

Список публикаций ВОЗ по старению населения

Всемирный доклад о старении и здоровье. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2015 г. – 301 стр.

В связи со старением населения крайне необходимы всесторонние действия в области общественного здравоохранения. Это потребует фундаментальных изменений – не только того, что мы делаем, но и того, как мы осмысливаем само старение. Во Всемирном докладе о старении и здоровье изложены основы для принятия мер по содействию Здоровому старению, которое строится вокруг нового понятия функциональной способности. Это потребует изменения систем здравоохранения от моделей, основанных на лечении болезней, к предоставлению ориентированной на пожилых людей комплексной помощи. Это потребует разработки, иногда начиная с нуля, всеобъемлющих систем долгосрочной помощи. Это потребует скоординированных ответных мер со стороны многих других секторов и многочисленных уровней управления. И для этого необходимо будет найти лучшие способы измерения и мониторинга здоровья и функционирования пожилых людей.

Эти действия, вероятно, станут хорошей инвестицией в будущее общества. В будущее, которое даст пожилым людям свободу жить такой жизнью, которую не могли представить себе предыдущие поколения.

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186463/9789244565049_rus.pdf

Стратегии и приоритетные вмешательства по обеспечению здорового старения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2012 г. – 18 стр.

Медианный возраст населения стран Европейского региона ВОЗ – самый высокий в мире, и этот показатель продолжает стремительно расти. Многим удастся приблизиться в своей жизни к мировым рекордам долголетия, а средняя ожидаемая продолжительность предстоящей жизни при рождении в 53 странах Европейского региона превышает 72 года для мужчин и составляет около 80 лет для женщин. Вместе с тем, продолжают углубляться неравенства в показателях средней продолжительности жизни и состоянии здоровья людей пожилого возраста. По прогнозам, доля людей в возрасте 65 лет и старше за период от 2010 до 2050 гг. повысится почти вдвое, наиболее быстро растущей возрастной группой будет группа лиц в возрасте 80 лет и старше.

Создание условий для того, чтобы большее число пожилых людей оставались здоровыми и активными, стало ключевым фактором обеспечения будущей устойчивости стратегий в области здравоохранения и социальной политики в Европе. Неблагоприятные экономические перспективы, которые затрагивают множество стран, сделали еще более срочной необходимость активизации стратегий по обеспечению здорового старения.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/161934/Policy-Briefing-on-Health-Ageing-RUS.pdf

Rechel B., Doyle Y., Grundy E., McKee M. Каковы возможные ответные меры систем здравоохранения в связи со старением населения? - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения / Сеть фактических данных. 2009. – 41 стр.

Во всех странах Европы происходит старение населения. Продолжение этой тенденции прогнозируется по крайней мере до середины XXI века. Для того, чтобы люди старшего возраста могли оставаться здоровыми и самостоятельными, необходимо обеспечить благоприятную среду и соответствующее их нуждам здравоохранение. Поэтому

необходимо разрабатывать долгосрочные стратегии здравоохранения с учетом этой тенденции.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/64967/E92560R.pdf

Fernandez J-L., Forder J., Trukeschitz B., Rokosova M., McDaid D. Каковы возможные пути создания в европейских странах эффективных, справедливых и устойчивых систем финансирования для обеспечения длительного ухода за пожилыми людьми? - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения / Сеть фактических данных. 2009. – 48 стр.

Во многих развитых странах растет доля пожилого населения. Старение населения, ослабление семейной поддержки, рост расходов на оказание медицинской помощи и растущие ожидания в отношении медицинских услуг обуславливают серьезные трудности в сохранении системы здравоохранения. В брошюре рассматриваются различные подходы к организации длительного ухода за пожилыми людьми.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0008/64961/E92561R.pdf

Coyte P.C., Goodwin N., Laporte A. Как сбалансировать условия предоставления помощи пожилым людям? Краткий аналитический обзор. - Европейское региональное бюро ВОЗ / Европейская обсерватория по системам и политике здравоохранения / Сеть фактических данных. 2009. – 48 стр.

Все европейские страны ожидают беспрецедентный рост расходов на формальные и неформальные виды социальной помощи, а также увеличение объема их использования, в связи с ростом числа зависимых от такой помощи пожилых людей, страдающих длительными хроническими заболеваниями. Повышение в будущем финансового бремени услуг по предоставлению помощи пожилым людям требует оптимального использования ресурсов и таких условий предоставления помощи, которые бы учитывали и удовлетворяли потребности, как отдельных лиц, так и сообществ. Прогнозируемое сокращение объема предложения неформальных видов помощи потребует инвестиций в программы самопомощи на дому и в мероприятия по поддержке лиц, обеспечивающих уход в домашних условиях. Прогнозируемое увеличение объема использования помощи и ухода в стационарных учреждениях социального обслуживания может быть частично преодолено путем инвестирования в предоставление формальной помощи на дому и в другие альтернативные виды помощи и ухода в домашних условиях.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/76434/E93418R.pdf

Можно ли при существующем порядке выписки из учреждения стационарной медицинской помощи для престарелых снизить частоту повторных госпитализаций, длительность пребывания в стационаре, смертность или улучшить состояние здоровья? - Европейское региональное бюро ВОЗ. Сеть фактических данных по вопросам здоровья. 2005. – 30 стр.

Организационные мероприятия в период выписки играют ключевую роль в обеспечении безопасного и эффективного перевода пожилых пациентов со стационарного этапа медицинской помощи на этап оказания помощи на дому по месту жительства. Настоящий доклад Сети фактических данных по вопросам здоровья (СФДЗ) отражает результаты научных оценок четырех следующих типов вмешательств: комплексная гериатрическая оценка, планирование помощи в период выписки, оказание поддержки и просветительные мероприятия для пациентов.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/74671/E87542R.pdf

Каковы потребности пожилых людей в паллиативной помощи и как они могут быть удовлетворены? - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004. – 20 стр.

Настоящий документ представляет собой синтезированный доклад Сети фактических данных по вопросам здоровья (HEN) о потребностях пожилых людей в паллиативной помощи и о том, как они могут быть удовлетворены. Для многих стран характерно старение населения. Все больше людей будут нуждаться в помощи в конце своей жизни, и это в таких социальных условиях, которые характеризуются изменением структуры семьи и более широкой миграцией, занятостью и старением тех, кто мог бы оказывать им помощь. Несмотря на данные, указывающие на резкое увеличение потребности в поддерживающем уходе и паллиативной помощи, в политике и научных исследованиях в области здравоохранения этому направлению уделялось относительно мало внимания. Координация деятельности по оказанию помощи позволяет все большему числу людей уходить из жизни в своем доме, если они того пожелают, а предоставление специализированной паллиативной помощи связано с целым рядом более приемлемых исходов для пациентов и их семей. Имеются также некоторые данные, свидетельствующие о значении паллиативной помощи для больных сердечно-сосудистыми и респираторными болезнями, а также в случаях деменции. Хотя дальнейшие исследования тоже важны, более неотложным вопросом является применение на практике имеющихся знаний и закрепление улучшений в практике оказания паллиативной помощи во всех системах здравоохранения.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/74689/E83747R.pdf

Е.Дэвис; I.Хиггинсон. Совершенствование паллиативной помощи пожилым людям - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004. – 46 стр.

Публикация содержит анализ последствий глобального процесса старения населения и изменения картины заболеваемости. По оценочным данным, к 2050 году число людей старше 60 лет удвоится: в развивающихся странах - с 10% до 20%, а в развитых странах - с 18% до 35%. Прогнозы показывают, что к 2020 году основной причиной смерти людей старше 60 лет будут хронические заболевания, пять наиболее частых из которых - ишемическая болезнь сердца, нарушения мозгового кровообращения, хронические респираторные заболевания, инфекции нижних дыхательных путей и рак легких. Несмотря на индивидуальные отличия, многие симптомы и расстройства у разных больных в течение последнего года жизни одни и те же. Общие проблемы включают необходимость поддерживать общение с близкими и с медицинскими работниками, а также противостоять развивающейся инвалидизации, боли, тревоге и депрессии. Члены семей больных и лица, оказывающие уход, зачастую выражают потребность в посторонней помощи как для осуществления ухода за больными, так и для того, чтобы справиться с тревогой и депрессией.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0006/98241/E82933R.pdf

Е.Дэвис; I.Хиггинсон. Паллиативная помощь. Убедительные факты. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2004 г. – 36 стр.

В настоящей книге содержится анализ последствий глобального процесса старения населения и изменения картины заболеваемости. Она содержит призыв к безотлагательным действиям в сфере формирования политики, направленной на то, чтобы: улучшить обеспечение нужд стареющего населения в оказании помощи при ряде тяжелых заболеваний в терминальном периоде их развития; придать паллиативной помощи статус одной из основных составляющих системы медицинских услуг, а не только лишь вспомогательного компонента; принимать во внимание право людей на

получение высококачественной паллиативной помощи, включая аспекты места пребывания больных в финальный период жизни; способствовать обучению кадров по всем вопросам паллиативной помощи, в особенности по контролю боли и симптоматическому лечению, а также по решению проблем общения больных с окружающими людьми; обеспечить равноправный доступ к паллиативной помощи; поднять уровень осведомленности населения об имеющихся вариантах оказания паллиативной помощи, а также отдать должное усилиям семей и лиц, ухаживающих за больными, и оказывать им всяческую поддержку.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0004/98419/E82931R.pdf

Основные факторы риска, приводящие к инвалидности в престарелом возрасте, и меры ее профилактики. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2003 г. – 22 стр.

В пожилом возрасте инвалидность случается часто. Она не только снижает качество жизни у таких людей, но и ложится тяжким бременем на здравоохранение, ответственное за лечение, уход и реабилитацию. Вот почему вопрос профилактики инвалидности в старости – это вопрос огромной важности с гуманитарной и экономической точки зрения.

http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/74709/E82970R.pdf