



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

## ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

Июль 2015

## Тема номера – Травматизм и насилие

Травматизм, как умышленный, так и непреднамеренный, является третьей ведущей причиной смертности в Европейском регионе ВОЗ, угрожая экономическому и социальному развитию. Предупреждение травматизма – одна из важнейших задач, стоящих перед здравоохранением Региона. Резолюция EUR/RC55/R9 по предупреждению травматизма в Европейском регионе ВОЗ (сентябрь 2005 г.) и Рекомендации Европейского совета по предупреждению травматизма и содействию безопасности (май 2007 г.) предоставляют основу для действий в сфере общественного здравоохранения по поддержке государств-членов в обеспечении более комплексного подхода к этой проблеме. Благодаря этим документам предупреждение травматизма и насилия заняло прочное место в повестке дня системы общественного здравоохранения.

В последние годы странах Региона отмечается повышение внимания к этой проблеме. Число стран, работающих в рамках Двухгодичных соглашений о сотрудничестве с ВОЗ по этой проблеме, возросло с 5 в 2004-2006 гг. до 18 в 2010-2011 гг. ВОЗ сотрудничает с 16 странами в области выработки политики по борьбе с травматизмом и с 13 странами в совершенствовании эпиднадзора за травматизмом.

Тем не менее, несмотря на достигнутый прогресс, сектору здравоохранения необходимо постоянно работать по профилактике насилия и травматизма между странами Европейского региона ВОЗ<sup>1</sup> и в самих странах. Ключевые шаги, которые необходимо предпринять в этом направлении:

- более активно разрабатывать национальные стратегии, а также добиваться более масштабной реализации программ, основанных на фактических данных;
- укреплять политическую приверженность и сотрудничество между ВОЗ, странами и гражданским обществом, чтобы сохранить достигнутую динамику;
- использовать исследования и стандартные системы сбора информации при проведении оценки программ на основе индикаторов конечных результатов;

<sup>1</sup> Предупреждение травматизма в Европе: от международного сотрудничества к реализации на местах. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген, 2010 г.:

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/114159/E93567r.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/114159/E93567r.pdf)

- улучшать доступ к надежным данным эпиднадзора за травматизмом, чтобы повысить осведомленность в Регионе о масштабе, причинах и последствиях этой проблемы;
- активизировать усилия по наращиванию институционального потенциала, укрепления материально-технической базы травматологической помощи в Регионе;
- усиливать межсекторальное сотрудничество по профилактике травматизма и насилия;
- продолжать оказывать поддержку существующей сети национальных координаторов и министерств здравоохранения, отвечающих за вопросы предупреждения травматизма и насилия.

## Публикации Всемирной организации здравоохранения:

- **Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия, 2014 г. – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 12 стр.**

В "Докладе о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 г." рассматривается проблема межличностного насилия, под которым понимается насилие в отношении членов семьи, сексуальных партнеров, друзей, знакомых и незнакомцев, и которое включает жестокое обращение с детьми, насилие среди молодежи, сексуальное насилие и жестокое обращение с престарелыми. Межличностное насилие является долгосрочным фактором риска для здоровья и жизни в обществе. Эта проблема предсказуема и предотвратима, а ответственность за ее решение очевидным образом лежит на национальных правительствах.

"Доклад о положении дел в мире в сфере профилактики насилия за 2014 г." содержит информацию о прогрессе, достигнутом странами в осуществлении рекомендаций, предложенных в "Докладе о насилии и здоровье в мире", выпущенном в 2002 году.

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

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145087/2/WHO\\_NMH\\_NVI\\_14.2\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145087/2/WHO_NMH_NVI_14.2_rus.pdf)

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

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145086/1/9789241564793\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/145086/1/9789241564793_eng.pdf)

- **Francesco Mitis, Dinesh Sethi, Vittoria Crispino и Gauden Galea. Европейские факты и "Доклад о ситуации в мире в области предупреждения насилия – 2014 г." – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2014 г. – 25 стр.**

Настоящая брошюра выходит одновременно с публикуемым впервые "Докладом о ситуации в мире в области предупреждения насилия". В ней дается оценка мер, которые предпринимаются странами для предупреждения насилия, и приводятся рекомендации относительно дальнейших шагов. При подготовке доклада данные были собраны в 41 из

53 стран в Европейском регионе ВОЗ. Также были представлены новые оценки распространенности убийств для глобального уровня, для регионов и для отдельных стран. Из них следует, что в 2012 г. в Европейском регионе произошло почти 35 000 убийств, причем жертвами чаще всего становились мужчины в возрасте 30–59 лет. Наконец, следует отметить громадные масштабы нелетального насилия, с очень серьезными последствиями и высоким бременем для систем здравоохранения и для общества в целом.

Государства Европейского региона нуждаются в национальных планах, в основе которых лежали бы фактические данные. Хотя страны уже сейчас прилагают усилия по поиску решений, направленных на предупреждение насилия, меры в этой области необходимо резко активизировать. Законы, защищающие людей от насилия, существуют повсеместно, однако практика показывает, что зачастую эти законы исполняются ненадлежащим образом и нуждаются в доработке. Системы здравоохранения должны играть ведущую роль в планировании и оказании высококачественных услуг по выявлению, направлению к специалистам, защите и поддержке жертв насилия. Для осуществления разработанных с учетом фактических данных подходов, в которых особое внимание будет уделяться социальной справедливости и охвату всех этапов жизни человека, необходимо объединить усилия лиц, формирующих политику, и специалистов-практиков из всех задействованных секторов.

**Полный текст на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ на русском языке:**  
[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0007/271294/EuropeanFactsGlobalStatusReportViolencePrevention2014\\_Rus.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0007/271294/EuropeanFactsGlobalStatusReportViolencePrevention2014_Rus.pdf)

**• Предотвращение самоубийств. Глобальный императив. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2014 г. – 90 стр.**

Настоящий доклад является первой публикацией ВОЗ такого рода и сводит воедино имеющуюся информацию в удобной форме, что позволяет незамедлительно приступить к активным действиям. Цель доклада – повысить осведомленность о значении проблемы самоубийств и суицидальных попыток в системе здравоохранения и сделать предотвращение самоубийств приоритетной задачей повестки дня здравоохранения на глобальном уровне. Доклад призван стимулировать и поддержать страны в создании или укреплении всесторонних стратегий по предупреждению самоубийств с использованием мультисекторального подхода с позиций общественного здравоохранения. Для национальных стратегий предупреждения самоубийств чрезвычайно важна лидирующая роль государства, поскольку это позволяет свести вместе многочисленные заинтересованные стороны, которые в иной ситуации, возможно, не объединили бы свои усилия. Кроме того, именно от участия государства зависит развитие и укрепление эпиднадзора, а также сбор и распространение данных, необходимых для обоснования принимаемых мер. Настоящий доклад предлагает практические рекомендации по стратегическим действиям, которые правительства могут осуществлять с учетом своих ресурсов и уже проводимых мероприятий по предупреждению самоубийств. В частности, существуют научно обоснованные малозатратные вмешательства, которые эффективны даже в условиях ограниченных средств.

Цель данного доклада – стать ресурсом, позволяющим руководителям и другим заинтересованным сторонам рассматривать предупреждение самоубийств как императив. Только в этом случае страны смогут предпринять своевременные и эффективные меры на национальном уровне и, таким образом, избавить граждан, семьи,

местные сообщества и общество в целом от бремени страданий, вызываемых самоубийствами и суицидальными попытками.

**Полный текст на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ на русском языке:**  
[http://www.euro.who.int/data/assets/pdf\\_file/0008/257606/9789241564779\\_ru.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0008/257606/9789241564779_ru.pdf)

- **Глобальный доклад об утоплении: предотвратить ведущую причину смерти. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 60 стр.**

От утопления, являющегося серьезной и игнорируемой угрозой для здоровья, во всем мире ежегодно гибнут 372 000 человек. Смертность от утопления составляет почти две трети от смертности вследствие недостаточности питания и значительно больше половины смертности от малярии, однако в отличие от этих проблем общественного здравоохранения широкая профилактика утопления не проводится. Хотя в докладе рассматриваются утопления во всех странах и среди всех возрастных групп, в силу того, что в странах с низким и средним уровнем дохода, а также среди детей и молодых людей показатели утопления являются особенно высокими, центральное место в докладе отведено этим странам и группам населения.

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

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144002/3/WHO\\_NMH\\_NVI\\_14.1\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/144002/3/WHO_NMH_NVI_14.1_rus.pdf)

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

[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/143893/1/9789241564786\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/143893/1/9789241564786_eng.pdf)

- **Системы догоспитальной помощи при травмах. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2014 г. – 75 стр.**

Травматизм является одной из основных причин преждевременной смерти и инвалидности во всем мире. Большинство существующих стратегий борьбы с травматизмом сосредоточены на первичной профилактике, то есть на том, чтобы избежать возникновения травм и уменьшить их тяжесть, или на вторичной профилактике — обеспечении необходимой медицинской помощи, чтобы усилить эффект лечения и таким образом уменьшить вред от травмы. Во многих случаях срочное оказание экстренной и неотложной помощи и быстрая транспортировка пострадавших с места происшествия в лечебное учреждение могут спасти жизни, снизить возможность возникновения временной нетрудоспособности и существенно улучшить долгосрочный прогноз сохранения жизни и здоровья. К сожалению, потенциал предоставления этого базового уровня медицинской помощи отсутствует во многих странах мира.

Этот документ служит цели повышения качества и доступности систем догоспитальной помощи при травмах. В нем рассматриваются наиболее перспективные меры вмешательства и компоненты систем догоспитальной помощи при травмах, особенно такие, для которых требуются минимальное обучение и относительно немного оборудования и материалов. Они могут и должны лечь в основу любой системы экстренной медицинской помощи, независимо от уровня доступности ресурсов.

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43167/8/9789244592946\\_rus.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43167/8/9789244592946_rus.pdf)

- **Руководство по неотложной помощи при травмах. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2010. – 107 стр.**

В "Руководстве по неотложной помощи при травмах" предпринята попытка поиска достижимых стандартов в области оказания травматологической помощи, которые реально смогут стать доступными практически для каждого человека, получившего травму, в мире. В нем также делается попытка определить ресурсы, необходимые для оказания этой помощи. Сюда входят человеческие ресурсы (подбор и обучение персонала) и материальные ресурсы (инфраструктура, оборудование и снабжение). Мы надеемся, что благодаря более четкому определению таких услуг и ресурсов это руководство будет способствовать укреплению травматологических служб во всем мире. Основная идея руководства заключается в том, что улучшение организации и планирования может привести к более качественному оказанию травматологической помощи, а значит и к более благоприятным исходам у людей, получивших травмы, при минимальном увеличении материальных затрат. Авторы руководства разработали ряд таблиц по неотложной помощи при травмах, в которых подробно представлены человеческие и материальные ресурсы, необходимые для осуществления оптимального ухода за людьми, получившими травмы, в разных медицинских учреждениях во всем мире - от сельских медицинских пунктов до небольших больниц, где работают врачи общей практики (такие как больницы на уровне отдельных районов), больниц, где в штате есть специалисты (такие как больницы на уровне отдельных провинций), и центров третичного уровня. Также учитывается разный доступ к ресурсам в странах с низким или средним уровнями дохода. В заключение представлен ряд рекомендаций в отношении методов поддержания таких стандартов, в том числе в области специальной подготовки, улучшения качества, организации травматологических бригад и проведения инспекционных проверок в больницах. Эти таблицы ресурсов и соответствующие рекомендации предназначаются в качестве основ, которые могут быть использованы отдельными странами для организации и укрепления их собственных систем оказания травматологической помощи. Это руководство уже взято на вооружение в некоторых странах и используется в качестве основы для оценки потребностей, что способствует определению приоритетов для проведения доступных по стоимости и устойчивых усовершенствований в области травматологической помощи. Оно также принимается во внимание при разработке политики здравоохранения.

"Руководство по неотложной помощи при травмах" специально предназначено для оказания помощи в стационарных учреждениях (например, клиниках и больницах).

**Полный текст на русском языке на сайте Всемирной организации здравоохранения:**  
[http://www.who.int/iris/bitstream/10665/42565/3/9789244546406\\_rus.pdf](http://www.who.int/iris/bitstream/10665/42565/3/9789244546406_rus.pdf)

- **Dinesh Sethi, Elizabeth Towner, Joanne Vincenten, Maria Segui-Gomez, Francesca Racioppi. Европейский доклад о профилактике детского травматизма. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2009 г. – 98 стр.**

Травматизм – это одна из ведущих причин смертности и инвалидности в детском возрасте. Данный доклад содержит фактические данные о путях предупреждения

© Документационный центр ВОЗ. При использовании материалов ссылка на публикацию обязательна.

травматизма, а также рекомендует, чтобы лица, формирующие политику, и практические врачи уделяли больше внимания этой проблеме и усилиям по ее решению.

В Европейском регионе ВОЗ от непреднамеренных травм ежегодно погибают 42 000 человек в возрасте до 20 лет. Травмы являются ведущей причиной смерти в возрасте 5–19 лет, при этом 5 из 6 таких смертей имеют место в странах с низким и средним уровнями доходов. Кроме того, независимо от уровня доходов страны от травматизма прежде всего страдают дети из наиболее неблагополучных групп населения. Ведущими видами непреднамеренных травм являются дорожно-транспортные происшествия, утопления, отравления, ожоги и падения. Все виды травматизма характеризуются одинаковыми причинами и социально-экономическими и средовыми детерминантами. Дети наиболее подвержены риску травматизма, и поэтому необходимы специальные меры для защиты их прав на здоровье и безопасную окружающую среду, в которой риск получения травмы сведен к минимуму.

Данный доклад, являющийся сопроводительной публикацией к Всемирному докладу по предупреждению детского травматизма (*World report on child injury prevention*), содержит фактические данные как об огромных возможностях в плане профилактики травматизма, так и эффективности, в том числе экономической, профилактических мер, уже принимаемых в европейских странах с низкими показателями смертности от травматизма. В докладе показано, почему системам здравоохранения и особенно программам охраны детского здоровья во всех странах Европейского региона ВОЗ следует отдавать приоритет усилиям, направленным на решение проблемы детского травматизма.

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

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0005/98744/E92049R.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0005/98744/E92049R.pdf)

- **Strengthening care for the injured: Success stories and lessons learned from around the world (Улучшение оказания помощи при травмах: примеры помощи в разных странах мира).** - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2010 г.

Травматизм составляет значительную часть бремени болезни в мире. Ежегодно около 5,8 млн. чел. в мире умирают в результате полученных травм, и миллионы становятся инвалидами. Значительная часть смертельных исходов и инвалидностей можно предотвратить благодаря улучшению качества оказанной помощи, однако эти улучшения часто требуют экономических затрат и не получают широкое распространение, особенно в странах со средним и низким экономическим развитием. ВОЗ оказала поддержку странам в разработке программ лечения и ухода за получившими травмы. В результате в разных странах мира были достигнуты положительные результаты в лечении травм. В данной публикации описаны успешные примеры оказания помощи при травмах в разных странах, эффективные методы и стратегии, которые могут быть адаптированы к применению в разных условиях. Особое внимание уделено странам со средним и низким доходом.

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

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241563963\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241563963_eng.pdf)

- **Исследование распространенности неблагоприятных событий детства среди молодых людей в Российской Федерации. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2014 г. – 31 стр.**

Исследование распространенности неблагоприятных событий детства (НСД) в России проводилось с привлечением студентов (N=1580) высших учебных заведений и колледжей (640 мужчин и 940 женщин). Средний возраст опрошенных мужчин составил  $20,75 \pm 2,73$  лет, женщин –  $20,55 \pm 2,54$  лет. Целью исследования было описать масштабы НСД, выявить социально-демографические характеристики и установить связь между НСД и поведением, наносящим вред здоровью. Результаты показали, что распространенность жестокого обращения с детьми в данной группе населения высока: сексуальное насилие 5,7%, физическое насилие 14%, эмоциональное насилие 37,9% и эмоциональное пренебрежение 57,9%. Также распространены бытовые дисфункции, 11,1% из числа опрошенных были свидетелями жестокого обращения с матерью. НСД оказались широко распространены, 84,6% опрошенных сообщили о, по крайней мере, одном, но чаще респонденты сталкивались с двумя НСД (28,2%), а 17,5% опрошенных сообщило о четырех и более НСД. Результаты исследования показывают, что вероятность таких форм поведения, наносящего вред здоровью, как курение, употребление алкоголя и наркотиков, наличие множества сексуальных партнеров и попыток самоубийства возрастает с увеличением числа НСД. Необходимы стратегии для предупреждения жестокого обращения с детьми и иных неблагоприятных событий детства.

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

[http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0011/267284/Survey-on-the-prevalence-of-adverse-childhood-experiences-among-young-people-in-the-Russian-Federation-Rus.pdf](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0011/267284/Survey-on-the-prevalence-of-adverse-childhood-experiences-among-young-people-in-the-Russian-Federation-Rus.pdf)

- **Fatal injury surveillance in mortuaries and hospitals: a manual for practitioners (Контроль за смертельными случаями при травмах в моргах и больницах: практическое руководство). – Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2012 г. – 92 стр.**

В большинстве стран со средним и низким уровнем дохода смертность от травм занимает одно из первых мест, однако лишь некоторые страны имеют хорошо организованную систему сбора информации о смертности от травматизма. Только 34 страны в мире имеют высококачественную систему статистической информации по смертности от травматизма. Настоящее руководство предоставляет систему организации статистического учета всех случаев травматизма и насилия.

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

[http://www.who.int/iris/bitstream/10665/75351/1/9789241504072\\_eng.pdf](http://www.who.int/iris/bitstream/10665/75351/1/9789241504072_eng.pdf)

**Более подробная информация на  
сайте Всемирной организации  
здравоохранения:**

**[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/ru](http://www.who.int/violence_injury_prevention/ru)**

**и на сайте Европейского регионального бюро  
ВОЗ:**

**<http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/violence-and-injuries>**

# Контактная информация

## Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209

ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздрава РФ»  
(ЦНИИОИЗ).

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

**Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно  
найти, обратившись по ссылке:**

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