



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Информационный бюллетень

ДЕКАБРЬ 2009 г.

Тема номера: Репродуктивное здоровье

Основа современного понимания репродуктивного здоровья на международном уровне была заложена на Международной конференции по народонаселению и развитию в Каире в 1994 г., на которой правительствами 179 стран была принята Каирская Программа действий. Эта Программа предусматривает обеспечение всеобщего доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья к 2015 г.

Согласно определению, принятому в Каире, концепция репродуктивного здоровья рассматривается гораздо шире, чем в прошлом, когда основной, если не единственный, акцент делался на средства контрацепции, а в качестве главной задачи выступал контроль народонаселения. В Каире было признано, что необходим комплексный подход к широкому диапазону вопросов в области охраны репродуктивного здоровья (защита прав женщин и девушек, охрана соматического здоровья женского населения, проблемы сексуального поведения людей, не состоящих в браке, и борьба с инфекциями, передаваемыми половым путем, включая ВИЧ).

Новое более широкое определение репродуктивного здоровья включает в себя все те услуги и информацию, которые необходимы людям, чтобы вести здоровую сексуальную жизнь и иметь здоровое сексуальное поведение, - образование и консультации, доступ к широкому диапазону средств контрацепции, безопасным и легальным абортам, а также средствам защиты от ИППП.

ВОЗ и ее Европейский регион обозначили охрану репродуктивного здоровья в качестве одного из своих приоритетов. На 48-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения (май 1995 г.) была принята резолюция, которая призывает государства-члены развивать и укреплять национальные программы по охране репродуктивного здоровья.

Начиная с 1995 г., в ВОЗ был принят ряд резолюций и рекомендаций, результатом которых явилось осуществление конкретных проектов в области охраны репродуктивного и сексуального здоровья.

В 1999 г. началось осуществление нового проекта ВОЗ в сфере репродуктивного здоровья - «Сделаем беременность безопасной», направленного на важнейшие мероприятия по снижению материнской заболеваемости и смертности во всем мире. Этот проект представляет собой весомый вклад во всемирную инициативу «Безопасное материнство».

В Европейском регионе ВОЗ – особенно в Центральной и Восточной Европе и СНГ – сексуальное и репродуктивное здоровье представляет серьезную проблему. Между уровнями сексуального и репродуктивного здоровья населения Западной Европы и

Восточной части Европейского региона ВОЗ существуют огромные различия, что делает задачу охраны репродуктивного здоровья еще более актуальной. Такие проблемы, как подростковая беременность, сексуальное насилие, потребности беженцев и вынужденных мигрантов требуют скорейшего решения (Региональная стратегия ВОЗ в области сексуального и репродуктивного здоровья, 2001).

В Центральной и Восточной Европе наблюдается самый высокий уровень аборт в мире. Это свидетельствует об очень низком уровне знаний о современных средствах контрацепции, ограниченности доступа к ним и низком качестве услуг. Кроме того, для значительной части населения этих стран современные средства контрацепции экономически недоступны. В Европе в целом показатель использования контрацептивов колеблется в пределах 10-70% (Безопасный аборт: рекомендации для систем здравоохранения по вопросам политики и практики, 2004).

Крайне серьезной проблемой для всей Европы стало сексуальное здоровье подростков. В настоящее время уровень подростковой беременности в большинстве западноевропейских стран составляет от 12 до 25 (на 1000 девушек в возрасте 15-19 лет). Наблюдается тенденция к проявлению сексуальной активности в более ранних возрастах, при этом надлежащее половое воспитание и услуги по охране сексуального здоровья отсутствуют.

За последнее десятилетие на значительной территории Центральной и Восточной Европы распространность инфекций, передаваемых половым путем, росла тревожными темпами. В частности, заболеваемость сифилисом, которая достаточно хорошо документирована, достигла чрезвычайно высокого уровня в нескольких странах СНГ. Количество случаев врожденного сифилиса, который уже стал редким явлением, вновь возрастает. Особую остроту проблема ИППП приобретает в подростковой среде, где уровень распространенности таких инфекций даже выше, чем среди населения в целом. Важным последствием ИППП является развитие бесплодия у переболевших этими заболеваниями.

И наконец, ухудшение социальных и экономических условий в значительной части Европейского региона привело к увеличению масштабов принудительных сексуальных контактов, проституции, незаконного вывоза и торговли женщинами и девушками.

Все эти факторы вызвали настоятельную необходимость принятия Европейской стратегии по охране репродуктивного и сексуального здоровья в 2001 г.

В мае 2004 г. на 57-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения была принята Глобальная стратегия ВОЗ в области репродуктивного здоровья. В ней, также как и в Европейской стратегии ВОЗ в области репродуктивного здоровья, перед государствами-членами ставятся конкретные задачи по деятельности в этой области.

В рамках реализации этих задач странам предлагается выработать соответствующую политику, направленную на создание атмосферы поддержки, проведение правовой реформы, развитие служб здравоохранения и др.

Материалы Всемирной организации здравоохранения

- **Стратегия ВОЗ в области репродуктивного здоровья. – ВОЗ. Женева. 2004 г. – 34 стр.**

Неправильное питание, низкая физическая активность, а также злоупотребление алкоголем и курение, являются основными факторами риска возникновения неинфекционных заболеваний у работающего населения. При этом заболеваемость персонала ведет, с одной стороны, к снижению производительности труда, а с другой, - к увеличению расходов на медицинскую помощь. Поэтому руководители предприятий и учреждений, а также частные предприниматели поддержали разработанную ВОЗ Программу укрепления здоровья на рабочем месте.

Программы укрепления здоровья на рабочем месте включают в качестве основных компонентов пропаганду правильного питания и повышения физической активности для профилактики сердечно-сосудистых болезней, ожирения и диабета. Настоящий доклад адресован всем участникам производственного процесса: от руководителей до простых работников.

Стратегия, представленная в настоящем документе, является первой глобальной стратегией ВОЗ в области репродуктивного здоровья. Она была принята на 57-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2004 г. Стратегия ориентирована на 5 приоритетных аспектов репродуктивного и сексуального здоровья: улучшение дородовой помощи, помощи при родах, после родов и помощи новорожденным, предоставление высококачественных услуг по планированию семьи, включая услуги, связанные с бесплодием, ликвидация небезопасных аборт, борьба с инфекциями, передаваемыми половым путем, включая ВИЧ, рак шейки матки и другие гинекологические заболевания, а также укрепление сексуального здоровья.

На русском языке стратегия имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2004/WHO_RHR_04.8_rus.pdf

- **Региональная стратегия ВОЗ в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. Копенгаген. Дания, ноябрь 2001 г. - Европейский региональный комитет ВОЗ. Копенгаген. 2001 г. – 51 стр.**

Цель документа - обеспечить стратегическую основу для государств-членов, сотрудничающих в области разработки и реализации политики и программ, направленных на улучшение сексуального и репродуктивного здоровья населения. В начале документа дана характеристика проблем репродуктивного здоровья, стоящих перед Регионом, а затем разъяснены концепции сексуального и репродуктивного здоровья и безопасного материнства. После краткого изложения основополагающих принципов в документе более подробно рассматриваются цели, задачи и предполагаемые шаги. Подходы, необходимые для достижения этих целей, предлагаются и обсуждаются с учетом различий в ситуациях, существующих в странах. Определены национальные и международные обязанности и предложена структура процесса реализации. Указаны также возможные направления мобилизации ресурсов. Последний раздел посвящен мониторингу и оценке.

На русском языке стратегия имеется на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0005/69530/E74558R.pdf

- **Европейский стратегический подход к обеспечению безопасной беременности. Улучшение материнского и перинатального здоровья. – Европейский региональный комитет ВОЗ. Копенгаген. 2007 г. – 51 стр.**

Целью этого регионального стратегического подхода является повышение осведомленности, расширение обязательств и действий по улучшению материнского и перинатального здоровья в регионе. Этот документ представляет комплексное руководство странам, желающим разработать или усовершенствовать свои собственные национальные и местные стратегии улучшения здоровья матерей и младенцев. Промежуточным результатом данной стратегии является обеспечение безопасной беременности и родов посредством равноправного и эффективного предоставления высококвалифицированной медицинской помощи, обеспечения доступа к ней и ее использования всеми женщинами и их новорожденными, с особым вниманием к бедным слоям населения и группам риска. Эта стратегия зависит не только от системы здравоохранения, но также требует применение многосекторального подхода по причине сложной совокупности взаимосвязей между многими факторами, влияющими на показатели материнского и перинатального здоровья.

Документ на русском языке имеется на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0007/136726/E90771R.pdf

- **Interagency List of Essential Medical Devices for Reproductive Health (Межведомственный список необходимых средств медицинского назначения для репродуктивного здоровья).** – ВОЗ. Женева. 2007 г. – 52 стр.

Данный Межведомственный список предназначен для планирования выбора, закупок и оценки качества средств медицинского назначения по программе «Здоровье матери и новорожденного», которые определены как «необходимая помощь женщине и новорожденному в период беременности, родов, постнатальный период и до 6 месяцев после рождения». Задача данного документа - создать международный консенсус по рациональному выбору необходимых медицинских средств для репродуктивного здоровья с учетом подходов общественного здравоохранения на основе доказательств, безопасности и экономической эффективности.

Документ на английском языке имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_PSM_PAR_2008.1_eng.pdf

- **Глобальная стратегия профилактики инфекций, передаваемых половым путем, и борьбы с ними, 2006-2015 гг. - ВОЗ. Женева. 2007 г. – 70 стр.**

Глобальная стратегия профилактики ИППП и борьбы с ними на 2006—2015 гг. содержит два компонента – технический и информационно-разъяснительный. В технической части стратегии рассматриваются методы содействия утверждению безопасного полового поведения, методы барьерной защиты, эффективная и доступная помощь при ИППП, а также совершенствование мониторинга и оценки программ борьбы с ИППП. Разъясняются необходимые шаги по созданию технического потенциала систем здравоохранения для реализации программы. Акцентирован подход с позиций общественного здравоохранения, основанный на убедительных научных данных и принципах экономической эффективности. В Стратегии приводятся убедительные доводы в пользу более широкого предоставления качественной помощи больным ИППП в учреждениях первичной медико-санитарной помощи, службах сексуального и репродуктивного здоровья и службах помощи при ВИЧ. В ней особо выделены возможности для расширения охвата благодаря сотрудничеству с другими государственными секторами, местными организациями и частным сектором здравоохранения. Наибольшая частота ИППП отмечена среди маргинальных групп населения, чей доступ к медицинской помощи сопряжен с особыми проблемами. Обеспечить уровень поддержки, позволяющий наладить эффективное обслуживание этих групп, особенно сложно, хотя это принесет общественному здравоохранению существенный положительный эффект. Раздел по информационно-разъяснительной работе содержит рекомендации для руководителей программ по подходам к мобилизации политической приверженности на высоком уровне, являющейся важной основой для ускорения принятия ответных мер.

На русском языке стратегия имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789244563472_rus.pdf

- **Глобальная ликвидация врожденного сифилиса: обоснование и стратегия действий.** – ВОЗ. Женева. 2008 г. – 50 стр.

Сифилис остается глобальной проблемой. Несмотря на наличие эффективных методов профилактики (использование презервативов), а также эффективных и относительно недорогих методов лечения, по разным оценкам, в мире ежегодно заболевают сифилисом 12 миллионов человек. Глобальная цель данной инициативы — ликвидировать врожденный сифилис как проблему общественного здравоохранения. Для ее достижения необходимо снизить распространенность сифилиса среди беременных и предупреждать передачу сифилиса от матери ребенку. Стратегия Всемирной организации здравоохранения по ликвидации врожденного сифилиса базируется на четырех основных принципах:

- Обеспечение устойчивой политической и информационно-пропагандистской поддержки;

- Повышение доступности и качества медицинской помощи в рамках служб охраны материнства и детства;
- Проведение скрининга и лечения беременных женщин и их половых партнеров;
- Создание систем эпидемиологического надзора, наблюдения и оценки результатов.

На русском языке стратегия имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789244595855_rus.pdf

- **Материнская смертность в 2005 г. - ВОЗ/ЮНИСЕФ/ЮНФПА/Всемирный банк. 2008 г. – 43 стр.**

В этом документе представлены глобальные, региональные и национальные расчетные данные о материнской смертности за 2005 г., а также результаты анализа тенденций материнской смертности с 1990 г. В нем также резюмированы трудности изучения материнской смертности, основные подходы к ее оценке, особенности получения расчетных данных за 2005 г. и их интерпретация. В последнем разделе обсуждаются возможности применения расчетных данных и их недостатки. Особо подчеркнута необходимость повышения качества данных, используемых для оценки материнской смертности. В приложениях представлены расчетные данные о материнской смертности в отдельных странах в соответствии с источником получения информации и регионами ВОЗ, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, Всемирного банка и ПРООН.

Публикация на русском языке имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789244596210_rus.pdf

- **Что кроется за цифрами? Исследование случаев материнской смертности и осложнений в целях обеспечения безопасной беременности. - Европейский региональный комитет ВОЗ. Копенгаген. 2004 г. – 176 стр.**

Ежегодно около 8 млн. женщин страдает от осложнений беременности и около полумиллиона умирает от этой причины. В развивающихся странах одна женщина из одиннадцати может умереть от осложнений беременности, тогда как в развитых странах этот показатель составляет 1 на 5000. Даже в условиях ограниченных ресурсов большинство таких смертей можно предотвратить, но для этого необходимо обладать информацией о том, какие меры следует предпринимать. В настоящем руководстве содержится комплекс мер по предотвращению материнской смертности.

Публикация на русском языке имеется на сайте ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0019/124048/9241591838R.pdf

- **Доклад о состоянии здравоохранения в мире 2005. Не оставим без внимания каждую мать, каждого ребенка. – ВОЗ. Женева. 2005 г. – 229 стр.**

В Докладе содержится подробный анализ причин детской заболеваемости и смертности в мире. В нем также анализируются стратегии по улучшению здоровья детей и матерей и соответствующие расходы на реализацию этих стратегий. Для обеспечения всеобщего доступа матерей и детского населения к медицинской помощи необходимо увеличить инвестиции в здравоохранение и в развитие служб для этого контингента

Полный текст доклада имеется на английском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/entity/whr/2005/whr2005_en.pdf

Резюме доклада имеется на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/whr/2005/overview_ru.pdf

- **Работа с отдельными лицами, семьями и сообществами в целях улучшения состояния здоровья матерей и новорожденных. – Европейский региональный комитет ВОЗ. Копенгаген. 2005 г. – 74 стр.**

Цель данного документа заключается в том, чтобы утвердить общее видение и подход, а также определить роль инициативы ВОЗ "Обеспечение безопасной беременности" в плане работы с женщинами, мужчинами, семьями и сообществами в целях улучшения состояния здоровья матерей и новорожденных. В Части 1 документа определяются концепции, ценности и руководящие принципы; в Части 2 представлены стратегии, окружение, и приоритетные области для вмешательства; в Части 3 предлагается процесс реализации; и, наконец, в Части 4 рассматриваются роль и функции ВОЗ.

Документ на русском языке имеется на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/127161/WHO_FCH_RHR_03.11R.pdf

- **Медицинские критерии приемлемости использования методов контрацепции. – ВОЗ. Женева. 2004 г. – 169 стр.**

Настоящая публикация, в которой рассматриваются медицинские критерии выбора методов контрацепции, является очередным важным шагом в процессе расширения доступа населения к качественным услугам в области планирования семьи. В ней содержатся рекомендации по безопасному использованию 19 различных методов контрацепции для мужчин и женщин с индивидуальными особенностями или известными медицинскими состояниями. Эти рекомендации разработаны на основе последних клинических и эпидемиологических данных и адресованы руководителям органов здравоохранения, менеджерам проектов по планированию семьи и научным работникам. Данная публикация призвана служить пособием в деятельности по организации услуг в области контрацепции в рамках национальных программ по планированию семьи и охране репродуктивного здоровья. Ее следует рассматривать или использовать не столько в качестве непосредственного руководства, сколько как справочный материал или основу для принятия решений.

Публикация на русском языке имеется на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241562668_rus.pdf

- **Свод практических рекомендаций по применению средств контрацепции. Второе издание. – ВОЗ. Женева. 2004 г. стр.**

Настоящий документ, основанный на принципах доказательной медицины, является одним из двух краеугольных камней, инициативы Всемирной организации здравоохранения, направленной на разработку и внедрение комплекса руководящих принципов планирования семьи. При этом, первым опорным элементом упомянутой инициативы является руководство «Медицинские критерии приемлемости применения средств контрацепции.» (3-е издание) опубликованное в 2004 г., которое является инструментом, позволяющим определять возможность безопасного пользования контрацептивными средствами в каждом конкретном случае. Настоящее пособие содержит советы о том, как безопасно и эффективно пользоваться средствами контрацепции, при условии, что врач предварительно установил допустимость использования того или иного метода контрацепции данным лицом.

Публикация на русском языке имеется на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/9241562846index/ru

- **Безопасный аборт: рекомендации для систем здравоохранения по вопросам политики и практики. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004 г. – 141 стр.**

Данное руководство было разработано в результате технических консультаций при участии экспертов со всего мира. В создании руководства принимали участие специалисты в области медицины, социологии, юриспруденции, этики, информационных технологий и политики здравоохранения. Данное руководство посвящено как медицинской, так и юридической стороне проблемы абортов. В публикации представлен детализированный обзор многочисленных мероприятий, проведение которых позволит обеспечить доступность высококачественных услуг, выполняющих аборты в соответствии с действующим законодательством

Руководство на русском языке имеется на сайте ЕРБ ВОЗ:

http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/125370/WQ440r.pdf

Более подробную информацию можно получить на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/topics/reproductive_health/ru

в том числе в «Библиотеке репродуктивного здоровья»:

<http://apps.who.int/rhl/ru>

и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:

<http://www.euro.who.int/reproductivehealth>

Контактная информация

Документационный центр ВОЗ

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

ФГУ «Центральный НИИ организации и
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития 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>