



Информационный бюллетень

МАЙ 2011

Тема номера: Неинфекционные заболевания. Итоги Первой глобальной конференции ВОЗ на уровне министров, г. Москва¹

Неинфекционные заболевания – группа нарушений здоровья, которая включает диабет, сердечно-сосудистые заболевания, рак, хронические респираторные болезни и психические расстройства. Они вызывают 86% смертности и 77% бремени болезней в Европейском регионе ВОЗ. Из шести регионов ВОЗ Европейский регион в наибольшей степени находится под воздействием неинфекционных заболеваний, и их рост вызывает тревогу.

Эти нарушения во многом предотвратимы и связаны общими факторами риска:

- повышенным артериальным давлением,
- курением,
- чрезмерным употреблением алкоголя,
- высоким содержанием холестерина в крови,
- избыточным весом,
- нездоровым питанием и гиподинамией.

Рост числа неинфекционных заболеваний влияет на все страны, однако государства с низким и средним уровнями доходов несут дополнительное бремя, поскольку их системы здравоохранения, как правило, имеют меньше ресурсов как для профилактики и раннего выявления болезней, так и для оказания всесторонней медицинской помощи заболевшим. Важную роль играют также социальное неравенство и детерминанты здоровья, включая гендерные аспекты. Представители наиболее социально незащищенных групп подвергаются более значительному риску не только потому, что им труднее получать доступ к услугам здравоохранения, но и в связи с тем, что у них меньше внутренних ресурсов в плане уровня образования, трудоустройства, жилья, участия в деятельности гражданского общества и свободы выбора, позволяющих вести более здоровый образ жизни.

¹ При подготовке бюллетеня использованы материалы сайта ЕРБ ВОЗ: <http://www.euro.who.int/ru/what-we-do/event/first-global-ministerial-conference-on-healthy-lifestyles-and-ncd-control>

Более справедливое и равноправное распределение благ, получаемых в результате эффективных вмешательств, могло бы привести к значительному улучшению здоровья и пользе для экономики во всех государствах-членах.

Всемирная организация здравоохранения уделяет пристальное внимание этой проблеме. В последние годы приняты: План действий в области борьбы с неинфекционными болезнями, Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя, Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья и др.

Европейское региональное бюро ВОЗ (ЕРБ ВОЗ) содействует развитию всестороннего подхода к борьбе с неинфекционными заболеваниями, в основе которого лежат одновременно предпринимаемые усилия по следующим направлениям:

- развитие программ укрепления здоровья и профилактики болезней на уровне всего населения;
- активное привлечение к ним групп и индивидуумов, подверженных высокому риску,
- максимальный охват населения услугами эффективного лечения и ухода;
- систематическая интеграция политики и практики, направленная на сокращение неравенства в отношении здоровья.

Этот подход требует комплексного воздействия на факторы риска и их глубинные детерминанты по всем секторам в сочетании с укреплением систем здравоохранения, направленным на совершенствование профилактики и борьбы с болезнями.

ЕРБ ВОЗ разрабатывает нормы и стандарты, руководства и инструментарий общественного здравоохранения для того, чтобы помогать странам осуществлять эффективные программы и воздействовать на факторы риска.

28–29 апреля 2011 г., Москве состоялась Первая глобальная конференция на уровне министров по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями

Это событие явилось основополагающей вехой в международной борьбе по сокращению негативных последствий рака, сердечно-сосудистых заболеваний, диабета и хронических болезней легких. Конференция была организована совместно Российской Федерацией и ВОЗ и нацелена на оказание поддержки государствам-членам в разработке и укреплении политики и программ по формированию здорового образа жизни и профилактике НИЗ. Эти усилия базируются на Глобальной стратегии ВОЗ по профилактике и борьбе с НИЗ и соответствующем плане действий, который включает межсекторальные и инновационные подходы к профилактике и лечению. Министерская конференция преследовала три важнейшие цели:

- подчеркнуть чрезвычайные масштабы и социально-экономические последствия НИЗ;
- провести обзор международного опыта в области профилактики и борьбы с НИЗ;
- представить фактические данные, доказывающие актуальную необходимость укрепления глобальных и национальных инициатив, направленных на предупреждение НИЗ, в качестве неотъемлемых

компонентов национальных планов здравоохранения и механизмов устойчивого развития.

Накануне открытия Министерской конференции, 27 апреля, состоялся Глобальный многосторонний форум ВОЗ. В нем принял участие широкий круг заинтересованных сторон для обмена мнениями и опытом по решению проблем и использования имеющихся возможностей в отношении профилактики и контроля НИЗ. В этот же день состоялся официальный выход в свет Доклад ВОЗ о глобальной ситуации по проблемам НИЗ.

Также 27 апреля 2011 г. было проведено совещание европейских делегаций. На нем были рассмотрены итоги региональной консультации в Осло, а также вопросы координации вклада европейских стран в проведение Всемирной министерской конференции и Совещания высокого уровня ООН по профилактике и борьбе с НИЗ.

Более подробная информация на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/nmh/events/moscow_ncds_2011/ru/index.html

и на сайте ЕРБ ВОЗ

<http://www.euro.who.int/ru/what-we-do/event/first-global-ministerial-conference-on-healthy-lifestyles-and-ncd-control>

На Конференции была принята Московская декларация по профилактике и борьбе с НИЗ

Текст Московской декларации на английском языке:

http://www.who.int/nmh/events/moscow_ncds_2011/conference_documents/moscow_declaration_en.pdf

Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Global Status Report on NCDs. Description of the global burden of NCDs, their risk factors and determinants (Доклад ВОЗ о глобальной ситуации по проблемам НИЗ. Анализ глобального бремени неинфекционных болезней, их факторов риска и детерминантов) - ВОЗ. Женева. 2011 г. – 176 стр.**

В Докладе приводятся глобальные, региональные и национальные статистические данные, фактические данные и опыт, необходимые для развертывания более решительных ответных мер на растущую угрозу, исходящую от хронических неинфекционных заболеваний. Он служит базой для определения будущих тенденций в этой области и ответных мер на них в странах, в том числе в плане их социально-экономических последствий. В докладе содержатся советы и рекомендации для всех стран и уделяется особое внимание условиям в странах с низким и средним уровнем дохода, которые страдают от этих болезней в наибольшей степени.

Новый доклад является ключевым элементом Плана действий на 2008-2013 годы по осуществлению Глобальной стратегии ВОЗ по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними. Доклад был официально представлен на Глобальном форуме ВОЗ по неинфекционным болезням, в котором приняли участие около 300 видных деятелей из

гражданского и частного сектора, академических кругов и других сфер, с тем чтобы призвать к расширению усилий против этой группы заболеваний.

Полный текст Доклада на английском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789240686458_eng.pdf

Аналитическая справка по Докладу на русском языке:

http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2011/ncds_20110427/ru/index.html

- **2008-2013 Action plan for the global strategy for the prevention and control of noncommunicable diseases (План действий для осуществления Глобальной стратегии по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями). - ВОЗ. Женева. 2008. – 48 стр.**

"План действий для глобальной стратегии по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними" был принят на 61-й сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения в 2008 году. В нем содержатся комплексные меры по борьбе с 4-мя неинфекционными заболеваниями: сердечно-сосудистыми болезнями, раком, диабетом и хроническими респираторными болезнями. Также в нем представлены основные факторы риска этих заболеваний и меры, которые необходимо предпринять для уменьшения их влияния на здоровье. План действий предназначается, прежде всего, для профилактики возникновения НИЗ и оказания помощи миллионам уже больных людей, особенно тех, кто проживает в странах с низким и средним уровнем дохода.

В рамках шестилетнего плана действий в области НИЗ для государств-членов ВОЗ, Секретариата ВОЗ и международных партнеров предлагаются шесть задач и многочисленные действия с целью изучения ситуации в области возникающих эпидемий НИЗ, снижения воздействия факторов риска развития НИЗ в странах и усиления медико-санитарной помощи людям с НИЗ.

Шесть задач плана по НИЗ:

- Повышать приоритет, придаваемый неинфекционным болезням в работе в области развития на глобальном и национальном уровнях, и интегрировать профилактику таких болезней в политику всех департаментов правительства;
- Создать и укрепить национальную политику и планы по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними;
- Содействовать мероприятиям по сокращению основных общих и поддающихся изменению факторов риска неинфекционных болезней: употребления табака, нездорового питания, отсутствия физической активности и вредного употребления алкоголя.
- Содействовать научным исследованиям для профилактики неинфекционных болезней и борьбы с ними;
- Содействовать партнерствам по профилактике неинфекционных болезней и борьбе с ними;
- Осуществлять мониторинг за неинфекционными болезнями и их детерминантами и оценивать прогресс на национальном, региональном и глобальном уровнях.

План по НИЗ основан на имеющихся в настоящее время научных знаниях, фактических данных и на обзоре международного опыта. Для успешного осуществления плана необходимы политическая приверженность на высоком уровне, а также согласованное участие правительств, общин и поставщиков медицинских услуг. Кроме того, необходимо будет переориентировать политику общественного здравоохранения и улучшить распределение ресурсов для НИЗ.

Полный текст Плана действий на английском языке на сайте ВОЗ:
http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9789241597418_eng.pdf

Аналитическая справка по Плану действий на русском языке:
http://www.who.int/mediacentre/events/2008/wha61/issues_paper2/ru

- **Глобальная стратегия сокращения вредного употребления алкоголя. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 48 стр.**

По оценкам, от вредного употребления алкоголя ежегодно умирают 2,5 миллиона человек, значительную долю из которых составляет молодежь. Употребление алкоголя является третьим ведущим фактором риска плохого состояния здоровья во всем мире. Самые разнообразные проблемы на почве алкоголя могут иметь тяжелейшие последствия для индивидов и их семей и серьезно влиять на жизнь общины. Вредное употребление алкоголя является одним из четырех наиболее распространенных факторов риска возникновения основных неинфекционных заболеваний (НИЗ), которые поддаются изменению и предупреждению.

Сокращение вредного употребления алкоголя с помощью эффективных мер политики и путем обеспечения соответствующей инфраструктуры для успешного претворения этих мер в жизнь выходит далеко за рамки проблематики общественного здравоохранения. Это в действительности вопрос развития, поскольку уровень риска, сопутствующий вредному употреблению алкоголя, в развивающихся странах значительно выше, чем в странах с высоким уровнем доходов. Глобальной стратегией сокращения вредного употребления алкоголя, одобренной в мае 2010 г. Шестьдесят третьей сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения, признается наличие тесных связей между вредным употреблением алкоголя и социально-экономическим развитием.

В развивающихся странах и странах с переходной экономикой перед лицами, формулирующими политику в области общественного здравоохранения, все в большей мере встает задача разработки эффективных стратегий решения проблем общественного здравоохранения, вызванных вредным употреблением алкоголя. Имеются реально осуществимые решения, и глобальная стратегия содержит пакет вариантов политики и мер, которые следует рассмотреть на предмет их реализации в каждой стране в качестве неотъемлемых элементов национальной политики, а также в рамках более крупномасштабных механизмов развития. Глобальная стратегия также определяет приоритетные направления глобальных действий, которые призваны стимулировать, поддержать и дополнить соответствующие шаги на местном, национальном и региональном уровнях.

Стратегия на русском языке на сайте ВОЗ:
http://www.who.int/entity/substance_abuse/activities/msbalcstrategyru1.pdf

- **Доклад ВОЗ о глобальной табачной эпидемии 2009 года – Создание среды, свободной от табачного дыма. – ВОЗ. Женева. 2009. – 78 стр.**

Основной темой доклада 2009 года является обеспечение окружающей среды, свободной от табачного дыма, в связи с вредными последствиями вдыхания вторичного табачного дыма. По этой причине ежегодно происходит около 600 000 случаев преждевременной смерти, бесчисленные калечащие и обезображивающие болезни и экономические потери, исчисляемые десятками миллиардов долларов в год. В докладе также описываются усилия стран по проведению комплекса мер по борьбе с табачной эпидемией под названием MPOWER. Этот комплекс мер был введен ВОЗ в 2008 году для оказания помощи странам в

осуществлении некоторых из мер по сокращению спроса на табак, содержащихся в Рамочной конвенции ВОЗ и ее руководящих принципах.

Доклад на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/entity/tobacco/mpower/2009/gtcr_download/ru/index.html

Резюме доклада на русском языке:

http://www.who.int/entity/tobacco/mpower/2009/exec_summary/ru/index.html

- **Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 60 стр.**

Недостаточная физическая активность считается четвертым из важнейших факторов риска, которые являются причинами смерти в глобальном масштабе. Во многих странах растет физическая инертность (недостаточная физическая активность), что приводит к развитию неинфекционных заболеваний (НИЗ) и ухудшению здоровья населения в мире в целом.

Глобальные рекомендации по физической активности для здоровья прежде всего ориентированы на профилактику неинфекционных заболеваний с помощью пропаганды физической активности среди населения. Основная целевая аудитория для данных рекомендаций – представители правительственных структур на национальном уровне. Рекомендации, приведенные в настоящем документе, охватывают три возрастные группы:

- 5–17 лет;
- 18–64 лет;
- и 65 лет и старше

Текст Рекомендаций на русском языке на сайте ВОЗ:

http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789244599976_rus.pdf

- **Предотвращение хронических болезней: жизненно важное вложение средств. Доклад. – ВОЗ. Женева. 2005.**

В настоящем докладе показано неуклонное усиление последствий хронических болезней во многих странах с низким и средним уровнями доходов. Крайне важно предвидеть и понимать растущее значение хронических болезней и оперативно реагировать на него. Это требует нового подхода со стороны национальных руководителей, имеющих возможность активизировать усилия, направленные на профилактику хронических болезней и борьбу против них, а также со стороны международного сообщества в области общественного здравоохранения. В качестве первого шага, необходимо донести новейшие и самые точные знания и информацию до находящихся на переднем крае работников здравоохранения и широкой общественности.

Обзор Доклада на русском языке на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/chp/chronic_disease_report/part1/ru/index.html

- **Cluster strategy: Noncommunicable Diseases and Mental Health 2008-2013 (Кластерная стратегия: Неинфекционные заболевания и психическое здоровье 2008-2013). – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 37 стр.**

В документе представлена стратегия Кластера ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями и психическому здоровью на 2008-2013. Целью Кластера

по неинфекционным болезням и психическому здоровью (NMH) является обеспечение лидерства и базы фактических данных для международных действий в области эпиднадзора, профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями, нарушениями психического здоровья, недостаточностью питания, насилием и травмами, а также с различными формами инвалидности. Проводя совместную работу с региональными и страновыми бюро, Кластер NMH поддерживает государства-члены в области укрепления здоровья и предотвращения случаев преждевременной смерти и инвалидности от этих состояний путем принятия мер в отношении факторов риска и детерминант и улучшения служб здравоохранения и реабилитации.

В Стратегии Кластера определены приоритетные действия для совместной работы в рамках мирового сообщества и инвестиций для борьбы с НИЗ, недостаточностью питания и психическими болезнями.

Полный текст Кластерной стратегии на английском языке на сайте ВОЗ:
http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_NMH_2009.2_eng.pdf

- **Оказание помощи пациентам с хроническими состояниями. Взгляд с позиций системы здравоохранения / Под редакцией Ellen Nolte and Martin McKee. – Европейское региональное бюро ВОЗ /Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2010 г. - 256 стр.**

Сложная природа многих хронических заболеваний, характеризующихся комбинированным воздействием на различные стороны жизнедеятельности организма человека, требует комплексного подхода при оказании помощи в целях удовлетворения индивидуальных потребностей пациентов. Традиционная практика взаимоотношений между пациентом и лечащим врачом в современных условиях не эффективна, однако нет единого мнения о том, что должно придти ей на смену.

Многие страны экспериментируют с различными новыми подходами к оказанию медицинской помощи, стремясь ко всемерному удовлетворению разносторонних потребностей пациентов с хроническими расстройствами, реконструируя медико-санитарные службы в целях координирования услуг на всех этапах и уровнях оказания помощи.

В настоящей монографии обобщены имеющиеся фактические данные об эффективных (и неэффективных) подходах, применяемых в различных обстоятельствах, и раскрыты необходимые условия для обеспечения действенных стратегий и подходов к оказанию помощи при хронических болезнях.

Оказание помощи пациентам с хроническими состояниями – это крайне полезный источник информации для организаторов здравоохранения, медицинских работников и слушателей курсов последиplomного образования, изучающих вопросы политики здравоохранения, научных исследований в области служб здравоохранения, а также экономики, государственной политики и управления здравоохранением.

Книга на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/136169/e91878R.pdf

- **Nolte E., Knai C., McKee M. Managing chronic conditions. Experience in eight countries (Оказание помощи при хронических состояниях. Опыт восьми стран). - Европейское региональное бюро ВОЗ /Европейская Обсерватория по системам и политике здравоохранения. 2008 г. – 181 стр.**

Одна из наиболее актуальных и сложных задач здравоохранения в XXI веке – это борьба с растущим бременем комплексной, хронической патологии, что требует долгосрочных мультидисциплинарных вмешательств.

В настоящей публикации освещены меры по преодолению этого бремени, предпринимаемые системами здравоохранения следующих восьми стран: Германия, Дания, Нидерланды,

Соединенное Королевство (Англия), Франция, Швеция, а также Австралия и Канада. Приведен детальный анализ современной ситуации, описаны принципиальные компоненты проводимой политики с учетом прогнозируемых сценариев, а также результаты оценок предпринятых мер и уроки из приобретенного опыта. Во многих странах системы здравоохранения все еще нередко ориентированы, главным образом, на оказание помощи при острых состояниях. На этом фоне ознакомление медиков, организаторов здравоохранения и представителей ассоциаций пациентов с опытом реализации многообразных стратегий оказания помощи при хронических состояниях даст им полезные сведения, способствующие разработке эффективных мер решения этой важной для всех задачи.

Книга на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

[http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0008/98414/E92058.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/98414/E92058.pdf)

- **Ritsatakis A., Makara P. Gaining health. Analysis of policy development in European countries for tackling noncommunicable diseases (Улучшение здоровья населения. Анализ развития стратегий борьбы с неинфекционными болезнями в европейских странах).** - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2011 г. – 265 стр.

С одной стороны, неинфекционные болезни представляют собой наибольшую угрозу для здоровья населения в Европейском регионе ВОЗ, с другой стороны, именно усилия по решению этой проблемы позволяют улучшить здоровье населения больше всего при относительно скромных затратах. В данной книге дается подробный анализ развития стратегий борьбы с неинфекционными болезнями в восьми европейских странах в течение нескольких десятилетий и на этой основе формируются основные принципы, которые помогут организаторам и руководителям здравоохранения выработать свои собственные стратегии и меры противодействия. Хотя эти принципы были первоначально разработаны для оказания поддержки странам в реализации Европейской стратегии ВОЗ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, ознакомление с ними будет, по-видимому, полезным для гораздо более широкого круга читателей.

Книга на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

[http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0018/105318/e92828.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0018/105318/e92828.pdf)

- **Country capacity for noncommunicable disease prevention and control in the WHO European Region (Возможности стран для профилактики и контроля неинфекционных болезней в Европейском регионе ВОЗ).** – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2011 г. –

В рамках внедрения Плана действий по осуществлению Глобальной стратегии по профилактике и борьбе с неинфекционными болезнями, ВОЗ в 2009-2010 годах проводила глобальное обследование возможностей стран по профилактике и контролю НИЗ. Исследование предназначено для выявления возможностей отдельных стран по решению задач профилактики и борьбы с неинфекционными болезнями. Особое внимание уделено изучению следующих направлений: структура общественного здравоохранения для лечения НИЗ, политика, стратегии и планы действий по лечению НИЗ, информационные системы в области здравоохранения, эпиднадзор, возможности систем здравоохранения по ранней диагностике, лечению и уходу за больными, страдающими НИЗ, укрепление здоровья, партнерство и сотрудничество. В данном отчете представлены некоторые результаты исследования, проводимого в ряде стран Европейского региона ВОЗ.

Документ на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:

[http://www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0009/122976/E94316.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0009/122976/E94316.pdf)

Более полную информацию можно найти на сайте ВОЗ:

http://www.who.int/nmh/events/moscow_ncds_2011/ru/index.html

**а также на сайте Европейского регионального бюро
ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/ru/what-we-do/event/first-global-ministerial-conference-on-healthy-lifestyles-and-ncd-contro>

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>