



# Информационный бюллетень

## Тема номера: Предупреждение насилия и травматизма\*

Травматизм и насилие представляют серьезную угрозу для здоровья в каждой стране: во всем мире от них ежегодно умирает более пяти миллионов человек, и на их долю приходится 9% глобальной смертности. Из 15 ведущих причин смерти среди людей в возрасте от 15 до 29 лет восемь так или иначе связаны с травмами или с насилием. Многие из тех, кто остался в живых после травм или насилия, получают различные формы временной или постоянной инвалидности или страдают другими последствиями, такими, как депрессия и изменения в поведении, связанные с курением, питанием и потреблением алкоголя и наркотиков.

При нынешних тенденциях можно ожидать, что в ближайшие десятилетия глобальное бремя травматизма и насилия увеличится.

Насилие и травматизм имеют место во всех странах, однако и они сами, и их последствия распределяются в мире неравномерно. Наиболее выражены эти явления в категориях населения с низким и средним уровнем доходов, где на риск травматизма и насилия большое влияние оказывают небезопасные условия жизни, работы и поездок. К тому же в таких категориях населения обычно не предпринимаются меры по предупреждению насилия и травматизма, а также отсутствует доступ к высококачественным услугам лечения и реабилитации. Кроме того, поскольку от травматизма и насилия часто страдают молодые люди, которые являются кормильцами своих семей, их гибель или инвалидность могут иметь серьезные последствия для их семей.

На уровне отдельно взятого человека лечение травм и последствий насилия предполагает как непосредственное оказание медицинской помощи, так и долгосрочную психологическую, социальную и физическую помощь и реабилитацию. На уровне общества травматизм и насилие имеют более широкие медицинские, социальные и финансовые последствия, которые требуют согласованных ответных действий. Для того, чтобы справиться с огромным бременем, которое ложится на здравоохранение, необходимо отвлекать большие ресурсы системы здравоохранения. Точно так же серьезным каналом утечки средств из национальной экономики стран является финансирование экономических издержек, включая издержки, вызванные невыходом на работу и пропусками занятий в школе, а также издержки судебной системы и системы социального обеспечения.

---

\* При подготовке этого раздела бюллетеня использованы материалы из публикации «Предупреждение травматизма и насилия. Методическое руководство для министерств здравоохранения. – ВОЗ. Женева. 2007 г.»

Травматизм и насилие можно изучать и документально фиксировать, а в их причинах можно разобраться и затем на эти причины воздействовать. Научные исследования позволили получить убедительное доказательство того, что с помощью определенных мер вмешательства травматизм и насилие можно предупреждать.

В последние годы Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) значительно активизировала свою деятельность в области профилактики травматизма и насилия. За последние четыре года ВОЗ издала важный документ – *“Доклад о насилии и здоровье в мире”* и другие публикации на эту тему. Рекомендации, содержащиеся в этом докладе, были одобрены специальными резолюциями Всемирной ассамблеи здравоохранения (ВАЗ) и Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций.

Как в докладе, так и в резолюциях содержатся призывы к правительствам резко активизировать предпринимаемые на общегосударственном уровне усилия по предупреждению травматизма и насилия и осуществлять координацию этих усилий через свои министерства здравоохранения. В ответ на эти призывы, а в некоторых случаях также и в ответ на официальные просьбы, высказанные региональными директорами ВОЗ и выраженные в региональных резолюциях, более 100 правительств уже назначили национальных координаторов по вопросам предупреждения травматизма и насилия при министерствах здравоохранения.

## **Материалы Всемирной организации здравоохранения**

- **Предупреждение травматизма и насилия. Методическое руководство для министерств здравоохранения. – ВОЗ. Женева. 2007 г. – 35 стр.**

В 2006 г. ВОЗ созвала первую всемирную встречу координаторов по предупреждению травматизма и насилия при министерствах здравоохранения, проведенную в качестве параллельного мероприятия в рамках 8-й Всемирной конференции по предупреждению травматизма и повышению безопасности в Дурбане (Южная Африка).

Из состоявшихся на этой встрече дискуссий стало ясно, что крайне необходимо иметь документ, в котором была бы четко изложена роль министерства здравоохранения в деле профилактики и оказания помощи в случаях травматизма и насилия. Настоящий документ предназначен для использования министерствами здравоохранения и работающими в них координаторами как в качестве методического руководства, так и в качестве справочного пособия. Он проводит читателя по всем этапам организации, развития и оценки работ по предупреждению насилия и травматизма, и на каждом этапе подчеркивается необходимость сотрудничества с другими секторами. Подробно описываются различные задачи по организации структуры, выработке политики, сбору данных, агитационно-пропагандистской работе и укреплению кадрового потенциала. Этот документ предназначен для новых, так и уже работающих подразделений по предупреждению насилия и травматизма.

**Руководство на русском языке доступно на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789244595251\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789244595251_rus.pdf)

- **E.G.Krug; L.L.Dahlberg; J.A.Mercy; et all. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире. - ВОЗ. Женева. 2002 г. – 346 стр.**

В настоящем обзоре представлены: определение насилия, типология насилия, статистика по насилию в мире. Отдельные главы посвящены насилию в молодежной среде, жестокому обращению с детьми, пожилыми, женщинами в семье и сексуальному насилию. Рассматриваются вопросы разработки законодательства по борьбе с насилием. В 9 главе представлены рекомендации по действиям ВОЗ по предотвращению насилия.

**Доклад на русском языке доступен на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/en/full\\_ru.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/full_ru.pdf)

- **Alcohol and Interpersonal Violence (Алкоголь и межличностное насилие). – Европейское региональное бюро ВОЗ. 2005 г. – 16 стр.**

Европейский регион ВОЗ имеет самый высокий уровень потребления алкоголя на душу населения в мире. Потребление алкоголя и уровень межличностного насилия (такого, как убийство) в разных частях региона очень варьируют. Однако, по всей Европе исследования, посвященные состоянию здоровья и преступности, отмечают, что чаще всего число жертв насилия и преступников напрямую связано с потреблением алкоголя. Эта работа рассматривает важность проблемы и приводит ряд факторов, которые могут привести к риску возникновения проблем, связанных с алкоголем и насилием. Здесь приводятся примеры успешных мер по профилактике и/или снижению уровня насилия, связанного с алкоголем, и освещается ключевая роль медицинских служб. В результате детального рассмотрения всех аспектов проблемы делается вывод о необходимости координации и объединения всех усилий для снижения алкогольной зависимости и связанного с ней насилия в Европейском регионе.

**Документ на русском языке доступен на сайте ЕРБВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/document/e87347.pdf>

- **Разорвать замкнутый круг: рассмотрение проблем межличностного насилия в Российской Федерации с точки зрения общественного здоровья. Программный документ. - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2007 г. – 21 стр.**

Межличностное насилие является одной из серьезных проблем общественного здравоохранения в Российской Федерации. В начале 1990-х произошел резкий скачок в уровнях насильственной смертности. К 2002 г. насилие занимало шестое место среди ведущих причин смерти в Российской Федерации, и на его счет было примерно 1,5 миллиона лет жизни с поправкой на инвалидность. Показатель насильственной смертности был в три раза выше, чем в среднем для всех стран мира. Такая ситуация ложится тяжким бременем не только на систему здравоохранения, но и препятствует дальнейшему социальному и экономическому развитию страны. В настоящем документе представлены масштабы и последствия насилия в Российской Федерации, включая насилие в молодежной среде, насилие со стороны интимного партнера, сексуальное насилие, плохое обращение с детьми и жестокость по отношению к престарелым. Авторы в своем докладе представляют факторы риска, относящиеся как к лицам, совершившим различные акты насилия, так и к их жертвам. Среди факторов риска рассматривается важная роль алкоголя в совершении убийств и нападениях, а также обсуждаются профилактические меры, потенциально приводящие к снижению уровней насилия. Настоящая публикация предлагает подход общественного здравоохранения к решению проблемы насилия, и в ней кратко представлены основные инструменты, которые помогут различным структурам и организациям в Российской Федерации реализовать меры по профилактике насилия.

**Документ на русском языке доступен на сайте ЕРБ ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/document/e89855R.pdf>

- **Травматизм и насилие в Европе. Почему это вызывает озабоченность, и что может быть сделано. - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2007 г.**

Общество несет огромные потери в виде людских, финансовых и иных ресурсов в связи с проблемой травматизма. В Европейском регионе ВОЗ, согласно оценкам, в результате дорожно-транспортных происшествий, утоплений, отравлений, падений, пожаров, самоповреждений и межличностного насилия ежегодно погибают более 2000 человек, 60000 поступают в больницы, а 600000 нуждаются в неотложной амбулаторной помощи. В то же время имеющиеся фактические данные указывают на то, что эти случаи поддаются предупреждению и профилактике. В книге приводятся подробные данные о том ущербе, который наносят преднамеренные травмы и насилие отдельным людям и обществу в целом. Описывая травмы, вызываемые разными причинами и обстоятельствами, а также различные виды насилия, авторы приводят данные о наносимом ущербе с учетом таких факторов, как пол,

возраст и уровень доходов населения в стране. В Европейском регионе ВОЗ имеются как страны с высоким уровнем доходов, которые относятся к числу наиболее безопасных в мире, так и страны с низким или средним уровнем доходов с очень высокими показателями смертности и инвалидности в связи с травмами и насилием.

**Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/document/E88037.pdf>

- **Framework guidelines for addressing. Workplace violence in the health sector (Насилие на рабочем месте в секторе здравоохранения. Рамочное руководство). – ВОЗ. Женева. 2002 г. - 31 стр.**

Задача данного Рамочного руководства представить общие рекомендации по проблеме насилия на рабочем месте в учреждениях здравоохранения (например, госпиталях, поликлиниках, реабилитационных центрах и других). В документе рассмотрены следующие основные вопросы: предупреждение насилия на рабочем месте; лечение жертв насилия и успокаивающее воздействие на них; уход и психологическая поддержка жертв. Дано определение физическому и психологическому насилию на рабочем месте. Представлены права и ответственность государственных органов, работодателей и служащих. Данное Рамочное руководство может служить основой для составления аналогичных документов, соответствующих условиям стран с разным культурным уровнем, а также для разных ситуаций. Руководство предназначено для работодателей и служащих, занятых в государственных, частных и добровольных учреждениях здравоохранения. Оно имеет отношение как к формальным, так и к неформальным аспектам работы.

**Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:**

<http://whqlibdoc.who.int/publications/9221134466.pdf>

- **TEACH-VIP: пособие для пользователей. – ВОЗ. Женева. 2007 г. – 32 стр.**

В соответствии с основной рекомендацией, принятой на международном консультационном совещании в 2002 году, ВОЗ должна взять на себя роль координатора по созданию единого учебного курса, посвященного предупреждению и контролю травматизма. TEACH-VIP можно использовать как основу для обучения различных аудиторий - от студентов медицинских учебных заведений и школ общественного здравоохранения до сотрудников правительственных и неправительственных организаций. Среди многих сильных сторон курса TEACH-VIP можно назвать его модульную форму и его электронный формат, что позволяет адаптировать его к местным условиям и возможностям.

**Руководство на русском языке доступно на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9789244593547\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9789244593547_rus.pdf)

- **The cycles of violence. The relationship between childhood maltreatment and the risk of later becoming a victim or perpetrator of violence (Циклы насилия. Связь между плохим обращением с ребенком в детстве и риском стать впоследствии жертвой насилия). - Европейское региональное бюро ВОЗ. 2007 г. – 12 стр.**

По результатам доклада Генерального секретаря ООН по вопросам насилия над детьми, Европейское региональное бюро ВОЗ разработало политику здравоохранения, направленную на профилактику жестокого обращения с детьми, рекомендованную для стран Европейского региона ВОЗ. В данном документе рассмотрены последствия жестокого обращения с детьми, в первую очередь, риск стать жертвой насилия и дальнейшего антисоциального поведения. Изучена природа повторения циклов насилия в разных поколениях, представлены основанные на доказательствах вмешательства, которые могут прервать этот цикл.

**Электронная версия документа имеется на английском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

<http://www.euro.who.int/document/E90619.pdf>

- **Addressing violence against women and achieving the Millennium Development Goals (Борьба с насилием против женщин способствует достижению задач развития тысячелетия).** – ВОЗ. Женева. 2005. – 51 стр.

Насилие – основное препятствие к развитию общества, насилие против женщин – особенно важный фактор, препятствующий достижению Задач развития тысячелетия. Несмотря на то, что насилие против женщин признано как проблема общественного здравоохранения и проблема прав человека, данный тип насилия по-прежнему имеет неоправданно низкие приоритеты при рассмотрении вопросов международного развития, при планировании, разработке программ и финансировании. В данном документе рассмотрены связи между Целями развития тысячелетия (ЦРТ) и предотвращением насилия против женщин, которые демонстрируют, что

\* усилия по реализации ЦРТ будут способствовать снижению насилия против женщин; и

\* предотвращение насилия против женщин вносит значительный вклад в достижение ЦРТ.

В документе отмечено, что многие из Целей развития тысячелетия не будут достигнуты, если не будет решена проблема насилия против женщин, которая является важным признаком гендерного неравенства.

**Документ на английском языке доступен на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/hq/2005/WHO\\_FCH\\_GWH\\_05.1.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2005/WHO_FCH_GWH_05.1.pdf)

- **WHO Multi-country study on Women's health and Domestic Violence against women (Женское здоровье и домашнее насилие против женщин - исследование, проведенное ВОЗ в разных странах).** – ВОЗ. Женева. 2005. – 38 стр.

Насилие против женщин – явление, распространенное во всех странах, виновники насилия, как правило, хорошо известны своим жертвам. Особенно настораживающим является факт, что домашнее насилие во многих обществах рассматривается как «нормальное». Со времени работы Всемирной конференции по правам человека, проходившей в Вене в 1993 г. и принятия в том же году Декларации по устранению насилия против женщин гражданское общество и правительства признали, что проблема насилия против женщин является общественной и касается соблюдения Прав человека. Работа в этом направлении привела к выработке международных стандартов; однако вызывает затруднения решение вопросов документирования размеров насилия против женщин и выработки достоверных сравнительных данных для разработки политики и мониторинга ее внедрения. Данное Исследование ВОЗ поможет решить эти вопросы.

**Документ на английском языке доступен на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9241593512\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2005/9241593512_eng.pdf)

- **Guide to United Nations resources and activities for the prevention of interpersonal violence (Руководство по ресурсам ООН для деятельности по предотвращению межличностного насилия).** – ВОЗ. Женева. 2002. – 50 стр.

Настоящее руководство представляет собой подробный справочник учреждений системы ООН, которые занимаются проблемой профилактики насилия. В каждой организации представлены основные направления деятельности по предотвращению насилия, их контактные адреса, телефоны и веб-сайты, а также список публикаций, изданных организациями системы ООН по проблеме насилия.

**Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:**

<http://whqlibdoc.who.int/hq/2002/9241590270.pdf>

- **Handbook for the documentation of interpersonal violence prevention programmes (Руководство по документации программ по предотвращению межличностного насилия).** – ВОЗ. Женева. 2004. – 60 стр.

Руководство разработано Отделом профилактики травм и насилия ВОЗ для систематизации информации по межличностному насилию, полученной из различных источников. В Руководстве собрана информация по всем программам и стратегиям, работающим в указанной области на индивидуальном, семейном, общинном, региональном и национальном уровнях. Применение на практике данного Руководства, как в развивающихся, так и в развитых странах, поможет снизить межличностное насилие и оказать помощь пострадавшим от него. Оно сделает эти программы более открытыми для лиц принимающих решения, доноров и других заинтересованных сторон. Процесс систематизации документации окажет помощь разработчикам программ в определении целей и задач и установлении лучшей координации действий. Также данное руководство будет полезно при проведении мониторинга и оценки программ.

**Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:**

<http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241546395.pdf>

- **Violence, injuries and disability 2006-2007 (Насилие, травмы и инвалидность: Двухгодичный Отчет 2006-2007).** - ВОЗ. Женева. 2008. – 56 стр.

В данном отчете представлена деятельность, проводимая региональными и национальными бюро, а так же штаб-квартирой ВОЗ по данным направлениям за последние два года. Правительственные агентства и общественные организации все более осознают, что насилие и травматизм вызывают напряжение в обществе, в связи с чем предпринимают все более активные усилия по организации систем сбора данных, улучшения ухода за жертвами насилия и предотвращению случаев насилия. Рассматриваются также направления деятельности, которые позволяют людям, ставшим инвалидами, активно участвовать в жизни общества.

**Отчет на английском языке доступен на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241597081\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241597081_eng.pdf)

- **Preventing violence and reducing its impact: How development agencies can help (Предотвращение насилия и снижение его воздействия: Какую помощь могут оказать агентства развития).** – ВОЗ. Женева. 2008. – 60 стр.

В данном документе, предназначенном для международных агентств развития, рассматривается их роль в предотвращении насилия в глобальном масштабе. Подходы к предотвращению насилия основываются на определении способов как удержать людей от совершения насильственных действий. Предпринимаемые меры могут снизить или устранить факторы риска и активизировать защитные факторы. Превентивные стратегии могут быть применены на различных ступенях жизненного цикла человека, как на уровне индивидуума, так и на уровне семьи, общины и общества. На основе исследований ВОЗ, проведенных по сайтам 22 агентств развития, в данном документе представлены предварительные результаты исследований по предотвращению насилия. Основное внимание обращено на межличностное насилие и причинение вреда самому себе, поскольку, как показали исследования, люди умирают, получают травмы и страдают от негативных последствий для здоровья чаще от всего именно от этих видов насилия.

**Документ на английском языке доступен на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596589\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596589_eng.pdf)

- **Manual for estimating the economic costs of injuries due to interpersonal and self-directed violence (Руководство по оценке экономических потерь от травм, полученных в результате межличностного насилия и самоповреждений).** - ВОЗ. Женева. 2008. – 57 стр.

В Руководстве представлены основные сведения для экономистов, экспертов общественного здравоохранения и исследователей, занимающихся проблемами экономических потерь, связанных с межличностным насилием и самоповреждениями.

Рассмотрены вопросы:

- что определяет такие экономические потери с точки зрения общественного здравоохранения;
- как экономические потери, связанные с травмами, полученными в результате насилия, соотносятся с другими видами травм (например, дорожные травмы) и другими предотвратимыми причинами смерти;
- экономические потери от различных видов насилия (например, юношеское насилие, детское насилие, самонаправленное насилие);
- какие группы населения наиболее подвержены насилию (по полу, по возрасту);
- потенциальные экономические преимущества от введения программ профилактики насилия.

**Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596367\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241596367_eng.pdf)

- **Third Milestones of a Global Campaign for Violence Prevention Report 2007 (Отчет о третьем этапе глобальной кампании по предотвращению насилия 2007).** - ВОЗ. Женева. 2008. – 32 стр.

В данном отчете рассматривается прогресс, который был достигнут в области предотвращения насилия после октября 2002 года, когда была начата Глобальная кампания по предотвращению насилия и выпущен первый Отчет. В отчете о третьем этапе кампании представлено, что должна сделать ВОЗ и ее партнеры в течение следующих пяти лет в целях расширения программы предотвращения насилия и демонстрации ее действия на практике.

**Отчет на английском языке доступен на сайте ВОЗ**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595476\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2007/9789241595476_eng.pdf)

- **The Economic dimensions of interpersonal violence (Экономические последствия межличностного насилия).** - ВОЗ. Женева. 2004. – 70 стр.

В данном отчете рассматриваются экономические потери от последствий межличностного насилия; представлены доказательства экономической эффективности разработки и практической реализации программ профилактики насилия. В первом разделе отчета представлена модель для оценки экономических последствий межличностного насилия, рассмотрены некоторые методологические вопросы, касающиеся определения потерь, а также меры по предотвращению насилия. Во втором разделе рассмотрены: прямые и косвенные потери от последствий жестокого обращения с детьми, сексуального насилия, насилия в производственной сфере, насилия в молодежной среде; а также экономическая оценка отдельных факторов риска межличностного насилия, в том числе от бандитизма, в результате применения огнестрельного оружия, злоупотребления алкоголем и наркотиками. В третьем разделе рассмотрена оценка экономической эффективности программ по предотвращению перечисленных выше видов насилия. В четвертом разделе содержатся данные последних исследований в области взаимосвязи между межличностным насилием и экономическими условиями, которые можно потенциально изменить, например, бедность, экономическое неравенство, безработица и т.д. В заключении отмечаются пробелы в информации по данным вопросам и отмечены направления будущих исследований.

Отчет на английском языке доступен на сайте ВОЗ  
<http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/9241591609.pdf>

- **Preventing child maltreatment: a guide to taking action and generating evidence (Предупреждение плохого обращения с детьми: руководство к действию и формирование базы фактических данных).** – ВОЗ. Женева. 2006. – 102 стр.

Данное Руководство является совместной публикацией ВОЗ и Международного общества по предотвращению пренебрежительного и жестокого отношения к детям (ISPCAN). Руководство призвано оказать помощь правительствам, неправительственным организациям, международным агентствам в принятии научно обоснованных программ по профилактике жестокого обращения с детьми. Как конечная задача, рассматривается принятие всеми странами программ предупреждения жестокого отношения с детьми, основанных на фактических данных и местных экспериментальных исследованиях. Для достижения этой цели рекомендуется, чтобы исследования о жестоком обращении с детьми и превентивные стратегии основывались на научной доказательной базе. Перспективные исследования по этой проблеме должны быть опубликованы в научных журналах и способствовать инвестициям в программы профилактики жестокого обращения с детьми на национальном и международном уровнях.

Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:  
[http://whqlibdoc.who.int/publications/2006/9241594365\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2006/9241594365_eng.pdf)

- **Guidelines for medico-legal care for victims of sexual violence (Руководство по медико-юридической помощи для жертв сексуального насилия).** – ВОЗ. Женева. 2003. – 154 стр.

Цель данного Руководства – улучшить профессиональную медицинскую помощь для всех лиц, которые явились жертвами сексуального насилия. Для этого предлагаются следующие меры:

- работники здравоохранения должны обладать знаниями и навыками, необходимыми для оказания помощи пострадавшим;
- определение стандартов для оказания им как медицинской, так и юридической помощи;
- представление руководящих положений для служб медицинской и юридической помощи для этой категории лиц;

В Руководстве рассмотрен широкий круг вопросов, связанных с сексуальным насилием.

Руководство на английском языке доступно на сайте ВОЗ:  
<http://whqlibdoc.who.int/publications/2004/924154628X.pdf>

**Более подробную информацию можно найти на сайте ВОЗ:**

<http://www.who.int/topics/violence/ru/>

**и на сайте Европейского регионального бюро ВОЗ**

<http://www.euro.who.int>

# Контактная информация

## Документационный центр ВОЗ

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

ФГУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Росздрава»  
(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/rus/>

## 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:

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

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

<http://whodc.mednet.ru/rus/bulletin.php>