



Информационный бюллетень

декабрь 2024

Тема: 3 декабря - Международный день инвалидов¹

Основные факты²

- Согласно оценкам, 1,3 миллиарда человек, или каждый шестой человек в мире, страдает существенными ограничениями возможностей здоровья.
- Некоторые люди с инвалидностью умирают раньше людей, не имеющих ограничений по здоровью, и этот разрыв в продолжительности жизни может составлять до 20 лет.
- Людям с инвалидностью угрожает вдвое больший риск развития таких патологий, как депрессия, астма, диабет, инсульт, ожирение и стоматологические заболевания.
- Люди с инвалидностью сталкиваются с многочисленными проявлениями несправедливости в отношении здоровья.

- Люди с инвалидностью в 15 раз чаще сталкиваются с недоступностью и дороговизной перемещения на транспорте по сравнению с не имеющими инвалидности людьми.
- Неравноправные условия, в которых оказываются люди с инвалидностью, в том числе стигматизация, дискриминация, бедность, невозможность получить образование и устроиться на работу, а также ограничения, порожденные самой системой здравоохранения, ведут к неравенству возможностей для охраны здоровья людей с инвалидностью.

Общая информация³

Инвалидность – распространенное явление, с которым сталкиваются многие люди на своем жизненном пути. Она является результатом взаимодействия между определенными состояниями здоровья (деменция, слепота, травма спинного мозга и т. д.) и рядом факто-

¹ При подготовке Информационного бюллетеня использована информация с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/campaigns/international-day-of-persons-with-disabilities/2024>

² а также Информационный бюллетень ВОЗ – 7 марта 2023 г. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

³ См. также Информационный бюллетень Документационного центра ВОЗ «Инвалидность и здоровье» за май 2021 г.: <https://whodc.mednet.ru/ru/component/attachments/download/194.html>

ров среды и индивидуальных факторов. В настоящее время, согласно оценкам, значительными ограничениями возможностей здоровья страдают 1,3 миллиарда человек, или 16% мирового населения. Повышение распространенности неинфекционных заболеваний и старение населения ведут к увеличению их численности. Люди с инвалидностью представляют собой разнообразную группу населения, на жизненный опыт и медико-санитарные потребности которых влияют такие факторы, как пол, возраст, гендерная идентичность, сексуальная ориентация, религиозная, расовая и этническая принадлежность, а также экономическое положение. По сравнению с остальной массой населения люди с инвалидностью раньше умирают, имеют худшие показатели здоровья и сталкиваются с большими ограничениями в повседневной деятельности.

Факторы, усиливающие несправедливость в отношении здоровья

Проявления несправедливости в отношении здоровья обусловлены неравными условиями, в которых находятся люди с инвалидностью.

Структурные факторы. Люди с инвалидностью сталкиваются с предвзятым отношением по причине их ограниченных возможностей, подвергаются стигматизации и дискриминации во всех сферах жизни, что сказывается на их физическом и психическом здоровье. Законодательство и политика могут лишать таких людей права самостоятельно принимать решения и делают возможным целый ряд вредных видов практики в секторе здравоохранения, включая принудительную стерилизацию, недобровольную госпитализацию и лечение и даже помещение в специализированные закрытые учреждения.

Социальные детерминанты здоровья.

Такие факторы, как бедность, невозможность получить образование и устроиться на работу и тяжелые условия жизни, повышают риск ухудшения здоровья людей с инвалидностью и игнорирования их потребностей в медицинской помощи. Люди с инвалидностью, не охваченные официальными механизмами социальной поддержки, могут получать медицинскую помощь и участвовать в общественной жизни только при поддержке членов своей семьи, что ставит в неблагоприятное положение не только самих людей с инвалидностью, но и ухаживающих за ними людей (большинство которых составляют женщины и девочки).

Факторы риска. Люди с инвалидностью чаще подвергаются воздействию таких факторов риска неинфекционных заболеваний, как курение, нездоровое питание, употребление алкоголя и недостаточная физическая активность. Это в основном объясняется тем, что они зачастую не охвачены мероприятиями по охране здоровья населения.

