качества.

Настоящее руководство предназначено в качестве справочного материала для представления, использования и анализа презентаций и материалов для обучения в условиях семинара.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373805/WHO-MCA-2023.10.02-eng.pdf>

8. **Nurturing care framework progress report 2018-2023: reflections and looking forward (Отчет о ходе реализации системы опеки и ухода за детьми в 2018–2023 гг.: анализ и перспективы). - Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). 2023 г. – 51 стр.**

В отчете о ходе работы рассматривается оценка за пять лет с момента запуска системы опеки и ухода. В нем документируются достижения и представлены направления будущих действий. Отчет, в котором представлены истории изменений, явля-

ется кратким обзором прогресса по каждому из пяти стратегических действий Рамочной программы по оказанию опеки и ухода за детьми и показывает широту предпринятых мероприятий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/369449/9789240074460-eng.pdf>

9. Nurturing care practice guide: strengthening nurturing care through health and nutrition services (Руководство по практике ухода за детьми: усиление ухода за детьми через услуги здравоохранения и питания). - Всемирная организация здравоохранения, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). 2023 г. – 67 стр.

Настоящее Руководство отвечает запросам практических работников и представителей стран, которые узнали о системе заботливого ухода за детьми и хотят понять, как адаптировать услуги здравоохранения и питания для поддержки ухода за детьми и укрепления потенциала лиц, осуществляющих уход.

Настоящее Руководство предназначено для менеджеров и специалистов, которые отвечают за здоровье и питание детей младшего возраста и лиц, осуществляющих за ними уход или предоставляющих его на любом уровне.

Настоящее Руководство не заменяет обучение основным навыкам предоставления ухода за детьми. Всем лицам, занимающимся таким уходом, рекомендуется пройти обучение по одному или нескольким базовым курсам. Для тех, кто уже прошел один или несколько курсов, это Руководство может служить обзором и предлагать новые идеи. Для тех, кто не прошел такое обучение, это Руководство служит отправной точкой и предлагает пользователю рекомендации о том, с чего начать.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365601/9789240058651-eng.pdf>

10. Стимулирование комплексного развития детей раннего возраста: основные принципы обеспечения выживания и благополучия детей, а также укрепления здоровья и человеческого потенциала. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2020 г. – 55 стр.

Инвестиции в развитие детей раннего возраста принесут пользу всем – правительствам, предприятиям, сообществам, родителям и лицам, осуществляющим уход, но прежде всего младенцам и маленьким детям. Развитие детей раннего возраста также является ключом к осуществлению права каждого ребенка на выживание и благополучие.

Основные принципы стимулирования комплексного развития основаны на самых современных данных о том, каким образом происходит развитие детей раннего возраста, чтобы определить наиболее эффективные стратегии и услуги, которые помогут родителям и лицам, осуществляющим уход, обеспечить стимулирующее воспитание. Они разработаны в качестве дорожной карты для действий, помогая мобилизовать коалицию родителей и лиц, осуществляющих уход, национальных правительств, групп гражданского общества, ученых, учреж-

дений Организации Объединенных Наций, частного сектора, образовательных учреждений и организаций, оказывающих услуги, чтобы создать каждому ребенку максимально благоприятные условия в начале жизни.

Основные принципы стимулирования комплексного развития представляют собой дорожную карту для действий. Они основаны на самых современных данных о том, каким образом происходит развитие детей раннего возраста и как его можно улучшить с помощью мер политики и вмешательств. В основных принципах описывается, как общегосударственный подход и участие всего общества могут способствовать обеспечению маленьким детям стимулирования комплексного развития. В них изложены руководящие принципы, стратегические меры и способы мониторинга прогресса.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/272603/9789240016071-rus.pdf>

11. Отчет о проведенной оценке системы здравоохранения: укрепление первичной медико-санитарной помощи путем предупреждения необоснованной госпитализации в Таджикистане. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 52 стр.

Данная оценка системы здравоохранения проводилась в Таджикистане и преследовала четыре цели в рамках усиления первичной медико-санитарной помощи:

- определить частоту госпитализаций детей и беременных женщин за последние 10 лет
- выявить основные причины госпитализации
- количественно оценить и понять причины ненужных и неоправданно длительных госпитализаций детей и беременных женщин

- получить количественные данные по применению антибиотиков и полипрагмазии у детей и беременных женщин, поступающих в больницы общего профиля.

Эта оценка системы здравоохранения была проведена Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в сотрудничестве с Министерством здравоохранения и социальной защиты населения (МЗСЗН) Таджикистана.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/355752/WHO-EURO-2022-5472-45237-64984-rus.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

https://www.who.int/health-topics/child-health#tab=tab_1

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

https://www.who.int/europe/health-topics/child-health#tab=tab_1

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 Докумен-
тационного центра ВОЗ



e-mail:
kaidoc@mednet.ru



Подписка на Бюллетень

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

doccenter@mednet.ru

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:

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