



Информационный бюллетень

Апрель 2025

Тема номера: Всемирный день здоровья 2025 г.

Здоровое начало жизни – залог благополучного будущего¹

Всемирный день здоровья, отмечаемый 7 апреля 2025 г., положит начало кампании продолжительностью в один год по вопросам охраны здоровья матерей и новорожденных. В рамках этой кампании, которая пройдет под девизом «Здоровое начало жизни – залог благополучного будущего», к правительствам стран и мировому сообществу в области здравоохранения будет обращен призыв активизировать усилия по ликвидации предотвратимой материнской и младенческой смертности и уделять приоритетное внимание здоровью и благополучию женщин в целом.

ВОЗ и партнеры также будут распространять полезную информацию по вопросам охраны здоровья во время беременности и родов, а также укрепления здоровья в послеродовой период.

Обеспечить выживание и процветание каждой женщины и каждого младенца

Эта задача имеет решающее значение. К несчастью, по опубликованным на сегодняшний день оценкам, каждый год от причин, связанных с беременностью и родами, умирает почти 300 000 женщин, более 2 миллионов младенцев гибнут в первый месяц жизни, и примерно 2 миллиона беременностей заканчиваются мертворождением. Таким образом, в среднем каждые 7 секунд происходит один предотвратимый случай смерти.

Исходя из текущих тенденций, четыре пятых стран отстают от графика выполнения задач в области повышения показателей выживаемости матерей в период до 2030 г. Каждая третья страна не сможет достичь целевого показателя по сокращению смертности среди новорожденных.

¹При подготовке Информационного бюллетеня были использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2025>

По данным выпущенных двух новых докладов Межучрежденческой группы Организации Объединенных Наций по оценке уровней детской смертности (UN IGME), в 2023 г. мировая численность детей, умерших до своего пятого дня рождения, сократилось до 4,8 млн., а показатель мертворождений сократился незначительно и остался на уровне 1,9 млн. случаев².

За период с 2000 г. благодаря стабильному финансированию усилий по обеспечению выживаемости детей во всем мире детская смертность сократилась более чем вдвое, а мертворождаемость – более чем на треть. В 2022 г. мир достиг исторического рубежа: количество случаев смерти детей впервые уменьшилось до чуть менее 5 млн. После этого прогресс замедлился, и количество детей, умирающих от предотвратимых причин, все еще недопустимо высоко.

Прислушиваться к женщинам и оказывать поддержку семьям

Женщины и их семьи во всем мире нуждаются в высококачественной помощи и физической и эмоциональной поддержке до, во время и после родов.

Решение многочисленных проблем со здоровьем, с которыми сталкиваются матери и новорожденные, требует эволюции систем здравоохранения. К указанным проблемам относятся не только непосредственные осложнения беременности и родов, но и психические расстройства, неинфекционные заболевания и вопросы планирования семьи.

Основные призывы

ВОЗ призывает мировое сообщество активизировать усилия по обеспечению доступа женщин и младенцев к качественной медицинской помощи. Женщины во всем мире должны иметь возможность обращаться к медицинским специалистам, которые прислушиваются к их проблемам и внимательно относятся к их потребностям, поскольку это позволяет им планировать свою жизнь и заботиться о своем здоровье.

Цели кампании

Повышение осведомленности

Повысить осведомленность о проблемах в области выживаемости матерей и новорожденных и о необходимости уделять приоритетное внимание долгосрочному благополучию женщин.

Эффективные инвестиции

Отстаивать необходимость эффективных инвестиций в меры по укреплению здоровья женщин и новорожденных.

Мобилизация поддержки

Стимулировать коллективные действия в поддержку родителей, а также медицинских работников, оказывающих неотложную помощь.

Распространение информации

Распространять полезную медицинскую информацию по вопросам, связанным с беременностью, родами и послеродовым периодом.

²см.также:<https://www.who.int/ru/news/item/25-03-2025-decades-of-progress-in-reducing-child-deaths-and-stillbirths-under-threat--warns-the-united-nations>

В 2024 г. ВОЗ и ее партнеры представили Дорожную карту для решения проблемы послеродового кровотечения, в которой излагаются основные задачи по противодействию этой значимой причине материнской смертности.

В 2024 году на 77-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения 194 страны

приняли резолюцию WHA77.5 «Ускорение прогресса в сокращении материнской, младенческой и детской смертности для выполнения задач 3.1 и 3.2 Целей в области устойчивого развития», в которой они обязались расширять оказание качественной дородовой, перинатальной и послеродовой помощи.

Полный текст резолюции WHA77.5 Семьдесят седьмой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения на русском языке: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_R5-ru.pdf

Всемирный день здоровья 2025 г., который пройдет за пять лет до установленного срока достижения Целей в области устойчивого развития (ЦУР), будет посвящен здоровью матерей и новорожденных и призван стимулировать действия в этой сфере. Кампания по случаю этой памятной даты будет направлена на резкую активизацию усилий по обеспечению доступности качественных и обладающих доказанной эффективностью видов помощи для женщин и младенцев, особенно в беднейших странах и кризисных регионах, в которых происходит подавляющее большинство случаев материнской и младенческой смертности. В ходе кампании будет продемонстрирована необходимость не только обеспечивать выживание матерей, но и больше заботиться об общих аспектах здоровья женщин, в том числе путем оказания послеродовой помощи и поддержки.

Охрана здоровья матерей и новорожденных в Европейском регионе ВОЗ³

В состав Европейского региона ВОЗ входят 53 государства-члена из разных

частей Европы и Центральной Азии, в том числе страны Кавказского региона, Турция и Израиль. В Регионе, где проживает почти миллиард человек, отмечается самый низкий уровень материнской смертности среди всех регионов ВОЗ – 11 смертей на 100 000 живорожденных. Это свидетельство неустанных усилий всех задействованных в этой сфере лиц – политиков, работников здравоохранения, ученых, гуманитарных работников и представителей гражданского общества – на протяжении последних 25 лет. Работая вместе, страны-члены ЕРБ ВОЗ снизили уровень материнской смертности в Европейском регионе на 56% с 2000 г.

Но при более внимательном рассмотрении сложившейся ситуации открывается более сложная картина. Несмотря на низкий средний показатель по Региону, сокращение уровней материнской смертности происходит неравномерно, причем между странами и субрегионами по-прежнему наблюдаются значительные различия, что свидетельствует о сохраняющемся неравенстве, отсутствии инвестиций и доступа к качественным услугам по охране материнства⁴.

Несмотря на достигнутые за последние

³ См. также материалы с сайта Европейского региона ВОЗ: <https://www.who.int/europe/ru/event/world-health-day-2025--healthy-beginnings--hopeful-futures>

⁴ Заявление Европейского регионального директора ВОЗ д-ра Hans Henri P. Kluge по случаю Всемирного дня здоровья: <https://www.who.int/europe/ru/news/item/07-04-2025-statement-every-mothers-life-matters>

несколько десятилетий успехи, последние тенденции в Европейском регионе ВОЗ указывают на стагнацию и – что особенно тревожно – даже ухудшение показателей здоровья матерей и новорожденных.

Данные по Восточной Европе и Западным Балканам свидетельствуют о более высоких, чем в среднем по Региону, показателях материнской смертности и о неравномерном прогрессе в сокращении этих показателей. Вместе с тем за последние 25 лет в этой части Региона уровень материнской смертности снизился на 75%, и это достижение необходимо признать и отметить. Здесь особо выделяется одна страна – Беларусь. Это одно из двух государств-членов во всем Европейском регионе ВОЗ, где показатель материнской смертности составляет всего 1 случай смерти на 100 000 живорожденных.

Страны Центральной Азии также добились значительных успехов в сокращении уровня материнской смертности: с 2000 г. этот уровень снизился на 57%, хотя он по-прежнему составляет 42 смерти на 100 000 живорожденных. Среди этих стран выделяется Казахстан, который за последние 25 лет сократил уровень материнской смертности на 83%.

Хотя ситуация в разных странах Региона складывается по-разному и требует применения адаптированных подходов, есть три основные меры, принятие которых может снизить материнскую смертность во всех странах мира. Во-первых, необходимо обеспечить всеобщий охват беременных женщин и молодых матерей услугами здравоохранения, в том числе комплексными услугами по охране материнства, которые также должны включать в себя психолого-психиатрическую поддержку. Во-вторых, инвестиции в просветительские и информационные кампании помогут матерям и членам их семей больше узнать о правильном

питании, подготовке к родам и послеродовом уходе. Наконец, расширение доступности неотложной акушерской помощи позволит в случае возникновения осложнений, требующих срочного медицинского вмешательства, спасти жизнь матери и ее ребенку.

Кампания по случаю Всемирного дня здоровья 2025 г. охватывает пять важнейших направлений для неотложных действий, особо актуальных для Региона.

1. Решение проблемы стагнации и ухудшения показателей здоровья матерей и новорожденных

В одном лишь 2020 г. в Европейском регионе ВОЗ из-за осложнений во время беременности и родов умерли примерно 1000 женщин – больше, чем в предыдущем году. С тех пор ситуация улучшилась, но в 2023 г. показатели материнской смертности все еще превышали уровень, существовавший до пандемии.

2. Обеспечение финансовой защиты (финансовой доступности медицинского обслуживания) для беременных женщин и молодых матерей

Доступ к услугам по охране материнского здоровья должен восприниматься как одно из основных прав человека, а не как привилегия благодаря определенному правовому статусу, финансовому положению или социальному или этническому происхождению. Необходимо устранить финансовые барьеры для доступа и сделать так, чтобы все беременные женщины и молодые матери могли получать необходимую им помощь, не испытывая при этом финансовых трудностей.

3. Поддержка и защита для акушеров и акушерок-гинекологов

Акушерки и акушеры-гинекологи составляют основу системы ухода за матерями и новорожденными: они предо-

ставляют большую часть услуг по охране репродуктивного здоровья и здоровья матерей и новорожденных. Для того, чтобы предоставлять услуги высокого качества, эти специалисты, которые помогают обеспечить безопасное течение беременности и безопасные роды, нуждаются в поддержке, защите и достойной оплате труда.

4. Приоритетное внимание к защите психического здоровья беременных женщин и молодых матерей

Психическое здоровье – это неотъемлемая часть общего благополучия; при этом перинатальные психические расстройства остаются серьезной проблемой при беременности. Из-за различных препятствий системного характера женщины часто не могут получить доступ

к необходимым услугам по охране психического здоровья во время и после беременности, поэтому плановые услуги по охране материнства должны включать в себя меры по защите психического здоровья, с заблаговременной диагностикой и вмешательствами.

5. Абсолютная нетерпимость к насилию в отношении беременных женщин и матерей

Любые формы насилия в отношении беременных женщин и матерей представляют собой серьезную угрозу здоровью матерей и новорожденных и являются абсолютно неприемлемыми. Необходимо осуществлять политику по защите матерей от насилия, с обеспечением систем поддержки жертв насилия и формированием культуры уважения и безопасности в медицинских учреждениях.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2025>

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://www.who.int/europe/ru/event/world-health-day-2025--healthy-beginnings--hopeful-futures>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Рекомендации ВОЗ по оказанию помощи матерям и новорожденным для формирования позитивного послеродового опыта. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 283 стр.

Послеродовой период, определяемый как период, начинающийся немедленно после рождения ребенка и продолжающийся до шести недель (42 дня), — это чрезвычайно важное время для женщин, новорожденных, лиц, осуществляющих уход, и семей. основополагающим компонентом процесса непрерывного оказания помощи матерям и новорожденным детям и ключевым элементом достижения соответствующих Целей в области Устойчивого развития, служит послеродовой уход.

Настоящее Руководство объединяет в себе новые и существующие рекомендации по плановому послеродовому уходу за женщинами и новорожденными, оказываемому на базе учреждений или общин в условиях разной обеспеченности ресурсами. Оно содержит комплексный набор рекомендаций по уходу в послеродовой период с особым акцентом на пакет основных услуг, которые должны получать все женщины и новорожденные при уделении должного вни-

мания собственно уходу, его качеству и формируемому опыту.

Рекомендации, содержащиеся в настоящем Руководстве, предназначены для использования при разработке соответствующих стратегий в области здравоохранения, клинических протоколов и программных руководств. Таким образом, целевая аудитория включает лиц, формирующих политику в области общественного здравоохранения, руководителей программ охраны здоровья матерей, новорожденных и детей, а также лиц, ответственных за их реализацию, руководителей медицинских учреждений, медико-санитарных работников, неправительственные организации, профессиональные сообщества, участвующие в планировании и оказании услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей, преподавательский состав, участвующий в подготовке медицинских работников, а также женские и родительские группы.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376044/9789289060691-rus.pdf>

2. Дорожная карта для решения проблемы послеродового кровотечения на период 2023–2030 гг. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 63 стр.

Каждый год миллионы женщин страдают от послеродового кровотечения (ПРК), обычно определяемого как кровопотеря в размере 500 мл и более в течение 24 часов после родов. Это предотвратимое и поддающееся лечению состояние остается основной причиной материнской смертности во всем мире, несмотря на то, что на протяжении десятилетий ведется работа, направленная на решение этой проблемы, и принимаются доказавшие свою эффективность жизненно важные меры вмешательства.

Стараясь придать новый импульс этим усилиям, в марте 2023 г. ВОЗ организовала Глобальный саммит по проблеме ПРК. Широкий круг участников саммита представлял правительства стран (министерства здравоохранения), медико-санитарных работников, исследовательские институты и научно-образовательные учреждения, профессиональные ассоциации, национальные и международные неправительственные организации, организации гражданского общества, благотворительные организации и инновационные компании из фармацевтической промышленности и отрасли, производящей продукцию медицинского назначения, а также другие компании частного сектора. В течение нескольких месяцев, предшествовавших Саммиту и последовавших за ним, участники совместно разрабатывали общую программу действий, призванных положить конец предотвратимой смертности из-за ПРК. Результатом этих коллектив-

ных усилий стала «Дорожная карта для решения проблемы послеродового кровотечения на период 2023–2030 гг.».

Дорожная карта построена вокруг четырех стратегических областей деятельности и предусматривает полностью научно-обоснованные стратегические действия, основанные на результатах всеобъемлющих научных исследований, для обеспечения синергетического эффекта и достижения устойчивых результатов в борьбе с ПРК. Она начинается с результатов исследований, необходимых для разработки и принятия любых новых мер. После этого представлены нормы и стандарты, на основании которых с технической точки зрения рекомендуется принимать или не принимать те или иные меры вмешательства, а также инструменты, которые следует использовать, принимая рекомендуемые меры. Далее в Дорожной карте рассматриваются вопросы, касающиеся ее реализации, и множество факторов, от которых зависит, могут ли конкретные рекомендуемые меры быть воплощены в клиническую практику и каким образом. Наконец, Дорожная карта предусматривает активизацию информационно-разъяснительной работы, которая является одним из важнейших условий плавного и быстрого перехода от исследований к практике для того, чтобы женщины и медико-санитарные работники имели доступ к ресурсам, необходимым для спасения жизней.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/378349/9789240096844-rus.pdf>

3. WHO recommendations on maternal health: guidelines approved by the WHO Guidelines Review Committee, 2nd ed. (Рекомендации ВОЗ по охране материнского здоровья: руководящие принципы, утвержденные Комитетом ВОЗ по пересмотру рекомендаций. 2-е издание). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2025 г. – 198 стр.

В настоящем документе содержится обзорное изложение всех рекомендаций ВОЗ по охране материнского здоровья, основанных на руководящих принципах, утвержденных Комитетом ВОЗ по пересмотру рекомендаций. Краткое направление включает в себя меры по профилактике и предупреждению осложнений

у матери во время беременности, родов и в послеродовой период, а также лечение осложнений у матери. По каждому направлению содержатся рекомендации, а также то, что не рекомендуется делать. Этот документ является полезным ресурсом для разработчиков политики и руководителей программ.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/380666/9789240080591-eng.pdf>

4. Trends in maternal mortality 2000 to 2023: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division (Тенденции материнской смертности с 2000 по 2023 год: оценки ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Группы Всемирного банка и Отдела народонаселения ООН). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2025 г. – 108 стр.

Учреждения Организации Объединенных Наций (ООН) выпустили обширный новый доклад, в котором отмечается, что на сегодняшний день шансы женщин пережить беременность и роды велики как никогда, однако последствия нынешнего беспрецедентного сокращения помощи странам по всему миру чреваты масштабным регрессом в этой области.

В докладе ООН «Тенденции материнской смертности», опубликованном во Всемирный день здоровья, приводятся данные о том, что за период с 2000 по 2023 гг. материнская смертность в мире сократилась на 40% и это во многом произошло благодаря повышению доступности основных видов медицинской помощи. Одновременно авторы доклада констатируют, что с 2016 г. положительная динамика существенно замедлилась и в 2023

г. общая расчетная смертность от осложнений при беременности и родах составила примерно 260 000 случаев.

Выход доклада совпал с сокращением гуманитарного финансирования, которое крайне негативно сказывается на базовом медицинском обслуживании во многих регионах мира, вынуждая страны уменьшать оказание жизненно необходимых услуг по охране здоровья матерей, новорожденных и детей. Уменьшение объема помощи приводит к закрытию учреждений, оттоку медицинских кадров, а также перебоям в системах поставки критических важных медицинских изделий и лекарств, в том числе предназначенных для лечения кровотечений, преэклампсии и малярии – ведущих причин материнской смертности.

Учреждения ООН предупреждают, что, если не будут приняты срочные меры для исправления ситуации, происходящее будет иметь тяжелейшие последствия для беременных в целом ряде

стран, особенно в районах гуманитарных кризисов, в которых материнская смертность уже находится на тревожно высоком уровне.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/381012/9789240108462-eng.pdf>

5. Strengthening legal and regulatory frameworks for maternal and perinatal death surveillance and response (Укрепление нормативно-правовой базы для наблюдения за материнской и перинатальной смертностью и принятия ответных мер). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 66 стр.

Данное руководство призвано служить важным инструментом для разработки правовых или регулирующих механизмов в области материнской и перинатальной смертности, эпиднадзора и реагирования на нее, что позволит странам создать надежную и подотчетную систему для систематического анализа и устранения всех случаев материнской

и перинатальной смертности. Поощряя комплексный подход, основанный на соблюдении прав человека, оно направлено на повышение качества оказываемой медицинской помощи, сокращение предотвратимой смертности и усиление мер по улучшению состояния здоровья матерей и новорожденных.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379802/9789240102262-eng.pdf>

6. List of key WHO-recommended maternal and newborn health commodities (Перечень основных лекарственных продуктов, рекомендованных ВОЗ для охраны здоровья матерей и новорожденных). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 16 стр.

Этот документ содержит перечень основных медицинских продуктов, рекомендованных ВОЗ для охраны здоровья матерей и новорожденных, и направлен на ускорение прогресса в достижении ЦУР. В нем обобщены ключевые медицинские препараты из существующих руководящих принципов ВОЗ по охране здоровья матерей и новорожденных.

Медицинские продукты, включенные в список, имеют решающее значение для снижения смертности матерей, плода и/или новорожденных, либо необходимы для оказания высококачественной медицинской помощи. Расходные материалы и учебные пособия не включены в этот список.

Этот список был подготовлен Департаментом ВОЗ по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и проблемам старения (МСА) в сотрудничестве с техническими департаментами

ВОЗ и Стратегической и технической консультативной группой экспертов ВОЗ по охране здоровья матерей, новорожденных, детей и подростков и питанию (STAGE).

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379485/9789240098657-eng.pdf>

7. Навыки межличностного общения как инструмент поддержки кормящих матерей: руководство для вспомогательного медицинского персонала местного уровня, действующих в условиях чрезвычайных ситуаций. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 32 стр.

Цель настоящего руководства – предоставить информацию о развитии навыков межличностного общения, которые в условиях чрезвычайных ситуаций могут быть полезным инструментом, позволяющим эффективно взаимодействовать с кормящими матерями и добиваться хороших результатов. В руководстве

содержатся базовые сведения о преимуществах грудного молока, способах поддержать грудное вскармливание, основных навыках межличностного общения и ключевых принципах осуществления комплексных вмешательств, нацеленных на помощь местному населению.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376559/WHO-EURO-2024-9494-49266-73971-rus.pdf>

8. Early Childhood Development country situation analysis: assessment tool and methodological guidance (Анализ ситуации в стране в области развития детей раннего возраста: инструмент оценки и методическое руководство). – Европейское региональное бюро ВОЗ, Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). 2024 г. – 35 стр.

Этот документ был разработан Европейским Региональным бюро ВОЗ и Региональным бюро Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) для Европы и Центральной Азии. Целью инструмента оценки развития детей раннего возраста (РДРВ) в странах является оказание поддержки странам в достижении оптимального развития всех детей. Такой анализ может быть использован в качестве отправной точки для будущего планирования и раз-

работки политики и программ поддержки раннего развития детей или для оценки уже достигнутого прогресса.

Инструмент разработан в виде опросника, который основан на руководящих принципах и пунктах действий, изложенных в Рамочной программе развития детей младшего возраста в Европейском регионе ВОЗ, а также отражает сложность вопросов, касающихся РДРВ.

Он предполагает участие различных заинтересованных сторон из разных секторов, начиная с государственных учреждений, а также включая гражданское общество, родителей или родительские организации, поставщиков услуг и других. Представленный здесь инструмент

является всеобъемлющим и может использоваться либо для подготовки базовой оценки национальной нормативной базы и доступных услуг РДРВ, либо для оценки прогресса во всех или некоторых областях, поддерживающих оптимальное развитие детей раннего возраста.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/376708/WHO-EURO-2024-9614-49386-73866-eng.pdf>

9. Roadmap for research on maternal and perinatal health in the context of epidemic threats (Дорожная карта исследований в области охраны материнского и перинатального здоровья в контексте эпидемических угроз). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 39 стр.

Эта дорожная карта представляет собой важную веху в глобальном стремлении к укреплению материнского и перинатального здоровья во время эпидемий и пандемий. В ней описываются совместные средства решения наиболее насущных проблем, препятствующих сбору высококачественных фактических данных о прямом и косвенном воздействии эпидемий на материнское и перинатальное здоровье.

Дорожная карта имеет отношение к различным заинтересованным сторонам, работающим в области охраны материнского и перинатального здоровья, глобальной безопасности здравоохранения и эпиднадзора, а также разработки медицинских изделий.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/380455/9789240096318-eng.pdf>

10. WHO recommendation on screening of pregnant women for intrapartum antibiotic prophylaxis for the prevention of early onset group B streptococcus disease in newborns (Рекомендации ВОЗ по скринингу беременных женщин на предмет интранатальной антибиотикопрофилактики для предотвращения раннего развития стрептококковой инфекции группы В у новорожденных). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2024 г. – 77 стр.

Основная аудитория данной рекомендации - медицинские работники, ответственные за разработку национальных и местных руководств и протоколов

в области здравоохранения (особенно тех, которые связаны с профилактикой и лечением перипартальных инфекций), а также те, кто занимается оказани

нием медицинской помощи женщинам и их новорожденным во время родов, включая акушерок, медсестер общего профиля, практикующих врачей и акушеров-гинекологов, а также руководите-

лей программ охраны здоровья матери и ребенка и соответствующий персонал министерств здравоохранения и учебных заведений во всех местах.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/378964/9789240099128-eng.pdf>

11. Партограмма ВОЗ: руководство для пользователя. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 34 стр.

Более одной трети случаев материнской смертности, половина случаев мертворождения и четверть всех случаев смерти новорожденных вызваны осложнениями во время родовой деятельности и родоразрешения. Большинство этих случаев летального исхода имеют место в условиях низкой обеспеченности ресурсами и в основном могут быть предотвращены за счет своевременных вмешательств. Для предупреждения неблагоприятных исходов родов решающее значение имеет мониторинг родовой деятельности и родоразрешения, а также раннее выявление и лечение осложнений. Установлено, что повышение качества помощи в перинатальный период более эффективно в отношении сокращения числа случаев мертворождения, а также случаев смерти матерей и новорожденных по сравнению со стратегиями антенатальной или постнатальной помощи.

Данное руководство разработано для содействия эффективному использованию партограммы работниками здравоохранения, оказывающими помощь роженицам в ходе родов и родоразрешения. Основной целевой аудиторией данного пособия являются квалифицированные медицинские работники, непосредственно занятые в процессе оказания помощи в родах и родоразрешении во всех учреждениях. К их числу относятся акушерки, медицинские сестры, врачи общей практики и врачи акушеры. Кроме того, пособие будет полезным для сотрудников, занимающихся подготовкой медицинского персонала, руководителей медицинских учреждений, исполнителей и руководителей программ в области охраны здоровья матери и ребенка, неправительственных организаций (НПО) и профессиональных обществ, участвующих в планировании и управлении услугами в области охраны здоровья матери и ребенка.

Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/351105/9789289056694-rus.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/campaigns/world-health-day/2025>

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<https://www.who.int/europe/ru/event/world-health-day-2025--healthy-beginnings--hopeful-futures>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ



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

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



е-mail:
doccenter@mednet.ru



Кайгородова
Татьяна Вадимовна

руководитель Докумен-
тационного центра ВОЗ



е-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: