

# Информационный бюллетень

## январь 2024

### Глобальные достижения сферы здравоохранения в 2023 г. Поводы для оптимизма<sup>1</sup>

В 2023 г. отмечалось 75-летие Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ). В этот год было важно осмыслить успехи в области охраны здоровья, достигнутые в мире за 75 лет, на фоне многочисленных комплексных проблем, угрожающих здоровью людей сегодня<sup>2</sup>.

Памятная годовщина стала ярким напоминанием о том, как коллективные усилия в духе глобальной солидарности помогли ВОЗ решать сложнейшие задачи в прошлом, и побудили к дальнейшему сотрудничеству.

#### Коллективные усилия во имя здоровья для всех

В 2023 г., несмотря на целый ряд опасных для здоровья кризисов, у нас имелось много причин надеяться на лучшее.

Невзирая на рекордное число климатических угроз здоровью, а также кризисных ситуаций, вызванных появлением новых и разрастанием существующих конфликтов, миллионы медицинских и медико-социальных работников упорно стремились защитить больше людей от болезней и страданий, укрепить свои силы и способность сопротивляться растущей турбулентности в мире для достижения общей цели — дать каждому человеку, где бы он ни находился, наилучшие возможности для безопасной и здоровой жизни.

<sup>1</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/spotlight/global-health-achievements-2023>

<sup>2</sup> См. также Информационный бюллетень – апрель 2023 г. «Всемирный день здоровья 2023 г. Семьдесят пять лет на службе общественного здравоохранения»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/217.html>

## Элиминация заболеваний

В 2023 г. были достигнуты рекордные успехи в области элиминации заболеваний: благодаря целенаправленным национальным усилиям и международному сотрудничеству между странами и партнерами по здравоохранению несколько стран добились элиминации инфекций.

В марте ВОЗ сертифицировала в качестве свободных от малярии Азербайджан и Таджикистан, а в июне этого статуса был удостоен Белиз. Малярия — бич наиболее уязвимых слоев мирового населения, и эти выдающиеся достижения свидетельствуют о реальных шансах на построение будущего, свободного от малярии.

Египет стал первой страной мира, достигшей «золотого уровня» на пути к элиминации гепатита С, сделав важный шаг к достижению цели по полной элиминации заболевания к 2030 г. Это невероятный прогресс для страны, в которой еще менее 10 лет назад показатели инфицирования гепатитом С были одними из самых высоких в мире.

## Обеспечение вакцинами

Пятого мая 2023 г. Генеральный директор ВОЗ д-р Тедрос Адханом Гебрейесус объявил об окончании чрезвычайной ситуации в области глобального здравоохранения, вызванной распространением COVID-19. Данное объявление, подчеркнул он, не означает, что COVID 19 более не представляет угрозы для здоровья людей во всем мире, но скорее свидетельствует о том, что странам пора переходить от режима чрезвычайной ситуации к борьбе с COVID 19 наряду с другими инфекционными болезнями.

В своем заявлении Генеральный директор отметил инновационные достижения исследователей и разработчиков вакцин, трудные решения, которые пришлось принимать правительствам, а также невероятный профессионализм и беззаветную преданность медицинских и медико-социальных работников в борьбе с COVID-19. По состоянию на ноябрь 2023 г. 72% жителей планеты получили как минимум по одной дозе вакцины против COVID-19, при этом во всем мире израсходовано 13,6 млрд доз вакцин, благодаря чему миллионы людей были защищены от тяжелого течения инфекции и необходимости в госпитализации.

Наметились обнадеживающие признаки восстановления темпов детской иммунизации, утраченных за время пандемии COVID-19. В первой половине года глобальные партнеры объявили о начале инициативы «Большой рывок» — согласованной кампании, призванной преодолеть спад показателей вакцинации детей, намереваясь укреплять системы здравоохранения и работать для построения будущего, в котором ни одному ребенку не будет угрожать смерть от вакциноуправляемой инфекции.

## Предотвращение чрезвычайных ситуаций и реагирование на них

В начале года ВОЗ занималась ликвидацией последствий крупного землетрясения в Турции и Сирии<sup>3</sup>, а конец года был отмечен ужасами войны в Газе. В течение года мировое сообщество столкнулось с целым рядом других кризисов и конфликтов, а также с сохраняющейся угрозой вспышек заболеваний и изменения климата.

<sup>3</sup> См. также Информационный бюллетень за февраль 2023 г. «Землетрясение в Турции и Сирийской Арабской Республике»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/215.html>

Группы специалистов ВОЗ круглосуточно отслеживают тысячи информационных сообщений, в том числе публикации в СМИ и отчеты по эпиднадзору за заболеваниями, тщательно фиксируя любые «сигналы» о вспышках инфекций или других угрозах здоровью населения. В течение 2023 г. только лишь на уровне Штаб-квартиры ВОЗ эксперты отобрали для углубленного анализа и обсуждения 750 событий, запросив дополнительную информацию у стран и уведомив правительства и партнеров о необходимости участвовать в реагировании на них. Это лишь одно из направлений деятельности ВОЗ по мониторингу и координации действий, направленных на сдерживание угроз здоровью населения в интересах безопасности каждого человека.

В этом году ВОЗ отреагировала на 65 чрезвычайных ситуаций, из которых 22 возникли впервые.

ВОЗ также работала в зонах стихийных бедствий. А их в 2023 г. было немало: землетрясения в Афганистане, Непале, Сирии и Турции; разрушительные наводнения в Ливии, Пакистане и Южном Судане; аномальная жара, лесные пожары, засуха и многое другое. Деятельность ВОЗ включала развертывание бригад экстренной медицинской помощи, оперативную доставку медицинской продукции и содействие странам в ликвидации среднесрочных и долгосрочных последствий таких стихийных бедствий.

Каждый день в какой-то точке планеты бригада ВОЗ выезжает на место для исследования вспышки заболевания, работая бок о бок со специалистами министерств здравоохранения и медицинских работников общинного уровня, на котором происходит первоначальное выявление и локализация вспышек.

В основных принципах ВОЗ по обеспечению готовности, реагирования и устойчивости в отношении чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения (ГРУЧСЗ), которые разрабатываются совместно с государствами-членами и партнерами, подробно описываются механизмы управления и финансирования, системы, инструменты и кадровые ресурсы, необходимые для защиты мирового сообщества от таких чрезвычайных ситуаций. В них определяется комплексный подход к формированию основных элементов потенциала на всех этапах цикла чрезвычайной ситуации с учетом всех факторов опасности и принципов концепции «Единое здоровье». Такие элементы потенциала включают совместный эпиднадзор, защиту населения, безопасное оказание медицинской помощи в необходимом объеме, обеспечение доступности средств противодействия болезням и координацию действий при чрезвычайных ситуациях и подкрепляются квалифицированными и готовыми к выполнению поставленных задач кадровыми ресурсами, а также упорядоченными, согласованными и всеохватными исследованиями и инновациями в наиболее важных областях.

## **Первоочередной учет интересов здоровья в рамках мер по борьбе с изменением климата<sup>4</sup>**

Поскольку кризис в области здравоохранения, обусловленный изменением климата, затрагивает как минимум 3,5 млрд человек, или почти половину мирового населения, организаторы КС-28 впервые в истории Конференции провели специальный день по вопросам здравоохранения. В 2023 г. экстремальная жара, погодные явления и загрязнение воздуха

<sup>4</sup> См. также Информационный бюллетень – август 2023 г. «Влияние изменения климата на здоровье населения»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/221.html>

---

унесли жизни миллионов людей, создав беспрецедентную нагрузку на системы здравоохранения и медицинских работников.

В ходе климатической конференции ООН в Объединенных Арабских Эмиратах более 130 стран подписали новую Декларацию КС-28 по климату и здоровью (на английском языке). Декларация содержит призыв к оперативной мобилизации политических и финансовых обязательств и принятию конкретных мер по защите людей от пагубных последствий климатического кризиса для здоровья.

В преддверии КС-28 ВОЗ совместно с глобальными партнерами по здравоохранению собрала подписи более 40 млн медицинских специалистов под призывом к Конференции принять масштабные решения по вопросам здоровья и климата. ВОЗ также представила основные принципы построения климатически устойчивых и низкоуглеродных систем здравоохранения — перспективную программу по преобразованию сектора здравоохранения на принципах экологической устойчивости и соответствия требованиям завтрашнего дня.

## Защита населения от неинфекционных заболеваний и психических расстройств

В этом году ВОЗ объявила о том, что 5,6 млрд человек (71% мирового населения) к настоящему моменту защищены как минимум одной передовой мерой политики ВОЗ по защите жизни от табака. Это в пять раз больше, чем в 2007 г. С тех пор как 15 лет назад в мире началось внедрение комплекса мер ВОЗ по борьбе против табака MPOWER (на английском языке), показатели курения резко сократились и почти 40% стран уже ввели требования о запрете курения в помещениях общественного назначения.

ВОЗ также впервые выпустила доклад о пагубных глобальных последствиях высокого артериального давления, согласно которому гипертонией страдает каждый третий взрослый человек. Как отмечается в докладе, примерно четверо из пятерых гипертоников не получают необходимого лечения, однако в случае расширения охвата помощью страны могут за период с 2023 по 2050 г. предупредить 76 млн случаев смерти.

## Сокращение смертности от несчастных случаев и травм

Согласно новому Докладу ВОЗ о состоянии безопасности дорожного движения в мире 2023 г. (на английском языке), за период с 2010 г. количество смертей в результате дорожно-транспортных происшествий снизилось на 5% до уровня 1,19 млн случаев смерти в год.

Среди государств — членов ООН о снижении смертности в результате дорожно-транспортных происшествий в период с 2010 по 2021 г. сообщили 108 стран. Десяти странам удалось снизить смертность в результате ДТП более чем на 50%.

Многое, однако, еще предстоит сделать. Каждую минуту дорожно-транспортные происшествия уносят жизни более двух человек. Вероятность гибели пешеходов, велосипедистов и других уязвимых участников дорожного движения остается высокой и постоянно возрастает, причем девять из каждых 10 случаев смерти происходят в странах с низким или средним уровнем дохода.

В мае 76-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения приняла первую в истории резолюцию о предотвращении утоплений. Согласно оценкам, каждый год в результате утоплений погибает 236 000 человек, при этом утопления чаще всего происходят среди детей

в возрасте от года до четырех лет. В резолюции содержится призыв ко всем 194 государствам-членам провести оценку национальной ситуации для определения бремени утоплений и принять надлежащие меры для предотвращения утоплений и спасения жизни людей.

## Политические обязательства в интересах здоровья

В этом году на семьдесят шестой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения страны приняли историческую резолюцию об охране здоровья коренных народов, призвав разработать глобальный план действий — первый документ, направленный на устранение специфических проявлений неравенства в области охраны здоровья, с которыми сталкиваются общины коренных народов.

В июне министры и представители правительств приняли Рабатскую декларацию — программное политическое заявление, в котором они обязались укреплять здоровье беженцев и мигрантов. Каждый восьмой человек в мире является мигрантом или был вынужден сменить место жительства в силу таких обстоятельств, как конфликты и преследования.

Спустя два месяца, в августе ВОЗ и ее партнеры созвали первый Глобальный саммит ВОЗ по народной медицине, стремясь реализовать потенциал научно-

обоснованной народной, комплементарной и интегративной медицины.

Мировые лидеры отметили, что на середине пути к достижению целей в области устойчивого развития (ЦУР), намеченному на 2030 г., необходимо удвоить темпы прогресса в поддержку целей, касающихся охраны здоровья.

В сентябре Генеральная Ассамблея ООН провела беспрецедентную серию из трех совещаний высокого уровня по вопросам здравоохранения. В ходе совещаний мировые лидеры выразили историческую приверженность делу укрепления сотрудничества, повышения эффективности управления и наращивания инвестиций в интересах предотвращения будущих пандемий, обеспечения готовности к ним и реагирования на них.

На совещаниях высокого уровня была согласована новая политическая декларация о всеобщем охвате услугами здравоохранения, призванная мобилизовать усилия для достижения к 2030 г. цели по обеспечению всеобщего доступа к качественным основным услугам здравоохранения на основе концепции первичной медико-санитарной помощи. Была также подписана новая политическая декларация о ликвидации эпидемии туберкулеза, в которой заявлены новые масштабные пятилетние цели, призванные придать дополнительный стимул глобальным усилиям по ликвидации эпидемии туберкулеза.

**Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://www.who.int/ru/news-room/spotlight/global-health-achievements-2023>

<sup>5</sup> См. также Информационный бюллетень за июль 2023 г. «Предотвращение утоплений»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/220.html>

---

# Публикации Всемирной организации здравоохранения

## 1. Tracking Universal Health Coverage: 2023 Global monitoring report (Отслеживание всеобщего охвата услугами здравоохранения: доклад о глобальном мониторинге за 2023 год). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 135 стр.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ), Международный банк реконструкции и развития и Всемирный банк выпустили совместный Глобальный доклад о мониторинге достижения всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ) 2023 г., который свидетельствует о тревожной стагнации прогресса в деле повсеместного обеспечения людей качественной, финансово приемлемой и доступной медицинской помощью.

Авторы доклада, представленного в преддверии совещания высокого уровня 78-й сессии Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций по вопросу о ВОУЗ, анализируют последние имеющиеся данные и приходят к малоутешительному выводу о том, что более половины мирового населения до сих пор не охва-

чено основными видами медицинской помощи. Более того, 2 миллиарда человек сталкиваются с тяжелыми финансовыми трудностями, оплачивая необходимые им медицинские услуги и изделия за собственный счет.

В докладе 2023 г. отмечается, что за два последних десятилетия менее трети стран смогли расширить охват услугами здравоохранения и сократить долю катастрофически высоких расходов населения на медицинское обслуживание. Кроме того, отставание от намеченных темпов расширения охвата услугами здравоохранения и обеспечения финансовой защиты наблюдается в большинстве стран, в отношении которых имеются данные по этим двум аспектам ВОУЗ (96 из 138 стран).

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

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374059/9789240080379-eng.pdf>

---

<sup>6</sup> См. также Информационный бюллетень – декабрь 2023 г. «Всеобщий охват услугами здравоохранения»: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/225.html>

---

## 2. Strengthening the global architecture for health emergency prevention, preparedness, response and resilience (Укрепление глобальной архитектуры предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, обеспечения готовности, реагирования и жизнестойкости). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 42 стр.

В настоящем документе приводится краткое изложение инициатив, которые в настоящее время реализуются ВОЗ для укрепления глобальной архитектуры предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, состоящее из двух частей.

В части I представлен обзор осуществляемых государствами-членами процессов реформирования управления предотвращения чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на глобальном уровне; новых механизмов обеспечения устойчивого финансирования для обеспечения готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагирования на них; и представлена новая концепция — пять направлений действий,

— которая будет направлять укрепление национальных, региональных и глобальных операционных систем по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения.

Часть II содержит более подробное описание каждого из пяти направлений действий и следующих шагов, которые должны предприниматься для ускорения внедрения рамок по предотвращению чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на национальном уровне, чтобы удовлетворить насущные потребности сообществ, затронутых чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения и подверженных риску их возникновения.

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

[https://cdn.who.int/media/docs/default-source/emergency-preparedness/who\\_hepr\\_wha2023-21051248b.pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/emergency-preparedness/who_hepr_wha2023-21051248b.pdf)

### **3. Определение совместного мониторинга: основная концепция укрепления глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (HEPR). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 32 стр.**

Сложные проблемы, выдвинутые на первый план пандемией COVID-19 и другими крупномасштабными чрезвычайными ситуациями в области здравоохранения, подчеркивают необходимость пересмотреть подход к мониторингу, опираясь на произведенные в последние годы значительные инвестиции в потенциал общественного здравоохранения.

На семьдесят пятой сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в мае 2022 г. ВОЗ сформулировала рамочную основу для укрепления глобальной архитектуры обеспечения готовности, реагирования и повышения устойчивости к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения (HEPR). В соответствии с предлагаемой глобальной архитектурой способность эффективно предотвращать, обеспечивать готовность, выявлять, реагировать и восстанавливаться после чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения на субнациональном, национальном, региональном и глобальном уровнях зависит от оперативной готовности и потенциала пяти взаимосвязанных компонентов: совместного мониторинга,

защиты сообществ, безопасной и масштабируемой клинической помощи, доступа к средствам реагирования и координации действий в чрезвычайных ситуациях.

В этом документе определяется концепция совместного мониторинга: в нем излагаются концептуальная модель, набор параметров, по которым должно происходить сотрудничество для обеспечения мониторинга в разных секторах с использованием различных источников, ключевые задачи и конкретные возможности для того, чтобы страны смогли при поддержке ВОЗ и партнеров еще больше расширить потенциал мониторинга и решить проблему фрагментированного и недостаточного потенциала. Предлагается концептуальная модель идеального набора возможностей и параметров, по которым должно происходить сотрудничество и которые вместе обеспечивают эффективный совместный мониторинг. Концепция совместного мониторинга была разработана для поддержки всех заинтересованных сторон, работающих над системой мониторинга.

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

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/374875/9789240084353-rus.pdf>

---

## 4. Global status report on road safety 2023 (Глобальный доклад о состоянии безопасности дорожного движения, 2023 г.). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 81 стр.

В докладе о состоянии безопасности дорожного движения в мире за 2023 г. показано, что число ежегодных смертей в результате дорожно-транспортных происшествий снизилось до 1,19 миллиона. В докладе показано, что усилия по повышению безопасности дорожного движения дают результат и что можно добиться значительного снижения смертности от дорожно-транспортных происшествий, если применять проверенные меры. Несмотря на это, цена, которую приходится платить за мобильность,

остается слишком высокой. Дорожно-транспортный травматизм остается ведущей причиной смерти среди детей и молодых людей в возрасте от 5 до 29 лет. Более половины смертельных случаев происходит среди пешеходов, велосипедистов и мотоциклистов, особенно среди тех, кто живет в странах с низким и средним уровнем дохода. Для достижения глобальной цели по снижению смертности и заболеваемости от дорожно-транспортных происшествий к 2030 г. необходимы срочные меры.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375016/9789240086517-eng.pdf>

## 5. Global report on hypertension: the race against a silent killer (Глобальный доклад по гипертонии: борьба против молчаливого убийцы). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 291 стр.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) впервые выпустила доклад о пагубных последствиях высокого артериального давления для здоровья населения с рекомендациями о том, как можно преодолеть тенденцию к распространению болезни, называемой «тихим убийцей». Как отмечается в докладе, примерно четверо из пятерых гипертоников не получают необходимого лечения, однако в случае расширения охвата помощью страны могут за период с 2023 по 2050 г. предупредить 76 миллионов случаев смерти.

Гипертонией страдает каждый третий взрослый человек в мире. Это распространенное и опасное для жизни заболевание приводит к инсультам, инфарктам, развитию сердечной недостаточности, поражению почек и многим другим проблемам со здоровьем.

Риск повышенного артериального давления может повышаться с возрастом и под воздействием наследственных факто-

ров, однако развитию гипертонии могут способствовать также корректируемые факторы риска, в том числе потребление большого количества соли, недостаток физической активности и чрезмерное употребление алкоголя.

Снизить артериальное давление помогает изменение жизненных привычек, в частности оздоровление рациона питания, отказ от табака и более активный образ жизни. Некоторым людям для эффективного контроля гипертонии и профилактики связанных с ней осложнений могут потребоваться лекарственные препараты.

Профилактика, своевременное выявление и эффективное лечение гипертонии входят в число наиболее экономически выгодных стратегий здравоохранения и должны в первоочередном порядке осуществляться странами в рамках базового пакета медицинских услуг первичного звена. Экономическая отдача от совершенствования программ лечения гипертонии в 18 раз превышает расходы.

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

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240081062>

**Пресс-релиз на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**

<https://www.who.int/ru/news/item/19-09-2023-first-who-report-details-devastating-impact-of-hypertension-and-ways-to-stop-it>

## **6. Совместный план действий «Единое Здоровье» (2022–2026 годы): совместная работа по устранению угроз здоровью людей, животных, растений и окружающей среды. — Продовольственной и сельскохозяйственной организацией Объединенных Наций, Программой Организации Объединенных Наций по окружающей среде, Всемирная организация здравоохранения & Всемирной организацией охраны здоровья животных. 2023 г. — 70 стр.**

Организации-участницы Четырехстороннего партнерства — Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН (ФАО), Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП), Всемирная организация охраны здоровья животных (ВООЗЖ, учреждена как МЭБ) и Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) — взаимодействуют друг с другом с целью стимулирования изменений и преобразований, которые требуется произвести для смягчения воздействия текущих и будущих проблем, обусловленных взаимодействием человека с животными, растениями и окружающей средой на глобальном, региональном и страновом уровнях.

В ответ на международные запросы о предотвращении будущих пандемий и устойчивом укреплении здоровья на основе концепции «Единое здоровье» Четырехсторонним партнерством разработан Совместный план действий «Единое здоровье» на 2022–2026 годы.

Совместный план действий «Единое здоровье» на 2022–2026 годы, изложенный в настоящем документе, определяет направления взаимодействия на основе концепции «Единое здоровье» в соответствии со стратегическими документами. В основу данного плана положен подход «Единое здоровье», обеспечивающий укрепление коллективной работы, повышение эффективности коммуникационной деятельности, наращивание потенциала и координацию действий в равной степени во всех секторах, которые отвечают за принятие мер в сфере охраны здоровья при взаимодействии человека с животными, растениями и окружающей средой. В нем также учитываются региональные особенности, национальные условия и приоритеты, а также уровень прогресса в реализации политических установок, стратегий и мероприятий в рамках концепции «Единое здоровье».

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

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373779/9789240076020-rus.pdf>

---

## 7. COP28 UAE Declaration on climate and health (COP28 Декларация ОАЭ по климату и здоровью). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 5 стр.

В ходе исторической вехи, ознаменовавшей первый День здоровья на 28-й Конференции ООН по изменению климата (COP28), мировые лидеры объединились, поддержав декларацию о здоровье и изменении климата, проявив тревогу по поводу серьезных последствий изменения

климата для здоровья. Декларация содержит призыв к оперативной мобилизации политических и финансовых обязательств и принятию конкретных мер по защите людей от пагубных последствий изменения климата для здоровья.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://cdn.who.int/media/docs/default-source/climate-change/cop28/cop28-uae-climate-and-health-declaration.pdf>

## 8. Декларация Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья: Будапешт, Венгрия, 5–7 июля 2023 г. — Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. — 20 стр.

Министры и представители государств-членов Европейского региона Всемирной организации здравоохранения (ЕРБ ВОЗ), ответственные за здравоохранение и защиту окружающей среды, собрались на Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, организованной правительством Венгрии в Будапеште с 5 по 7 июля 2023 г., чтобы ускорить выполнение коллективного обязательства по укреплению здоровья людей, обеспечению процветания планеты и достижению устойчивого будущего.

Испытывая тревогу в связи с существенным и сохраняющимся бременем нездоровья, которое обусловлено экологическими факторами риска в Европейском регионе ВОЗ и ежегодно становится причиной не менее 1,4 млн случаев преждевременной смерти, причем 569 тыс. из них связаны с загрязнением окружающего воздуха, а 154 тыс. — с загрязнением воздуха внутри помещений; будучи обеспокоены

тем, что экологические риски способствуют возникновению каждого четвертого случая неинфекционных заболеваний во всем мире, включая онкологические, сердечно-сосудистые, респираторные и психические заболевания, а также влияют на распространение инфекционных заболеваний, и принимая во внимание резолюцию Генеральной Ассамблеи ООН 76/300 о праве человека на чистую, здоровую и устойчивую окружающую среду, а также необходимость срочного выполнения существующих международных обязательств, касающихся здоровья, окружающей среды, климата и биоразнообразия, и соответствующих резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения и Европейского регионального комитета ВОЗ, включая Европейскую программу работы на 2020–2025 гг. «Совместные действия для улучшения здоровья жителей Европы» приняли Декларация Седьмой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья.

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

<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/371462/Budapest-decl-2023-rus.pdf>

---

## 9. Operational framework for building climate resilient and low carbon health systems (Оперативная основа для создания климатически устойчивых и низкоуглеродных систем здравоохранения). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 84 стр.

В этом документе представлена оперативная рамочная программа Всемирной организации здравоохранения для создания климатически устойчивых и низкоуглеродных систем здравоохранения. Целью рамочной программы является повышение климатической устойчивости систем здравоохранения для защиты и улучшения здоровья людей в нестабильном и меняющемся климате, одновременно оптимизируя использование ресурсов и реализуя стратегии по сокращению выбросов парниковых газов. Ее цель — внести вклад в разработку систем здравоохранения, которые смогут обеспечить безопасную и качественную помощь в условиях меняющегося климата.

Реализация десяти компонентов рамочной программы поможет организациям здравоохранения, органам власти и программам лучше предвидеть, предотвращать, готовиться к рискам для здоровья,

связанным с климатом, и управлять ими, и, следовательно, уменьшать бремя связанных с ними последствий для здоровья, чувствительных к климату. Внедрение низкоуглеродных систем здравоохранения будет способствовать смягчению последствий изменения климата, а также улучшению показателей здоровья.

Достижение этих целей является важным вкладом в обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ), глобальной безопасности здравоохранения и конкретных задач в рамках Целей в области устойчивого развития (ЦУР). Этот документ является полезным ресурсом для лиц, принимающих решения в системах здравоохранения, включая агентства общественного здравоохранения и другие специализированные учреждения, а также для лиц, принимающих решения в секторах, влияющих на здоровье.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/373837/9789240081888-eng.pdf>

## 10. World malaria report 2023 (Всемирный доклад о малярии). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 283 стр.

Ежегодно Всемирный доклад ВОЗ о малярии содержит всеобъемлющую и обновленную оценку тенденций в области борьбы с малярией и ее ликвидации во всем мире. Наиболее распространенными ранними симптомами малярии являются лихорадка, головная боль и озноб. Симптомы обычно возникают в течение 10–15 дней после укуса инфицированного комара. У некоторых людей, особенно ранее переболевших малярийной инфекцией, симптомы могут быть легкими. При этом важно как можно быстрее пройти тестирование на малярию, поскольку некоторые из ее симптомов имеют неспецифический характер.

Некоторые виды малярии могут вызывать тяжелое течение заболевания и приводить к смерти. Повышенному риску тяжелого течения инфекции подвергаются младенцы, дети в возрасте до пяти лет, беременные, лица, совершающие поездки, и люди, живущие с ВИЧ/СПИДом. Пациентам с тяжелыми симптомами должна в экстренном порядке оказываться неотложная помощь. В случае легкой малярии своевременное начало лечения помогает предупредить развитие тяжелой формы заболевания.

В доклад за этот год впервые включена специальная глава, посвященная взаимосвязи между изменением климата и малярией.

Изменчивость климата, такая как изменения температуры и количества осадков, может повлиять на поведение и выживание комаров-переносчиков малярии *Anopheles*. Экстремальные погодные явления, такие как аномальная жара и наводнения, могут привести к увеличению передачи и бремени заболевания.

Изменение климата также оказывает косвенное воздействие на малярию. Например, перемещение населения может привести к росту заболеваемости малярией, поскольку люди, не имеющие иммунитета, мигрируют в эндемичные районы. Изменчивость климата также привела к недоеданию во многих местах, что является фактором риска тяжелой формы малярии среди маленьких детей и беременных женщин.

Изменение климата — лишь одна из многих угроз глобальным мерам борьбы с малярией. Миллионы людей по-прежнему не получают услуг, необходимых им для профилактики, выявления и лечения этого заболевания. Конфликты и гуманитарные кризисы, нехватка ресурсов и биологические проблемы, такие как устойчивость к лекарствам и инсектицидам, также продолжают препятствовать прогрессу.

Малярию можно предотвратить, избегая укусов комаров, а также с помощью лекарственных препаратов. Перед поездкой в районы, где распространена малярия, рекомендуется проконсультироваться с врачом о необходимости приема лекарственных препаратов, в частности средств для химиопрофилактики малярии.

Борьба с переносчиками инфекции — важнейший компонент стратегий по борьбе с малярией и ее элиминации, ибо она позволяет весьма эффективно предупреждать случаи заражения и сокращать масштабы передачи инфекции.

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

<https://iris.who.int/handle/10665/374472>

---

## 11. Towards a malaria-free world: elimination of malaria in Uzbekistan (На пути к миру, свободному от малярии: ликвидация малярии в Узбекистане). — Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. — 103 стр.

В данной публикации описана история заболеваемости малярией в Узбекистане. В ней оцениваются политика и стратегии, применявшиеся для сдерживания вспышек малярии в 1990-х и начале 2000-х годов, и освещаются меры, которые впоследствии использовались для ликвидации малярии в стране. В 2018 г. Узбекистан был официально

сертифицирован ВОЗ как страна, свободная от малярии. Изложены уроки для стран, приступающих к ликвидации малярии. Публикация предназначена для руководителей и сотрудников здравоохранения, научных работников, преподавателей, студентов и аспирантов медицинских вузов.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375819/9789240086197-eng.pdf>

---

## 12. Promoting the health of refugees and migrants: experiences from around the world (Укрепление здоровья беженцев и мигрантов: мировой опыт). — Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. — 82 стр.

Этот отчет был основан на информации из разных стран мира о перспективных методах и опыте укрепления здоровья беженцев и мигрантов, сформулированных и/или реализованных с мая 2019 года. Цель состояла в том, чтобы продемонстрировать, как разные страны (с разными системами здравоохранения и разными проблемами) внедрили методы укрепления здоровья беженцев и мигрантов. Примеры конкретных стран исследуют сотрудничество между различными организациями и заинтересованными сторонами, модели управле-

ния для улучшения здоровья беженцев и мигрантов и уроки, извлеченные в ходе внедрения практических мер. Страновой и местный опыт использовался для поддержки предоставления общих политических решений для улучшения здоровья и благополучия для всех, включая беженцев, мигрантов и принимающее население. Этот отчет содержит первоначальный набор из 49 тематических исследований, которые послужат основой для облегчения обмена информацией и изучения вопросов здоровья беженцев и мигрантов в разных странах.

**Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/366326/9789240067110-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/ru/news-room/spotlight/global-health-achievements-2023>

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



Кайгородова  
Татьяна Вадимовна

руководитель Докумен-  
тационного центра ВОЗ



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

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке:

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