



# Информационный бюллетень

## сентябрь 2023

### Всемирный день предотвращения самоубийств - 10 сентября 2023 г.

#### Девиз:

#### «Подарить надежду благодаря действию»

Самоубийство — это серьезная проблема общественного здравоохранения, которая имеет далеко идущие социальные, эмоциональные и экономические последствия. Согласно оценкам, в настоящее время в мире ежегодно совершается более 700 000 самоубийств, и мы знаем, что каждое самоубийство оказывает глубокое воздействие на многих других людей.

В течение трехлетнего периода 2021-2023 гг. Всемирный день предотвращения самоубийств проводится под девизом «Подарить надежду благодаря действию». Этот девиз служит мощным призывом к принятию мер и напоминанием о том, что существует альтернатива самоубийству и что своими действиями мы способны вселить надежду и активизировать профилактику.

Возрождая надежду благодаря предпринимаемым действиям, мы можем довести до склонных к самоубийству людей мысль о том, что надежда существует, что мы не безразличны к их судьбе и хотим их поддержать. Этот девиз также означает, что наши действия — независимо от того, велики они или малы, — могут подарить надежду тем, кто испытывает трудности.

Наконец, Всемирный день служит напоминанием о том, что предотвращение самоубийств является приоритетом общественного здравоохранения и что для снижения уровня смертности от самоубийств необходимы срочные меры. ВОЗ будет продолжать взаимодействие со своими партнерами, чтобы поддерживать страны в принятии конкретных мер для достижения этой цели.

1 При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/campaigns/world-suicide-prevention-day/2023>

---

Всемирный день предотвращения самоубийств (ВДПС) был учрежден в 2003 г. Международной ассоциацией по предотвращению самоубийств совместно с Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). День 10 сентября каждого года направлен на привлечение внима-

ния к проблеме самоубийств, на противодействие стигматизации и повышение осведомленности организаций, правительств и общественности, давая возможность сделать единственно правильный вывод о том, что самоубийства можно предотвратить.

## Основные факты

- Ежегодно более 700 000 человек кончают жизнь самоубийством.
- На каждое самоубийство приходится значительно больше попыток самоубийства. В общей массе населения наиболее серьезным фактором риска самоубийства является ранее совершенная попытка суицида.
- Самоубийства являются четвертой по значимости ведущей причиной смертности в возрастной группе 15–29 лет.
- В странах с низким и средним уровнем дохода совершается 77% мирового числа самоубийств.
- К числу наиболее распространенных методов самоубийства в мире относятся употребление пестицидов, повешение и суицид с применением огнестрельного оружия<sup>2</sup>.

Ежегодно 703 000 человек кончают жизнь самоубийством, а значительно большее число людей совершают попытки лишить себя жизни. Каждое самоубийство – трагедия, которая сказывается на жизни семей, общин и целых стран и имеет долгосрочные последствия для близких погибшего. Самоубийства совершаются людьми самых различных возрастных групп и в 2019 г. являлись четвертой по счету причиной смертности среди лиц в возрасте 15–29 лет во всем мире.

Самоубийства происходят не только в странах с высоким уровнем дохода; этот глобальный феномен характерен для

всех регионов мира. Это подтверждается тем, что в 2019 г. более 77% самоубийств в мире произошли в странах с низким и средним уровнем дохода.

Самоубийства – серьезная проблема общественного здравоохранения; однако их можно предотвращать своевременным принятием научно-обоснованных и зачастую недорогостоящих мер вмешательства. Для обеспечения эффективности национальных мер реагирования требуется всеобъемлющая межсекторальная стратегия профилактики самоубийств.

---

<sup>2</sup> При подготовке Информационного бюллетеня использованы материалы с сайта Всемирной организации здравоохранения: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/suicide>

---

## Кто входит в группу риска?

Хотя в странах с высоким уровнем дохода четко прослеживается связь между самоубийствами и психическими расстройствами (в первую очередь, депрессией и расстройствами, вызываемыми потреблением алкоголя), многие самоубийства совершаются импульсивно в моменты кризиса, когда человек утрачивает способность противостоять стрессовым жизненным ситуациям, таким как финансовые проблемы, разрыв отношений или хроническая боль и болезнь.

Кроме того, суицидальное поведение часто возникает в условиях конфликтов, стихийных бедствий, насилия и жестокости либо по причине утраты близких людей и чувства одиночества. Показатели самоубийств также высоки среди подвергающихся дискриминации уязвимых групп, таких как беженцы и мигранты, коренное население, а также заключенные. Наиболее серьезным фактором риска самоубийства является ранее совершенная попытка суицида.

## Способы совершения самоубийства

По оценкам, порядка 20% самоубийств в мире являются результатом самоотравления пестицидами, причем большинство таких случаев имеют место в деревенских и сельскохозяйственных районах стран с низким и средним уровнем дохода. Другими широко распространенными способами соверше-

ния самоубийства являются повешение и суицид с применением огнестрельного оружия. Знание наиболее распространенных способов самоубийства важно для разработки доказавших свою эффективность стратегий профилактики, таких как ограничение доступа к средствам самоубийства.

---

# Профилактика и пресечение самоубийств

Самоубийства можно предотвращать. Для предотвращения самоубийств и попыток самоубийства может применяться целый ряд мер на уровне всего населения, различных групп населения и отдельных людей. В рамках концепции ВОЗ по профилактике самоубийств LIVE LIFE рекомендуются следующие эффективные и основанные на фактических данных меры:

- ограничение доступа к средствам самоубийства (например, пестицидам, огнестрельному оружию, некоторым лекарствам);
- взаимодействие со средствами массовой информации для обеспечения ответственного освещения самоубийств;
- развитие социальных и эмоциональных жизненных навыков у подростков;
- раннее выявление, обследование, ведение и последующее сопровождение всех лиц, страдающих суицидальными формами поведения.

Наряду с принятием этих мер должны выполняться следующие базовые задачи: анализ ситуации, межведомственное сотрудничество, повышение осведомленности о проблеме, укрепление потенциала, выделение финансирования, эпиднадзор, а также мониторинг и оценка.

Усилия по профилактике самоубийств должны осуществляться при координации и сотрудничестве между различными секторами общества, включая сектор здравоохранения и другие секторы, такие как образование, трудовая сфера, сельское хозяйство, предпринимательство, правосудие, законодательство, оборона, политика и средства массовой информации. Эти усилия должны иметь всеохватный и комплексный характер, поскольку ни один подход не может изолированно оказать воздействия на такую сложную проблему, как самоубийства.

---

# Проблемы и препятствия

## Стигматизация и табу

Стигматизация, особенно в отношении психических расстройств и самоубийства, приводит к тому, что многие люди, задумывающиеся о том, чтобы лишить себя жизни или совершившие попытку самоубийства, не обращаются за помощью и поэтому не получают необходимой им поддержки. Профилактика самоубийств не получает достаточного внимания из-за недостаточной осведомленности о самоубийствах как о серьезной проблеме общественного здравоохранения, а также из-за того, что во многих обществах существует табу

на открытое обсуждение этой проблемы. На сегодняшний день лишь небольшое число стран включили профилактику самоубийств в число приоритетов здравоохранения, и только 38 стран сообщили о наличии национальной стратегии по предотвращению самоубийств.

Чтобы страны могли добиться прогресса в профилактике самоубийств, им необходимо углубить понимание этой проблемы общественностью и избавиться от табу.

## Качество данных

В мире наблюдается существенная нехватка качественных данных о самоубийствах и попытках самоубийств. Лишь 80 государств-членов располагают данными о гражданском состоянии, которые могут непосредственно использоваться для оценки показателей самоубийств. Проблема низкого качества данных о смертности касается не только самоубийств, однако с учетом болезненного характера проблемы самоубийства, а также противоправного характера суицидального поведения в некоторых странах случаи самоубийств, по всей видимости, чаще большинства других причин смерти регистрируются не в полной мере и объясняются другими причинами.

Для эффективной реализации стратегий профилактики самоубийств требуется повысить качество эпиднадзора и мониторинга самоубийств и суицидальных попыток. Различия между странами в тенденциях распространения самоубийств, а также вариативность показателей, характеристик и способов самоубийств свидетельствуют о необходимости повышения охвата, качества и своевременности данных о суицидах в каждой стране. Это, в частности, обеспечивается регистрацией самоубийств системами актов гражданского состояния, больничным учетом попыток самоубийства и проведением национальных репрезентативных опросов для сбора информации о попытках самоубийства от респондентов.

---

# Деятельность ВОЗ

ВОЗ признает самоубийства приоритетной проблемой общественного здравоохранения. Опубликованный в 2014 г. первый всемирный доклад ВОЗ о самоубийствах «Предотвращение самоубийств: глобальный императив» направлен на повышение осведомленности о важности проблемы самоубийств и суицидальных попыток для общественного здравоохранения и включение профи-

лактики самоубийств в число наиболее приоритетных задач повестки дня мирового общественного здравоохранения. В нем также ставится цель содействовать и помогать странам в разработке и укреплении всеобъемлющих стратегий по профилактике самоубийств в рамках межсекторального подхода к общественному здравоохранению.

Самоубийства включены в число приоритетных проблем принятой в 2008 г. Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP), в которой представлены научно-обоснованные технические рекомендации для стран по расширению масштабов оказания услуг при психических, неврологических и наркологических нарушениях. В Плане действий ВОЗ по психическому здоровью на 2013–2020 гг. государства-члены ВОЗ обязались к 2020 г. достичь глобальной цели сокращения показателя самоубийств в странах на 10%.

Самоубийства включены в число приоритетных проблем принятой в 2008 г. Программы действий ВОЗ по ликвидации пробелов в области психического здоровья (mhGAP), в которой представ-

лены научно-обоснованные технические рекомендации для стран по расширению масштабов оказания услуг при психических, неврологических и наркологических нарушениях. В Плане действий ВОЗ по психическому здоровью на 2013–2020 гг. государства-члены ВОЗ обязались к 2020 г. достичь глобальной цели сокращения показателя самоубийств в странах на 10%.

Кроме того, смертность от самоубийств является одним из показателей выполнения задачи 3.4 в рамках Целей в области устойчивого развития (ЦУР): к 2030 г. уменьшить на треть преждевременную смертность от неинфекционных заболеваний посредством профилактики и лечения и поддержания психического здоровья и благополучия.

---

# Публикации Всемирной организации здравоохранения

## 1. Live life: руководство для стран по предотвращению самоубийств. Резюме. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 127 стр.

Ежегодно более 700 000 человек кончают жизнь самоубийством. Снижение глобального уровня смертности от самоубийств на треть к 2030 г. является одновременно показателем и одной из Целей в области устойчивого развития Организации Объединенных Наций (ЦУР) (единственной, имеющей отношение к психическому здоровью), а также одной из задач, установленных в Комплексном плане действий ВОЗ в области психического здоровья на 2013-2030 гг. Сокращение этого же показателя на 15% к 2030 г. предусмотрено в Тринадцатой общей программе работы ВОЗ на 2019-2023 гг. ВОЗ призывает страны принимать меры с целью предотвращения самоубийств,

в идеальном варианте руководствуясь комплексной национальной стратегией предотвращения самоубийств. Правительства и общество могут внести свой вклад в достижение этих целей, внедряя LIVE LIFE – подход ВОЗ к предотвращению самоубийств, чтобы страны могли использовать его в дальнейшем для разработки всеобъемлющей национальной стратегии предотвращения самоубийств. Настоящее руководство предназначено для всех стран – как для тех, в которых уже разработана национальная стратегия предотвращения самоубийств, так и для тех, у которых пока нет такой стратегии.

---

## **2. Training manual for surveillance of suicide and self-harm in communities via key informants (Учебное пособие по надзору за самоубийствами и членовредительством в сообществах через основные информационные службы на местах). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2022 г. – 65 стр.**

В этом пособии представлен обзор наблюдения за самоубийствами и членовредительством в сообществах через основные информационные службы на местах. Изложенный материал предназначен, в первую очередь, для обучения работников эпиднадзора на местах (например, медицинских работников), которые будут собирать данные о самоубийствах и членовредительствах среди населения и готовить официальные административные отчеты. Целью обучения является подготовка у работников на местах навыков проведения интервью и точного заполнения форм регистрации случаев. Для руководителей предусмотрены дополнительные инструкции по обеспечению качества и управлению данными.

Пользователям руководства предлагается адаптировать учебный материал в соответствии с культурным контекстом и ресурсами, доступными в их конкретных условиях. Важно отметить, что регистрация случаев самоубийств и членовредительства с использованием как административных, так и общественных источников может помочь всесторонне оценить масштабы проблемы, выявить уязвимые группы населения, подверженные риску, и выявить возникающие тенденции. Эти данные помогут принять своевременные меры, подходящие для любых условий, и, таким образом, внесут вклад в эффективную стратегию предотвращения самоубийств, основанную на фактических данных.



---

### 3. Suicide worldwide in 2019 (Проблема самоубийств в мире, 2019 г.) - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2021 г. – 35 стр.

Согласно оценкам ВОЗ, опубликованным в документе «Проблема самоубийств в мире, 2019 г.», самоубийства остаются одной из основных причин смерти во всем мире. Ежегодно в результате самоубийств умирает больше людей, чем от ВИЧ, малярии, рака груди или в результате военных действий и убийств. В 2019 г. в результате самоубийств ушло из жизни более 700 000 человек, т.е. одна из каждых 100 смертей — самоубийство. Среди основных причин смерти молодых людей в возрасте 15-29 лет самоубийство занимает четвертое место после дорожно-транспортных происшествий, туберкулеза и межличностного насилия.

В некоторых странах предупреждение самоубийств было объявлено одной из приоритетных задач, однако слишком много стран по-прежнему не уделяют этому вопросу необходимого внимания. На данный момент лишь в 38 странах существует национальная стратегия предупреждения самоубийств. Для выполнения задачи ЦУР по снижению уровня самоубийств в мире на одну треть к 2030 г. необходимо значительным образом ускорить темпы сокращения числа самоубийств.

Для снижения уровня самоубийств в мире ВОЗ опубликовала всеобъемлющие рекомендации по реализации подхода LIVE LIFE. Данный подход включает в себя четыре стратегии:

- ограничение доступа к орудиям совершения самоубийства, таким как высокоопасные пестициды и огнестрельное оружие;
- разъяснительная работа в СМИ о необходимости ответственного подхода к освещению самоубийств;
- содействие развитию социально-эмоциональных навыков у подростков;
- раннее выявление, оценка, оказание поддержки и последующее наблюдение за всеми, кто страдает от суицидальных мыслей и поведения.

---

## 4. Предотвращение самоубийств. Пособие по вовлечению местных сообществ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 93 стр.

Местные сообщества играют важнейшую роль в предотвращении самоубийств. Настоящее пособие составлено на основе доклада Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Предотвращение самоубийств: глобальный императив» (2014) и предлагает практические шаги по вовлечению местных сообществ в мероприятия, направленные на предотвращение самоубийств. Вовлечение местных сообществ представляет собой активный и основанный на широком участии восходящий процесс, посредством которого сообщества способны воздействовать на стратегии и службы и формировать их. Местные сообщества могут добиться этой цели, осуществляя наиболее важные и соответствующие местным условиям мероприятия. Однако, хотя вовлечение сообществ все шире рассматривается в качестве инновационного подхода как к общественному здравоохранению, так и к охране психического здоровья, для их успешного применения и разработки методов вовлечения сообществ зачастую недостает

четкой фактологической базы и руководящих принципов. В случае надлежащего применения проекты по вовлечению местных сообществ могут весьма эффективно справляться с задачами в области охраны психического здоровья в целом и предотвращения самоубийств, в частности. Как правило, такие подходы экономически эффективны и поэтому особенно привлекательны для стран с низким и средним уровнем дохода, в которых стигматизация и табу зачастую ограничивают доступ к качественной помощи при суицидальном поведении.

При работе с такими сложными темами, как предотвращение самоубийств, зачастую бывает сложно понять, когда или каким образом следует приступить к действию. Для этой цели в пособии предлагается ряд практических советов, которые могут использоваться местными сообществами по всему миру вне зависимости от имеющихся ресурсов или текущих достижений в области предотвращения самоубийств.

---

## **5. Практическое руководство по созданию и поддержке систем эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения. - Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2019 г. – 77 стр.**

Настоящее руководство предлагает практические шаги и рекомендации по созданию внутристрановой системы эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения. Несмотря на предпринимаемые меры по улучшению регистрации случаев самоубийств, более пристальное внимание к регистрации суицидальных попыток и, в частности, актов самоповреждения позволит получить дополнительную ценную информацию для разработки стратегий предотвращения самоубийств, поскольку предыдущие суицидальные попытки являются важным фактором риска совершения таких попыток в будущем и смерти в результате самоубийства. В настоящее руководство включен широкий диапазон вопросов: от привлечения заинтересованных сторон, финансирования и укомплекто-

вания штата до сбора, сопоставления и анализа данных. Это практическое руководство позволит разработчикам политики определить приоритеты и руководить внедрением системы эпиднадзора в отношении суицидальных попыток и актов самоповреждения в своих странах. Пользователям руководства предлагается адаптировать его этапы с учетом реальных обстоятельств, чтобы соответствовать ресурсам, имеющимся в конкретной ситуации, и обеспечить устойчивость. Важно отметить, что улучшение качества данных поможет в управлении оптимальными действиями и расстановке приоритетов для каждой ситуации, а также может способствовать повышению эффективности общей стратегии предотвращения самоубийств.

---

## 6. Suicide in the world: global health estimates (Самоубийства в мире: глобальные оценки в области здоровья населения). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 32 стр.

Самые высокие показатели самоубийств отмечаются в странах с высоким уровнем дохода, где среди молодежи суицид занимает вторую строчку в списке основных причин смерти.

Глобальный стандартизированный по возрасту показатель распространенности самоубийств в 2016 г. составил 10,5 на 100 000 человек. Вместе с тем показатели распространенности самоубийств сильно варьировались и составляли от 5 до более 30 на 100 000 человек. В количественном выражении 79% самоубийств во всем мире приходится на страны с низким и средним уровнем дохода, но относительный показатель является наиболее высоким в странах с высоким уровнем дохода и составляет 11,5 на 100 000 человек. В странах с высоким уровнем дохода мужчины совершают самоубийство почти втрое чаще, чем женщины, тогда как в странах с низким и средним уровнем дохода показатели по обоим полам примерно равны.

Среди молодежи в возрасте 15–29 лет самоубийство является второй главной

причиной смерти после гибели в ДТП. В группе подростков в возрасте 15–19 лет самоубийство — вторая причина смерти среди девушек (после осложнений беременности и родов) и третья причина смерти среди юношей (после ДТП и межличностного насилия).

Своевременная регистрация и регулярный мониторинг самоубийств на национальном уровне являются основой эффективных национальных стратегий профилактики суицида. Однако только 80 из 183 государств-членов ВОЗ, по которым в 2016 г. имелись оценки, располагали качественными данными систем регистрации актов гражданского состояния. Большинство стран, не имевших таких данных, относились к категории стран с низким и средним уровнем дохода. Повышение эффективности мониторинга самоубийств и суицидального поведения будет способствовать принятию более эффективных мер профилактики самоубийств и сбору более точных данных о ходе работы по достижению глобальных целей в этой области.

---

## **7. Предупреждение самоубийств. Пособие для кинематографистов и других работников театра и кино. - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 29 стр.**

Самоубийства – серьезная и имеющая глобальный масштаб проблема общественного здравоохранения, которая затрагивает все возрастные группы. Во многих странах самоубийства являются также одной из ведущих причин преждевременной смертности среди молодежи. Предотвращение самоубийств является выполнимой, но далеко не простой задачей. Ее решение требует целого комплекса мероприятий: от формирования у молодежи навыков, позволяющих справляться с факторами стресса в течение жизни, точного и своевременного выявления, диагностики и эффективного лечения психических расстройств до взвешенного освещения темы самоубийств в средствах массовой информации, ограничения доступа к средствам совершения суицида и противодействия факторам риска, обусловленным особенностями среды.

Настоящая брошюра публикуется в рамках серии пособий для различных категорий лиц, которые могут содействовать предупреждению самоубийств. Предупреждение самоубийств требует согла-

сованных усилий как профессиональных групп, так и многочисленных слоев общества: центральных органов власти и органов местного самоуправления, законодателей, правоохранительных органов, медицинских работников, учителей, социальных служб, средств массовой информации, семей, школ, работодателей и населения в целом.

Данное пособие призвано помочь кинематографистам и всем, кто занимается подготовкой и производством телепередач, кинофильмов и театральных постановок, в которых затрагивается тема самоубийств и саморазрушительного поведения, обеспечивать как можно более позитивное воздействие своих произведений и уменьшать риск нанесения вреда, особенно в отношении лиц, находящихся в нестабильном состоянии и страдающих психическими расстройствами. В нем уделяется внимание изображению как реально произошедших, так и вымышленных самоубийств, в частности, в телевизионных программах, художественных и документальных фильмах и театральных постановках.

---

**8. Preventing suicide: a resource for pesticide registrars and regulators (Предотвращение самоубийств: ресурс для регистраторов пестицидов и регулирующих органов). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2019 г. – 36 стр.**

Отравление пестицидами является причиной каждого пятого самоубийства в мире. Регистраторы пестицидов и регулирующие органы играют ключевую роль в предотвращении самоубийств. Соответствующие регулирующие меры путем запрета конкретных пестицидов могут ежегодно спасать тысячи жизней. В этом информационном буклете описаны важные подходы, которые могут использовать регистраторы пестицидов и регулирующие органы.

**9. National suicide prevention strategies: progress, examples and indicators (Национальные стратегии предотвращения самоубийств: прогресс, примеры и индикаторы). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2018 г. – 74 стр.**

Национальные стратегии предотвращения самоубийств имеют важное значение для повышения роли борьбы с самоубийствами в политической повестке дня. Национальная стратегия и связанный с ней план действий необходимы для продвижения реализации профилактики самоубийств. Без этого усилия, скорее всего, ослабнут, а профилактика самоубийств останется без внимания.

Этот документ призван служить источником и вдохновить правительства и политиков на разработку собственной национальной стратегии предотвращения самоубийств. Примеры из каждого региона ВОЗ показывают разнообразие предпринятых подходов и выбранных показателей. Описываются элементы разработки, реализации и оценки национальной стратегии предотвращения самоубийств и представлены действия по преодолению общих препятствий.

---

## 10. Preventing suicide: a resource for media professionals - update 2017 (Предотвращение самоубийств: ресурс для работников средств массовой информации – обновленная версия 2017). - Всемирная организация здравоохранения. Женева. 2023 г. – 35 стр.

Есть свидетельства о том, что сообщения в СМИ о самоубийствах могут усилить или ослабить действия по предотвращению самоубийств. Широко распространенные истории о самоубийствах часто сопровождаются увеличением числа самоубийств среди населения, в то время как истории о преодолении суицидального кризиса могут привести к уменьшению количества самоубийств. Профессионалам СМИ рекомендуется сосредоточиться на представлении историй людей, которые преодолели трудности после суицидального кризиса, а также следовать рекомендациям, которые можно и чего нельзя делать при освещении самоубийств.

Предыдущие версии этого информационного ресурса были обновлены, в част-

ности, в областях освещения историй выживания и предотвращения самоубийств, положительного воздействия освещения событий на предотвращение самоубийств, надежды и выздоровления, а также конкретных соображений для онлайн, цифровых и социальных сетей.

Основная аудитория этого ресурса — профессионалы, работающие непосредственно в средствах массовой информации, такие как журналисты, редакторы новостей, фотографы и видеооператоры, а также представители учебных заведений по журналистике. В более широком смысле, оно адресовано всем другим заинтересованным сторонам, которые общаются, сообщают или публично говорят о самоубийствах и их предотвращении.

Подробнее на сайте Всемирной организации здравоохранения:

## 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 Докумен-  
тационного центра ВОЗ



e-mail:  
[kaidoc@mednet.ru](mailto:kaidoc@mednet.ru)



### Подписка на Бюллетень

Информационный бюллетень издается в формате pdf и распространяется свободно по электронным адресам, включенным в список рассылки. Добавить новый адрес в список, а также отказаться от рассылки можно по адресу:

[doccenter@mednet.ru](mailto:doccenter@mednet.ru)

Предыдущие выпуски Информационного бюллетеня можно найти, обратившись по ссылке: