

© КУГАЧ В.В., ТРОИНА С.Г., 2014

## ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ, ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗДОРОВОГО СТАРЕНИЯ

КУГАЧ В.В., ТРОИНА С.Г.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», Республика Беларусь

---

### Резюме.

В обзоре рассматриваются основные направления деятельности Организации Объединенных Наций (ООН), Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) и Республики Беларусь в поддержку здорового старения населения. Показано, что в мире наблюдается рост продолжительности жизни и увеличение количества пожилых людей. В связи с этим мировое сообщество уделяет большое внимание данной проблеме. Начиная с 1982 года под эгидой ООН и ВОЗ разработан комплекс мероприятий и опубликован ряд документов, которые призваны обеспечить высокое качество жизни и здоровья пожилых людей, их интеграцию в различные сферы деятельности общества.

Установлено, что в Республике Беларусь осуществляется значительная работа по профилактике заболеваний пожилых людей, обеспечению здоровой и активной старости. В стране на высоком уровне организовано оказание медицинской помощи и социальное обслуживание гериатрических пациентов.

*Ключевые слова:* Организация Объединенных Наций, Всемирная Организация Здравоохранения, старение населения, пожилые люди, стратегия, здоровое старение.

### Abstract.

The article presents the main directions of the activities of United Nations Organization (UN), World Health Organization (WHO) and the Republic of Belarus aimed at providing healthy population aging. It has been shown that the life span and the number of elderly people are increasing in the world. In connection with this the international community pays great attention to the given problem. Since 1982 complex of measures and a number of documents, which are called for providing the high level of elderly people life and health quality, their integration into different spheres of activity have been developed under the auspices of UN and WHO.

It has been established that in the Republic of Belarus substantial work for prevention of elderly people diseases, providing healthy and active aging is being done. In this country medical care and social services of geriatric patients are organized on a high level.

*Key words:* United Nations Organization, World Health Organization, population aging, elderly people, strategy, healthy aging.

---

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире наблюдается рост предполагаемой при рождении продолжительности жизни населения (с 64 лет в 1990 году до 70 лет в 2012 г.) [1]. В Японии, Сингапуре, Андорре, Швейцарии, Италии данный показатель является высоким и составляет 83-84 года, во многих странах Африки низким – менее 60 лет [2].

Продолжительность жизни зависит от многих факторов: образа жизни, наследственности, уровня доходов, загрязнения окружающей среды, качества питания, развития системы здравоохранения [3]. Постоянное совершенствование национальных систем здравоохранения в сфере профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний привело к снижению доли смертей среди

детей и лиц молодого возраста, что также способствовало увеличению продолжительности жизни [4].

Проблема увеличения количества пожилых людей является крайне актуальной. Согласно прогнозам ВОЗ, к 2050 году более 20% жителей планеты будут в возрасте от 60 лет и старше [5].

В связи со сложившейся демографической ситуацией мировое сообщество осуществляет большую работу по поддержанию на высоком уровне качества жизни и здоровья пожилых людей, их интеграции в различные сферы жизнедеятельности общества.

Целью настоящей работы было изучить существующие программы в рамках деятельности Организации Объединенных Наций (ООН), ВОЗ, Республики Беларусь по работе с пожилым населением для поддержания здоровой и активной старости.

## Методы

Был проведен анализ литературы и интернет-публикаций за последние 32 года (1982-2014 гг.).

## Результаты и обсуждение

### *Деятельность ООН и ВОЗ по поддержке здорового старения населения*

Учитывая огромный и бесценный вклад, который люди старшего поколения вносят в жизнь общества, Генеральная Ассамблея ООН в 1982 году приняла Венский международный план действий по проблемам старения. Его целью было гарантировать социальное и экономическое обеспечение пожилых людей. Данный документ включает в себя рекомендации по здоровью и питанию в пожилом возрасте, защите престарелых потребителей, обеспечению жильем и благоприятными условиями жизни, поддержке пожилого человека со стороны семьи и родственников, социальному обеспечению, обеспечению дохода, занятости и просвещения. Важное значение уделяется необходимости сотрудничества с различными организациями по вопросам проведения научных исследований, сбору и анализу данных, подготовке профессиональных кадров в области геронтологии [6].

В 1991 году ООН на основе данного Международного плана разработала Прин-

ципы в отношении граждан старшей возрастной категории: независимость (доступ к продовольствию, воде, жилью, одежде, медицинскому обслуживанию, возможность работать, участвовать в программах образования и профессиональной подготовки); участие в жизни общества; уход и защита со стороны семьи и государства; реализация внутреннего потенциала; честь и достоинство [7]. Чтобы привлечь внимание мировой общественности к проблеме старения, 1999 год был объявлен годом пожилых людей, а 1 октября во всем мире отмечается Международный день пожилых людей [8].

В 1999 году ООН возглавила Программу исследования старения в XXI-м столетии, основной целью которой является повышение качества жизни и здоровья пожилых людей. Для её реализации необходимо поддерживать научные исследования механизма старения и факторов долголетия, обеспечить полноценную интеграцию в социум граждан старшей возрастной категории и заботу о них [9].

Огромное внимание уделяется необходимости профилактики заболеваний, которые широко распространены у пожилых пациентов. В 2006 году Генеральной Ассамблеей ООН была принята Резолюция о сахарном диабете. Данный документ стал 4-ой Резолюцией, так как первые три были посвящены инфекционным заболеваниям (малярия, туберкулез, ВИЧ-инфекция) [10]. Поскольку сахарный диабет является хроническим заболеванием, которое приводит к тяжелым осложнениям и инвалидности, ООН призывает разработать национальные стратегии профилактики и лечения данной патологии, а также повышать уровень информированности населения о ней. Всемирный день борьбы с сахарным диабетом ежегодно отмечается 14 ноября [11].

Всемирная Организация Здравоохранения также уделяет повышенное внимание проблеме старения населения. В 2002 году был принят Мадридский международный план действий по проблемам старения, который содержит приоритетные направления и рекомендации по данному вопросу. Прежде всего, ВОЗ обращает внимание на необходимость участия пожилых людей в развитии и жизни общества, что предусматривает наличие активной трудовой деятельности, улучшение условий жизни и инфраструктуры в сельских районах, орга-

низацию доступа к знаниям и образованию. Важными с точки зрения ВОЗ являются вопросы укрепления здоровья на протяжении всей жизни и профилактика заболеваний, а также создание благоприятных условий для пожилых людей (улучшение планировки жилья и окружающей среды; обеспечение доступным транспортом; непрерывный уход; искоренение жестокого обращения) [12].

В 2005 году ВОЗ приняла резолюцию «Укрепление здоровой и активной старости», в которой призывает государства-члены Всемирной организации здравоохранения активно разрабатывать программы для содействия здоровой старости, обеспечивать права пожилого населения в медико-санитарных и социальных услугах, искоренять любые случаи насилия в отношении граждан старшей возрастной категории, проводить мониторинг состояния здоровья пожилого населения [13].

Основными стратегическими подходами, предложенными ВОЗ в 2009 г. в связи со старением населения, являются обеспечение адекватных ответных мер со стороны систем здравоохранения (улучшение координации между различными уровнями системы здравоохранения, расширение диапазона предоставляемых внебольничных услуг), создание рациональных систем длительного ухода, поддержка экономической и социальной интеграции пожилых людей [14].

ВОЗ затрагивает проблему плохого обращения с пожилыми людьми. По данным экспертов, опубликованным в информационном бюллетене 2011 года, примерно 4-6% пожилых людей сталкиваются с какой-либо формой плохого обращения дома, что негативно сказывается на физическом и психическом здоровье населения. Основными причинами такого отношения к людям старшей возрастной категории на дому являются разрушение связей между поколениями, восприятие пожилых людей как слабых и зависимых, отсутствие средств на оплату длительного ухода, а в организациях здравоохранения – низкие стандарты качества оказания медицинской помощи и социального обеспечения, неподготовленность персонала, перегруженность работой, отсутствие надлежащей заработной платы. Чтобы предотвратить случаи плохого обращения с пожилыми людьми, необходимо повышать осведомленность среди населения и

специалистов в области здравоохранения, выявлять потенциальных жертв и лиц, которые практикуют жестокое обращение [15].

В сентябре 2011 г. на 62-й сессии Европейского регионального комитета ВОЗ был представлен проект основ политики и стратегии Здоровье-2020, основной целью которого является улучшение здоровья и благополучия населения, обеспечение высокого качества медицинской помощи с охватом всех категорий граждан. В данном документе рассматривается вопрос укрепления здоровья пожилых людей. Для его решения необходимо создать соответствующие благоприятные условия окружающей среды, устойчивую систему медико-санитарной помощи, паллиативного и долговременного ухода, поощрять ведение здорового образа жизни, осуществлять профилактику инфекционных (вакцинация) и неинфекционных заболеваний [16].

На основе политики «Здоровье-2020» ВОЗ были разработаны стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012–2020 гг. Они направлены на обеспечение здорового старения путем заботы о здоровье на протяжении всей жизни человека. Это означает правильное питание, наличие физической активности, безопасных условий окружающей среды, прекращение курения, употребления алкоголя и т.д. [17].

Проект плана действий в поддержку здорового старения содержит перечень приоритетных и вспомогательных вмешательств. К приоритетным вмешательствам относятся содействие физической активности, вакцинация пожилых людей и профилактика инфекционных заболеваний, общественная и государственная поддержка неформального ухода, с особым вниманием к уходу на дому, укрепление потенциала работников здравоохранения и социальной сферы в области гериатрии и геронтологии. Вспомогательные вмешательства включают в себя предупреждение социальной изоляции и стратегию по обеспечению качества ухода за пожилыми людьми, в том числе уход при деменции и паллиативную помощь пациентам, нуждающимся в длительном уходе [17]. Пожилые люди должны получать такую же высококачественную паллиативную помощь (помощь и уход в финальном периоде жизни), какую в настоящее время оказывают онкологическим пациентам в условиях хоспи-

сов. Для этого необходимы соответствующие навыки (контроль боли и другой симптоматики, навыки общения, моральная и психологическая поддержка), координация помощи между различными службами, развитие служб помощи для пациентов с неопухолевыми заболеваниями, оказание поддержки семье и близким [4].

В 2012 году была принята резолюция ВОЗ «Укрепление политики в области неинфекционных заболеваний для содействия активной старости». В данном документе ВОЗ отмечает, что в 2008 году 36 миллионов смертей были вызваны неинфекционными заболеваниями (болезни системы кровообращения, новообразования, хронические заболевания органов дыхания, сахарный диабет) и призывает принимать активные действия по их профилактике и повышению доступности лекарственных средств для пожилого населения [18].

С возрастом появляются особенности течения патологических процессов (медленное начало, расплывчатость симптомов). Для пожилых пациентов характерно наличие множественной патологии различных органов и систем организма (полиморбидность) [19]. Данные факторы существенно затрудняют диагностику и лечение. Для укрепления сердечно-сосудистой, костно-мышечной систем, улучшения функционального состояния, снижения риска возникновения неинфекционных заболеваний ВОЗ рекомендует и в пожилом возрасте заниматься физической культурой, вести активный и подвижный образ жизни: пешие прогулки, езда на велосипеде, спортивные занятия, домашние дела и т.д. [20].

Здоровое старение также подразумевает создание поддерживающей среды для населения старшей возрастной категории [17]. Удовлетворение потребностей пожилых людей в жилищных условиях и транспорте, участие в общественной жизни и трудовой деятельности (социальная интеграция), а также уважение и поддержка пациентов старшей возрастной категории и оказание им медицинской и лекарственной помощи на высоком профессиональном уровне предусмотрено Программой ВОЗ по созданию окружающей среды, благоприятной для пожилых людей [21].

Следует уделить внимание развитию системы здравоохранения длительного ухода, которая была бы приспособлена к потреб-

ностям стареющего населения. Это означает предоставление пожилым людям доступа к услугам и службам здравоохранения и социальной помощи, подготовку и поддержку лиц, которые осуществляют уход за пожилыми пациентами. Огромное значение имеют научные исследования по геронтологии [17].

Важную роль в обеспечении здорового старения играет профилактика падений. ВОЗ определяет падение как событие, в результате которого человек оказывается непреднамеренно лежащим на земле, полу или каком-либо другом более низком уровне. По оценкам экспертов, ежедневно в мире происходит 424000 случаев смерти в результате падений. Хотя большинство травм, полученных в результате падений, не являются смертельными, они могут иметь серьезные последствия и являться причиной тяжелой инвалидности. Возраст является фактором риска, что связано с физическими, когнитивными, сенсорными изменениями в организме в сочетании с неблагоприятными условиями окружающей среды. Профилактика падений включает в себя выявление факторов риска, клинические мероприятия (назначение витамина D и кальция, лечение корректируемых нарушений зрения и пониженного кровяного давления), назначение вспомогательных устройств при наличии сенсорных и физических нарушений, использований защитных приспособлений для шейки бедра, укрепление мышц путем упражнений [22].

Без сомнения, физическое состояние оказывает огромное влияние на психическое здоровье, и наоборот. Статистика Всемирной Организации Здравоохранения неутешительна: более 20% взрослых в возрасте 60 лет и старше страдают психическими или неврологическими расстройствами из-за наличия у них многочисленных физических и психологических проблем (инвалидность, снижение социально-экономического статуса, потеря близких и т.д.). Наиболее распространенными психическими расстройствами являются деменция и депрессия. В связи с этим необходимо предпринимать ряд мер по профилактике, ранней диагностике и лечению данных заболеваний: создание соответствующей благоприятной окружающей обстановки, профилактика хронической патологии, подготовка специалистов в области здравоохранения по вопросам

оказания медицинской и психологической помощи в пожилом возрасте [23].

Проблема старения населения в современном мире настолько актуальна, что темой Всемирного дня здоровья 2012 года, который отмечается 7 апреля, являлось «Старение и здоровье» с девизом «Хорошее здоровье прибавляет жизни к годам». Были озвучены подходы к обеспечению здорового и активного старения: укрепление здоровья и здоровых форм поведения во всех возрастных группах; минимизация последствий хронических заболеваний; создание условий, благоприятных для пожилых людей; переосмысление старения, т.е. изменение социального отношения к пожилым людям [24].

Следует отметить, что укрепление и охрана здоровья людей на протяжении всей жизни, снижение заболеваемости, уменьшение страданий, которые вызваны основной патологией, травмами, увечьями является глобальной целью стратегии ВОЗ под названием «Здоровье для всех в XXI веке» [25].

#### *Деятельность Республики Беларусь по поддержке здорового старения населения*

Статистические данные свидетельствуют о том, что и в Республике Беларусь неуклонно растет количество граждан в возрасте от 60 лет и старше (19,6% от общей численности населения по данным на начало 2013 года) [26]. Поэтому в нашей стране также ведется активная работа по поддержке здорового старения.

В стране разработана законодательная база, направленная на создание благоприятной демографической ситуации, а также на повышение качества жизни и здоровья пожилого населения. В 2002 году Палата Представителей приняла Закон №80-З «О демографической безопасности Республики Беларусь» для предупреждения и нейтрализации демографических угроз, таких как депопуляция и старение населения. Для решения демографических проблем необходимо улучшать социально-экономические условия жизни населения, постоянно совершенствовать государственные социальные стандарты в области пенсионного обеспечения, здравоохранения, социальной поддержки и социального обслуживания [27].

В марте 2006 года Президентом Республики Беларусь была утверждена Национальная программа демографической безопасности

на 2007-2010 гг. Среди её основных задач – реализация мер по повышению качества жизни семей с детьми, улучшение репродуктивного здоровья населения, снижение заболеваемости и смертности граждан за счет формирования здорового образа жизни и устранения влияния неблагоприятных факторов окружающей среды обитания [28].

Указом Президента №357 от 11.08.2011 г. Национальная программа демографической безопасности Республики Беларусь была продлена на 2011–2015 годы. Основная цель – стабилизация численности населения в 2015 году на уровне 9,44–9,45 млн. человек и переход к демографическому росту [29].

Огромное внимание государство уделяет социальной поддержке пожилых граждан. Организации Министерства труда и социальной защиты и Министерства Здравоохранения Республики Беларусь оказывают медико-социальную помощь пациентам в возрасте от 60 лет и старше, инвалидам детства, труда и войны и другим категориям граждан (детям-сиротам, пациентам с социально-значимыми заболеваниями) [30]. Постановлением Совета Министров от 29 июля 2010 года №1126 была утверждена Комплексная программа развития социального обслуживания на 2011–2015 годы, целью которой является создание условий для повышения качества жизни ветеранов и лиц, пострадавших от последствий войн, пожилых людей и инвалидов, повышение эффективности и доступности социальной защиты. Основными задачами данной Программы являются обеспечение конституционных гарантий данным категориям граждан, эффективное нормативное регулирование в области защиты их прав и интересов, создание условий для поддержания здоровья, организация безопасного проживания. Кроме этого, необходимо внедрять инновационные технологии социальной работы, развивать инфраструктуру социального обслуживания, совершенствовать профессиональную, социальную, трудовую, медицинскую реабилитацию инвалидов, поддерживать общественные объединения ветеранов [31].

Разработка новых форм социального обслуживания (открытие хосписов, коек сестринского ухода, повышение уровня социальной адаптации пожилых людей) является одной из основных целей Стратегии разви-

тия здравоохранения Республики Беларусь до 2020 года [30].

В 2011 году Советом Министров была принята Государственная программа «Кардиология» на 2011–2015 годы для профилактики, снижения заболеваемости, смертности, инвалидности населения от болезней системы кровообращения, повышения качества и доступности оказания медицинской помощи пациентам с данной патологией. Следует отметить, что крайне высокий уровень заболеваемости и смертности от болезней системы кровообращения связан с тем, что в структуре населения более 20 процентов лиц преклонного возраста. Кроме этого, широко распространены факторы риска (курение, употребление алкоголя, гиподинамия, ожирение, стрессы). Следовательно, необходимо мотивировать население к соблюдению здорового образа жизни, формировать ответственное отношение к своему здоровью [32]. В этом же году Совет Министров утвердил Государственную комплексную программу профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний на 2011–2014 годы в связи с тем, что в 2009 году число злокачественных новообразований достигло 41194 (почти каждый третий заболевший являлся трудоспособным), а смертность и первичная инвалидность от злокачественных опухолей занимают второе место после болезней системы кровообращения [33].

Серьёзную угрозу для здоровья и жизни представляет травматизм, особенно в пожилом возрасте [34]. В связи с этим в стране проводится комплекс профилактических мероприятий. В 2001 году Советом Министров Республики Беларусь была утверждена Государственная программа профилактики и снижения травматизма [35]. В 2012 году в Минске начала действовать городская комплексная программа «Профилактика травматизма», которая предусматривает разъяснительную и воспитательную работу с пожилыми гражданами, консолидацию деятельности общественности и органов правопорядка, обеспечение безопасности населения во время проведения массовых мероприятий. Особое внимание уделяется необходимости диспансерного наблюдения за лицами преклонного возраста и лечения имеющих у них хронических заболеваний, а также обучению правилам поведения в быту, в транспорте, на дороге [34]. Разработ-

кой и внедрением современных технологий лечение пациентов с травмами занимается Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии [30].

Для оказания медицинской помощи пожилым пациентам в Республике Беларусь функционирует гериатрическая служба, во всех регионах созданы гериатрические центры, работу на местах осуществляют врачи-гериатры [8].

Медицинская помощь ветеранам и участникам Великой Отечественной войны (ВОВ) оказывается Республиканским клиническим госпиталем для инвалидов ВОВ им. П.М. Машерова. В амбулаторно-поликлинических организациях назначаются врачи и медицинские сестры, которые отвечают за своевременное прохождение комплексных медицинских осмотров ветеранами и участниками ВОВ, а также за их реабилитацию (с составлением индивидуального плана реабилитационных мероприятий) [30].

Профилактической работой и формированием здорового образа жизни занимаются «Школы здоровья», в том числе школы «Третьего возраста». Организовано и оказание паллиативной медицинской помощи инвалидам, одиноким пожилым гражданам в хосписах [8].

В 1994 году Приказом Министерства Здравоохранения от 30 августа №197 в Республике Беларусь были созданы «Школы диабета» в связи с широкой распространённостью данной эндокринологической патологии. Занятия в такой школе посвящены ознакомлению с понятием сущности заболевания, обучению пациентов принципам диетотерапии, технике введения инсулина, самоконтролю уровня глюкозы в крови, предупреждению осложнений для того, чтобы в конечном итоге вести полноценную жизнедеятельность [36].

Не остаётся без внимания и такое широко распространённое заболевание, как остеопороз. Остеопороз чаще всего наблюдается у женщин после 50 лет (период постменопаузы), приводит к хрупкости кости и увеличению риска возникновения переломов. Всемирный день борьбы с остеопорозом отмечается ежегодно 20 октября [37]. С 2005 года в Республике Беларусь успешно работает общественное объединение «Победим остеопороз вместе». В Минске функционирует городской центр

профилактики остеопороза. Регулярно проводятся конференции, семинары, ведется научно-исследовательская работа по созданию новых эффективных лекарственных средств для профилактики и лечения данного заболевания [38].

Таким образом, растет объем фактических данных, свидетельствующих о том, что многое можно сделать для создания условий, способствующих здоровой и активной старости.

### Заключение

За последние 20 лет продолжительность жизни людей увеличилась на 6 лет. И Республика Беларусь, и другие страны мира на сегодняшний день столкнулись с серьезной проблемой старения населения. Для того чтобы люди старшего возраста оставались здоровыми, активными и самостоятельными, ООН, ВОЗ плодотворно работают в сфере поддержания здорового старения. Это деятельность имеет огромное значение для профилактики заболеваний, предупреждения инвалидности, поддержания уровней благополучия, создания благоприятной среды и соответствующего уровня здравоохранения. Именно поэтому ВОЗ разработала Европейскую политику здравоохранения Здоровье-2020 и приняла стратегию и план действий в поддержку здорового старения в Европе на 2012-2020 гг.

В Республике Беларусь утверждена Национальная программа демографической безопасности на 2011 – 2015 гг., Государственная комплексная программа профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний на 2011–2014 гг., Государственная программа «Кардиология» на 2011–2015 гг. Большое внимание уделяется проблеме распространенности остеопороза среди населения. В Республике созданы и эффективно функционируют гериатрическая служба, школы «Третьего возраста», «Школа диабета», организовано оказание паллиативной медицинской помощи. Социальная работа с ветеранами, лицами, пострадавшими от последствий войн, пожилыми людьми и инвалидами осуществляется в соответствии с Комплексной программой развития социального обслуживания на 2011–2015 гг.

### Литература

1. Продолжительность жизни в мире увеличилась на шесть лет – ВОЗ [Электронный ресурс] // *Telegraf.by* : [сайт]. – Режим доступа: <http://telegraf.by/2014/05/prodoljitelnost-jizni-v-mire-velichilas-na-shest-let-voz>. – Дата доступа: 27.07.2014.
2. Life expectancy: Life expectancy. Data by country [Electronic resource] // World health organization. Global Health Observatory Data Repository. – 2014. – Mode of access: <http://apps.who.int/gho/data/node.main.688>. – Date of access: 27.07.2014.
3. Калабеков, И. Г. Российские реформы в цифрах и фактах / И. Г. Калабеков. – М. : Русаки, 2007. – 288 с.
4. Совершенствование паллиативной помощи пожилым людям [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/better-palliative-care-for-older-people>. – Дата доступа: 27.07.2014.
5. Третий возраст Беларуси [Электронный ресурс] // Издательский дом «Профф-Пресс» : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.prof-press.by/belarus/news/society/14732.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
6. Венский международный план действий по проблемам старения [Электронный ресурс] // Петербургский правовой портал : [сайт]. – Режим доступа: <http://ppt.ru/texts/index.phtml?id=38747>. – Дата доступа: 27.07.2014.
7. Принципы Организации Объединенных Наций в отношении пожилых людей [Электронный ресурс] // ООН. Конвенции и соглашения : [сайт]. – Режим доступа: [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/conventions/oldprinc.shtml](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/oldprinc.shtml). – Дата доступа: 27.07.2014.
8. Пресс-релиз к Международному дню пожилых людей 1 октября 2013 года [Электронный ресурс] // 25-я центральная районная поликлиника Московского района г. Минска : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.25crp.by/edinye-dni-zdorovya/15-edinye-dni-zdorovya-2013-goda/198-press-reliz-k-mezhdunarodnomu-dnyu-pozhilykh-lyudej>. – Дата доступа: 27.07.2014.
9. ООН возглавляет программу исследований старения в 21-м столетии [Электронный ресурс] // Биомедицинский журнал *Medline.ru* : [сайт]. – 2002. – Т. 3, № 12. – Режим доступа: <http://www.medline.ru/public/art/tom3/art36.phtml>. – Дата доступа: 27.07.2014.
10. Резолюция ООН по сахарному диабету [Электронный ресурс] // *Cyberleninka* : [сайт]. – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru/article/n/>

- rezolyutsiya-oon-po-saharnomu-diabetu. – Дата доступа: 27.07.2014.
11. Официальный текст резолюции ООН о сахарном диабете [Электронный ресурс] // InsulinPump.ru : блог о инсулиновых помпах и сахарном диабете : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.insulinpump.ru/oficialnyj-tekst-rezolyucii-oon-o-saharnom-diabete/>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  12. Мадридский международный план действий по проблемам старения 2002 года [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://www.un.org/ru/documents/decl\\_conv/declarations/pdf/ageing\\_prog.pdf](http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/declarations/pdf/ageing_prog.pdf). – Дата доступа: 27.07.2014.
  13. Укрепление активной и здоровой старости [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/20546/1/WHA58\\_16-ru.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/20546/1/WHA58_16-ru.pdf?ua=1). – Дата доступа: 27.07.2014.
  14. Каковы возможные ответные меры систем здравоохранения в связи со старением населения? [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/Life-stages/healthy-ageing/publications/2009/how-can-health-systems-respond-to-population-ageing>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  15. Плохое обращение с пожилыми людьми [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs357/ru/>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  16. Здоровье-2020: основы политики и стратегия [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixty-second-session/documentation/working-documents/eurrc628-health-2020-policy-framework-and-strategy>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  17. Стратегия и план действий в поддержку здорового старения в Европе, 2012-2020 гг. [Электронный ресурс]. – 2012. – Режим доступа: [http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0010/175546/RC62wd10Rev1-Rus.pdf](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/175546/RC62wd10Rev1-Rus.pdf). – Дата доступа: 27.07.2014.
  18. Укрепление политики в области неинфекционных заболеваний для содействия активной старости [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Режим доступа: <http://apps.who.int/iris/handle/10665/25977>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  19. Особенности течения болезней у людей пожилого и старческого возраста [Электронный ресурс] // Medn.ru. Здоровье и семья : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.medn.ru/statyi/Osobennostitecheniyabolez.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  20. Физическая активность и пожилые люди : рекомендуемые уровни физической активности для пожилых людей 65 лет и старше [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Режим доступа: [http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet\\_olderadults/ru/](http://www.who.int/dietphysicalactivity/factsheet_olderadults/ru/). – Дата доступа: 27.07.2014.
  21. Программа ВОЗ по созданию окружающей среды, благоприятной для пожилых людей [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Режим доступа: [http://www.who.int/ageing/projects/age\\_friendly\\_cities\\_programme/ru/](http://www.who.int/ageing/projects/age_friendly_cities_programme/ru/). – Дата доступа: 27.07.2014.
  22. Падения [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Информационный бюллетень. – 2012. – № 344. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs344/ru/>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  23. Психическое здоровье и пожилые люди [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Информационный бюллетень. – 2013. – № 381. – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs381/ru/>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  24. Хорошее здоровье прибавляет жизни к годам : глобальное резюме для Всемирного дня здоровья 2012 г. [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – Режим доступа: [http://www.who.int/ageing/publications/whd2012\\_global\\_brief/ru/](http://www.who.int/ageing/publications/whd2012_global_brief/ru/). – Дата доступа: 27.07.2014.
  25. Здоровье для всех в XXI веке [Электронный ресурс] // Всемирная организация здравоохранения в Беларуси : [сайт]. – Режим доступа: <http://un.by/ru/who/healthforall/21/>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  26. Численный и возрастной состав населения Республики Беларусь [Электронный ресурс] // Министерство здравоохранения Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/static/numbers/chislennost>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  27. О демографической безопасности Республики Беларусь : закон Республики Беларусь от 04.01.2002, № 80-З // Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь. – 2002. – № 7.
  28. Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2007-2010 годы : указ Президен-



- та Республики Беларусь от 26.03.2007, № 135 [Электронный ресурс] // Новости Беларуси : [сайт]. – Режим доступа: <http://laws.newsby.org/documents/ukazp/pos00/ukaz00927.htm>. – Дата доступа: 27.07.2014.
29. Об утверждении Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь на 2011–2015 годы : указ Президента Республики Беларусь от 11.08.2011, № 357 [Электронный ресурс] // Демоскоп : [сайт]. – Режим доступа: <http://demoscope.ru/weekly/knigi/zakon/zakon098.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  30. Здоровоохранение Республики Беларусь: прошлое, настоящее и будущее / В. И. Жарко [и др.]. – Минск : Минсктиппроект, 2012. – 320 с.
  31. Об утверждении Комплексной программы развития социального обслуживания на 2011–2015 годы : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29.07.2010, № 1126 [Электронный ресурс] // Право. Законодательство Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num13/d13362.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  32. О Государственной программе «Кардиология» на 2011–2015 годы : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 04.03.2011, № 268 [Электронный ресурс] // Право. Законодательство Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num10/d10419.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  33. О Государственной комплексной программе профилактики, диагностики и лечения онкологических заболеваний на 2011–2014 годы : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 09.02.2011, № 163 [Электронный ресурс] // Право. Законодательство Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num10/d10659.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  34. Профилактика травм у пожилых людей [Электронный ресурс] // Учреждение здравоохранения 17-я городская поликлиника : [сайт]. – 2012. – Режим доступа: <http://www.17gp.by/news/102-profilaktika-travm-u-pozhilyh-lyudey.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  35. О Государственной программе профилактики и снижения травматизма : постановление Совета Министров Республики Беларусь от 15.08.2001, № 1219 [Электронный ресурс] // Право. Законодательство Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/razdel5/num7/5d7689.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  36. О создании в Республике Беларусь «Школы диабета» : приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.08.1994, № 197 [Электронный ресурс] // Право. Законодательство Республики Беларусь : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.levonevski.net/pravo/norm2013/num67/d67351.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  37. 20 октября 2013 года Всемирный День борьбы с остеопорозом [Электронный ресурс] // Дубненская городская больница : [сайт]. – Режим доступа: <http://www.dcgbr.ru/news132.html>. – Дата доступа: 27.07.2014.
  38. Белорусское общественное объединение «Победим остеопороз вместе» : [сайт]. – Режим доступа: <http://osteoporosis.belmapo.by/>. – Дата доступа: 27.07.2014.

*Поступила 01.08.2014 г.*

*Принята в печать 05.08.2014 г.*

#### **Сведения об авторах:**

Кугач В.В. – к.ф.н., доцент, декан фармацевтического факультета УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»;

Троина С.Г. – аспирант кафедры организации и экономики фармации с курсом ФПК и ПК УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет».

**Адрес для корреспонденции:** Республика Беларусь, 210023, г. Витебск, пр. Фрунзе, 27, УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», кафедра организации и экономики фармации с курсом ФПК и ПК. Тел.моб.: +375 (29) 596-06-03, e-mail: svetlanatroina@mail.ru – Троина Светлана Геннадьевна.