Система здравоохранения. Люди с инвалидностью сталкиваются с ограничениями при получении всех видов медицинской помощи. Так, недостаток знаний, негативное отношение и дискриминационное обращение со стороны работников здравоохранения; невозможность беспрепятственного доступа в медицинские учреждения и получения информации; неосведомленность о проблеме инвалидности и отсутствие механизмов сбора и анализа соответствующих данных – все эти явления усугубляют несправедливые различия возможностей для охраны здоровья этой группы населения.

Международные документы

Страны, в соответствии с международно-правовыми нормами в области прав человека и в ряде случаев внутренним законодательством, обязаны устранять проявления несправедливости в отношении здоровья, с которыми сталкиваются люди с инвалидностью. Принцип справедливости в отношении здоровья для людей с инвалидностью затрагивается в двух международных документах.

Конвенция о правах инвалидов накладывает на государства-участники обязательство по обеспечению людям с инвалидностью того же набора, качества и уровня бесплатных или недорогих услуг по охране здоровья, что и другим лицам.

Полный текст Конвенции на сайте Организации Объединенных Наций (ООН):

<https://www.un.org/disabilities/documents/convention/convoptprot-r.pdf>

В резолюции WHA74.8 Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) о наивысшем достижимом уровне здоровья для людей с инвалидностью содержится призыв к государствам-членам обеспечить, чтобы люди с инвалидностью получали эффективные медицинские услуги в рамках всеобщего охвата услугами здравоохранения; равную защиту в условиях чрезвычайных ситуаций; и равный доступ к межсекторальным мероприятиям общественного здравоохранения.

Сборник резолюций 74 сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения на русском языке:

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74-REC1/A74_REC1-ru.pdf#page=27

Резолюция ВАЗ WHA74.8 на этом сайте на стр. 40-46 (в он-лайн режиме стр.64-70):

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74-REC1/A74_REC1-ru.pdf#page=27

Обеспечение здоровья для всех

Всесторонний учет интересов людей с инвалидностью является важнейшим условием достижения целей в области устойчивого развития и глобальных приоритетов здравоохранения по обеспечению здоровья всех людей.

Всеобщий охват услугами здравоохранения невозможен без обеспечения людей с инвалидностью качественными медицинскими услугами наравне с другими людьми. Выделение ресурсов на обеспечение всеобщего охвата людей с инвалидностью услугами здравоохранения улучшит положение не только отдельных людей, но и населения в целом.

На каждый доллар США, потраченный на создание программ профилактики и ведения неинфекционных заболеваний, охватывающих людей с инвалидностью, может быть получена отдача в размере почти 10 долларов США.

Интересы людей с инвалидностью должны учитываться в ходе работы по предотвращению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, поскольку они чаще испытывают на себе прямые и косвенные последствия таких чрезвычайных ситуаций. Так, за время пандемии COVID-19, когда люди с инвалидностью, проживающие в закрытых учреждениях, оказались буквально отрезаны от общества, установлены факты назначения им чрезмерного медикаментозного лечения и седативных препаратов, содержания в запертых помещениях, а также случаи членовредительства среди проживающих в таких учреждениях.

В ходе пандемии COVID-19 отмечены более высокие показатели смертности среди людей с нарушениями интеллекту-

ального развития, которые также имеют меньшие шансы на получение интенсивной терапии.

Задачи по укреплению здоровья населения путем борьбы с загрязнением воздуха и воды, обеспечения безопасности дорожного движения и противодействия насилию в отношении женщин могут быть выполнены только в том случае, если меры по охране здоровья населения в целом будут осуществляться с учетом потребностей, навыков и возможностей людей с инвалидностью.

Женщины с инвалидностью в два–четыре раза чаще подвергаются насилию со стороны интимных партнеров, чем женщины, не имеющие инвалидности.

В докладе ВОЗ об обеспечении справедливости в отношении здоровья для людей с инвалидностью представлено 40 ключевых мер, которые должны быть приняты странами для укрепления систем здравоохранения и уменьшения несправедливых различий в сфере охраны здоровья, с которыми сталкиваются люди с ограниченными возможностями. Для этого правительства всех стран и все партнеры по сектору здравоохранения могут выполнять три задачи. Во-первых, они должны учитывать принцип справедливости в отношении здоровья для людей с инвалидностью в рамках всех направлений работы сектора здравоохранения. Во вторых, они могут вовлекать людей с инвалидностью в процессы принятия решений. В третьих, они могут отслеживать охват мероприятиями в секторе здравоохранения и их эффективность для обеспечения нужд людей с инвалидностью.

Деятельность ВОЗ

Деятельность ВОЗ направлена на обеспечение справедливого доступа людей с инвалидностью к эффективному медицинскому обслуживанию; учет их интересов в рамках мер по повышению готовности к чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения и реагированию на них; и охват людей с инвалидностью мероприятиями по охране здоровья населения, осуществляемыми в различных секторах в целях обеспечения наивысшего достижимого уровня здоровья. Для достижения этой цели ВОЗ:

- направляет и поддерживает усилия государств-членов по обеспечению учета интересов людей с инвалидностью в ходе организации и планирования работы систем здравоохранения;
- содействует сбору и распространению данных и информации об инвалидности;
- разрабатывает нормативные документы, в том числе рекомендации по более полному учету вопросов инвалидности в секторе здравоохранения;
- укрепляет потенциал директивных органов и обслуживающих организаций систем здравоохранения;
- содействует реализации стратегий по обеспечению того, чтобы люди с инвалидностью были информированы о своем состоянии здоровья

и чтобы медицинский персонал поддерживал и защищал их права и достоинство;

- вносит вклад в осуществление Стратегии Организации Объединенных Наций по инклюзии людей с инвалидностью (ЮНДИС), направленной на содействие «устойчивому и преобразующему прогрессу в деле учета
- и предоставляет государствам-членам и партнерам по развитию актуальные фактические данные, результаты анализа и рекомендации по вопросам учета проблемы инвалидности в секторе здравоохранения.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/campaigns/international-day-of-persons-with-disabilities/2024>

Публикации Всемирной организации здравоохранения

1. Глобальный доклад о справедливости в отношении здоровья людей с инвалидностью. – Всемирная организация здравоохранения. 2022 г. – 297 стр.

Люди с инвалидностью имеют такое же право на наивысший достижимый уровень здоровья, как и любой человек. Это право является неотъемлемым и универсальным, оно закреплено в международном законодательстве в виде договоров по правам человека, а также в законах отдельных стран, включая национальные конституции.

За последние годы во многих странах достигнут существенный прогресс, однако мир все еще далек от полной реализации права инвалидов на наивысший достижимый уровень здоровья, и они по-прежнему страдают от разнообразных проявлений несправедливости в отношении здоровья. В течение последнего десятилетия факторы, вызывающие несправедливость, упорно сохранялись: инвалиды продолжают умирать преждевременно, имеют более низкие показатели здоровья и испытывают больше ограничений в повседневной жизни по сравнению с населением в целом. В условиях пандемии COVID-19 в полной мере выявились неблагоприятные условия для людей с инвалидностью в рамках сектора здравоохранения и за его пределами, а также

необходимость принятия срочных мер для исправления существующего положения.

В настоящем «Глобальном докладе о справедливости в отношении здоровья людей с инвалидностью» анализируются факторы, способствующие системным проявлениям несправедливости в отношении здоровья инвалидов, а также представлены ключевые стратегические и программные действия и рекомендации, направленные на решение этой проблемы.

В докладе содержится призыв к государствам-членам ВОЗ принять меры по обеспечению справедливости в отношении здоровья для людей с инвалидностью. В нем также предлагается гражданскому обществу, включая организации людей с инвалидностью, и другим партнерам в области здравоохранения в сотрудничестве друг с другом всемерно содействовать выполнению содержащихся в докладе рекомендаций, чтобы все представители этой группы населения могли реализовать свое право на наивысший достижимый уровень здоровья.

Резюме на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365254/9789240064553-rus.pdf>

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240063600>

2. Health equity for persons with disabilities: guide for action (Справедливость в отношении здоровья для людей с ограниченными возможностями: руководство к действию). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 151 стр.

Справедливость в отношении здоровья для людей с ограниченными возможностями: руководство к действию является основополагающим инструментом для поддержки государств-членов в соответствии с Конвенцией о правах людей с ограниченными возможностями. Руководство к действию также поддерживает 14-ю Общую программу работы ВОЗ, сокращая неравенство в отношении здоровья посредством воздействия на детерминанты здоровья; укрепления подходов в работе первичной меди-

ко-санитарной помощи; и предоставления медицинских услуг на более доступном и справедливом для всех уровне.

Достижение справедливости в отношении здоровья для людей с ограниченными возможностями должно быть постоянным процессом, а не разовым мероприятием. Руководство к действию направлено на усиление значимого участия людей с ограниченными возможностями и представляющих их организаций в процессах управления сектором здравоохранения и принятия решений.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379479/9789240101517-eng.pdf>

3. Европейская рамочная основа ВОЗ для действий по обеспечению наивысшего достижимого уровня здоровья для людей с инвалидностью на 2022–2030 гг. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2023 г. – 55 стр.

Европейская рамочная программа ВОЗ по достижению наивысшего возможного уровня здоровья для лиц с инвалидностью на 2022–2030 гг. была разработана на основе консультаций с государствами-членами Европейского региона ВОЗ и организациями инвалидов.

Цели Плана включают:

- (1) всеобщий охват услугами здравоохранения;
- (2) укрепление здоровья и благополучия инвалидов;

- (3) защиту инвалидов во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения;

- (4) создание доказательной базы по инвалидности и здоровью.

Этот документ включает план реализации с целями, задачами и конкретными действиями для государств-членов ЕРБ ВОЗ и национальных и международных заинтересованных сторон, а также подробную схему мониторинга и оценки для обеспечения того, чтобы право на здоровье для лиц с ограниченными возможностями было полностью реализовано.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365598/WHO-EURO-2023-6753-46519-67457-rus.pdf>

4. Как Всемирная организация здравоохранения в Европейском регионе сможет помочь людям с инвалидностью оставаться здоровыми. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 47 стр.

Общепризнанным является право человека на доступ к качественной, приемлемой по стоимости медико-санитарной помощи всякий раз, когда он в ней нуждается. Люди с инвалидностью могут сталкиваться с трудностями при получении качественной медико-санитарной помощи.

В целях разработки Рамочной основы и Плана действий по обеспечению людей с инвалидностью качественной и доступной медико-санитарной помощью Европейское региональное бюро ВОЗ проводило совещания с государствами-членами и организациями, представляющими людей с инвалидностью.

План действий охватывает период с 2022 по 2030 г. В плане говорится о том, каким образом страны могут учитывать потребности людей с инвалидностью при планировании медико-санитарной помощи. Необходимо, чтобы к 2030 г. интересы людей с инвалидностью и их потребности полностью принимались во внимание при планировании всех мероприятий по оказанию медико-санитарной помощи и предоставлению услуг.

Цель Плана действий - обеспечить наивысший уровень здоровья для людей с инвалидностью, проживающих в любой стране Европейского региона ВОЗ, к 2030 г.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365400/WHO-EURO-2022-6755-46521-67466-rus.pdf>

5. Global report on children with developmental disabilities: from the margins to the mainstream (Глобальный доклад о детях с отклонениями в развитии: от маргиналов к мейнстриму). - Всемирная организация здравоохранения и Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ). 2023 г. – 104 стр.

Дети и молодые люди с отклонениями в развитии представляют собой растущую группу населения. В 2019 году во всем мире насчитывалось около 317 миллионов детей и подростков с нарушениями развития. Однако во всем мире их потребности игнорировались при планировании систем здравоохранения и разработке политики здравоохранения.

Дети и молодые люди с отклонениями в развитии продолжают сталкиваться со стигматизацией, предрассудками, институционализацией, а также с социальными, экономическими, образовательными и другими формами изоляции. Они сталкиваются с препятствиями при доступе к медицинской помощи и получают помощь более низкого качества по сравнению со своими сверстниками. Конечным результатом этих упущений и исключений является широко распространенное неравенство в состоянии

здоровья и повышенный риск преждевременной смерти для детей, молодых людей и взрослых с отклонениями в развитии.

Этот глобальный доклад является призывом к действиям по ускорению изменений на индивидуальном, семейном, местном и общественном уровнях для достижения инклюзивности и справедливости в отношении здоровья детей и подростков с отклонениями в развитии. Это обуславливает необходимость увеличения инвестиций в создание гибких многосекторальных систем ухода за такими детьми. Используя результаты исследований и практики и руководствуясь международными конвенциями по правам человека, этот глобальный доклад дает ключевое представление о состоянии знаний, политики, программ и общественного мониторинга в отношении нарушений развития.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/372864/9789240080232-eng.pdf>

6. Краткий аналитический обзор: системы здравоохранения, инклюзивные по отношению к людям с инвалидностью. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 35 стр.

Забота об инвалидах является важным вопросом в Европейском регионе ВОЗ. В Европе в настоящее время отмечается 135 миллионов людей, живущих с инвалидностью. Люди с ограниченными возможностями в среднем имеют более высокие потребности в медицинской помощи, чем другие, но сталкиваются со многими препятствиями при доступе к медицинским услугам. В результате люди с инвалидностью в среднем имеют худшие показатели здоровья, в том числе смертность у таких людей во всех возрастных группах в 2–3 раза выше.

Политика и законы, поддерживающие право на охрану здоровья для людей с ограниченными возможностями, существуют, но зачастую они не применяются на практике. Цели этого аналитического обзора заключаются в том, чтобы предоставить практический и действенный источник информации и изложить подход, который можно использовать для привлечения министерств здравоохранения к вопросам охраны здоровья с учетом интересов людей с ограниченными возможностями.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/352709/WHO-EURO-2021-4367-44130-63868-rus.pdf>

7. Leadership and governance to achieve disability inclusive health systems: guidance for self-assessment (Лидерство и управление в целях создания систем здравоохранения, учитывающих интересы инвалидов: руководство для самооценки). - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2024 г. – 35 стр.

В этом документе представлен инструмент, который поможет государствам-членам провести самооценку состояния инклюзивного лидерства и управления в сфере здравоохранения. Внедрение, мониторинг и оценка инклюзивного лидерства и управления являются ключевыми аспектами общей стратегии реализации Европейской рамочной программы ВОЗ по достижению наивысшего достижимого уровня здоровья для людей с инвалидностью на 2022–2030 годы. На основе консультаций с государствами-членами и гражданским обществом этот инструмент включает в себя шесть компонентов действий и соответствующие контрольные списки, необходимые для инклюзивного лидерства и управления:

- прозрачность и подотчётность;
- законы, стратегии и политика в области здравоохранения;
- стратегическое взаимодействие и представительство;
- финансирование здравоохранения;
- доступность; и
- кадровые ресурсы в сфере здравоохранения и ухода.

Этот инструмент будет использоваться для укрепления систем здравоохранения с упором на лидерство и управление, чтобы государства-члены могли достичь максимально возможного уровня здоровья для всех людей с ограниченными возможностями всех возрастов в Европейском регионе ВОЗ.

Полный текст на английском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/379662/WHO-EURO-2024-11096-50868-eng.pdf>

8. Потребности в реабилитационных услугах в Европейском регионе ВОЗ. Всемирная организация здравоохранения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 78 стр.

Реабилитация направлена на оптимизацию функционирования и ослабление функциональных ограничений у лиц с нарушениями или особыми состояниями здоровья в их взаимодействии со средой пребывания. Реабилитационные услуги экономически эффективны и могут понадобиться любому человеку на том или ином этапе его жизни. Без обеспечения доступа к качественным реабилитационным услугам без финансовых затруднений не удастся достичь всеобщего охвата услугами здравоохранения и Целей в области устойчивого развития.

В Исследовании глобального бремени болезней, травм и факторов риска, 2019 г. была проведена оценка распространенности и частоты случаев более 300 видов болезней и травм, а также подсчитано число связанных с ними лет жизни с инвалидностью. В настоящем докладе на основании данных этого исследования описаны потребности в реабилитационных услугах в Европейском регионе

ВОЗ. Были отобраны 25 категорий болезней, функциональных и структурных нарушений и отдаленных последствий, при которых на определенном этапе их течения можно получить полезный эффект от реабилитационного вмешательства. Для каждого государства-члена Европейского региона ВОЗ были описаны потребности в реабилитационных услугах путем представления общего числа людей с нарушениями здоровья, при которых могла бы помочь реабилитация, и общего числа лет жизни с инвалидностью, связанной с этими нарушениями здоровья. Данные представлены в разбивке по возрастным группам (от 0 до 14 лет, от 15 до 64 лет, 65 лет и старше) и по полу, а также в соответствии с семью следующими группами патологических состояний: скелетно-мышечные нарушения, сенсорные нарушения, неврологические расстройства, хронические респираторные заболевания, нарушения психического здоровья, новообразования, сердечно-сосудистые заболевания.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/365126/9789289058650-rus.pdf>

9. Implementation toolkit for accessible telehealth services. (Инструментарий для внедрения доступных телемедицинских услуг). - Всемирная организация здравоохранения. 2024 г. – 35 стр.

Инструментарий по внедрению доступных телемедицинских услуг содержит практические рекомендации для оказания поддержки правительствам, отраслевым партнерам, поставщикам медицинских услуг и группам гражданского общества в использовании и внедрении Глобального стандарта ВОЗ-МСЭ по обеспечению доступности телемедицинских услуг. Этот инструментарий яв-

ляется результатом сотрудничества Всемирной организации здравоохранения и Международного союза электросвязи и был разработан в ответ на растущие проблемы, с которыми сталкиваются инвалиды и другие маргинализированные группы населения при доступе к платформам телемедицины и их использовании по всему миру.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/378483/9789240094161-eng.pdf>

10. Преобразование для стабильности и стойкости: укрепление интегрированных услуг долговременного ухода в Европейском регионе. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2022 г. – 24 стр.

Пандемия COVID 19 ярко высветила важные пробелы в предоставлении надлежащих услуг долговременного ухода на базе местных сообществ для быстро растущего числа жителей Европейского региона ВОЗ, испытывающих снижение функциональных возможностей. По мере того как страны предпринимают усилия, направленные на восстановление и укрепление систем здравоохранения и долговременного ухода, крайне важно поддерживать широкий диалог, формировать общее видение

изменений и разрабатывать целенаправленные меры по преодолению существующих диспропорций. В настоящем кратком аналитическом обзоре предложена концептуальная схема для систематического анализа действий по организации долговременного ухода с учетом действующей политики здравоохранения и социального контекста и подчеркивается необходимость и потенциальная возможность более глубокой межсистемной интеграции и координации.

Полный текст на русском языке на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/354550/WHO-EURO-2022-5330-45095-64733-rus.pdf>

11. Rehabilitation in health financing: opportunities on the way to universal health coverage (Реабилитация в рамках финансирования здравоохранения: возможности на пути к всеобщему охвату услугами здравоохранения). - Всемирная организация здравоохранения. 2023 г. – 64 стр.

Финансирование здравоохранения является ключевым элементом систем здравоохранения и включает в себя три функции, связанные с тем, как доходы от здравоохранения собираются, объединяются и выплачиваются поставщикам медицинских услуг. Это может быть использовано для достижения ключевых целей всеобщего охвата услугами здравоохранения, таких как расширение доступа, обеспечение качества и финансовая защита от катастрофических или приводящих к обнищанию расходов из собственных средств. Однако знания о том, как методы финансирования

здравоохранения могут быть использованы для содействия предоставлению реабилитационных услуг, ограничены. Этот документ является первым ресурсом ВОЗ по финансированию здравоохранения в целях реабилитации. В нем рассматривается существующая практика финансирования реабилитационных услуг, описываются основные проблемы и возможности, а также предлагаются рекомендации для лиц, принимающих решения, занимающихся укреплением реабилитации в рамках систем здравоохранения.

Полный текст на английском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/375712/9789240081826-eng.pdf>

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

<https://www.who.int/campaigns/international-day-of-persons-with-disabilities/2024>

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: