



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И  
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ДОКУМЕНТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# Информационный бюллетень

ИЮЛЬ 2012 г.

## Тема номера – Борьба с дорожно-транспортным травматизмом\*

Ежегодно на дорогах стран мира погибают более 1,2 млн. чел., и еще 50 млн. чел. получают травмы. Свыше 90% случаев смерти в дорожно-транспортных происшествиях происходит в странах с низким и средним доходом. За последние 40–50 лет уровень смертности во многих странах с высоким доходом снизился, но даже в этих странах дорожно-транспортный травматизм остается серьезной причиной случаев смерти, травм и инвалидности. По прогнозам травматизм в дорожном движении предположительно станет пятой основной причиной смерти на глобальном уровне к 2030 году.

Дорожно-транспортные происшествия могут довести семью до нищеты, когда люди, выжившие в ДТП, и члены их семей борются за то, чтобы преодолеть долгосрочные последствия аварии. Экономические потери для пострадавших, их семей и государств в целом возникают в результате затрат на лечение, а также в результате частичной или полной потери трудоспособности погибшими или инвалидами, ставшими таковыми в результате травм, а также для членов их семей, которым, помимо работы, требуется время для ухода за пострадавшими.

Почти половина людей, погибающих в ДТП, являются пешеходами, велосипедистами или пользуются моторизованными двухколесными транспортными средствами; собирательное название для этой категории – «уязвимые участники дорожного движения». В более бедных экономиках мира их количество еще выше.

Скорость движения транспортных средств – это ключевой фактор риска травматизма среди пешеходов и велосипедистов, но только 29% государств удовлетворяют базовым критериям в том, что касается снижения скорости в городских районах, и менее 10% государств оценивают принудительное применение скоростных ограничений как эффективное. Не хватает мер по ограничению скоростных режимов (особенно там, где различные группы участников дорожного движения не разделены), развитию инфраструктуры, а также политических мер, дающих возможность участникам дорожного движения безопасно передвигаться пешком и на велосипеде и улучшающих качество общественного транспорта и доступ к нему.

\* См. также Информационный бюллетень «Профилактика дорожно-транспортного травматизма» - март 2009 г.:  
[http://www.whodc.mednet.ru/component/option.com\\_attachments/id\\_34/task\\_download](http://www.whodc.mednet.ru/component/option.com_attachments/id_34/task_download)

Во всем мире дорожно-транспортные аварии являются лидирующей причиной смерти среди молодых людей в возрасте 10-24 лет. Ежегодно около 400 000 человек в возрасте до 25 лет погибает на дорогах мира - в среднем, 1049 человек в день. Для снижения дорожно-транспортного травматизма среди молодых людей оказались эффективными ряд специальных мер. В их число входят разделение дорог на зоны для разных типов пользователей, снижение скорости, установление более низких допустимых уровней содержания алкоголя в крови и схемы введения водительских прав с дифференцированным статусом для начинающих водителей.

В марте 2010 г. Генеральная Ассамблея Организации Объединенных Наций в резолюции 64/255 провозгласила период 2011-2020 гг. Десятилетием действий ООН за безопасность дорожного движения с целью стабилизации, а затем и понижения прогнозируемого уровня несчастных случаев со смертельным исходом в дорожном движении во всем мире путем активизации деятельности, осуществляемой на национальном, региональном и глобальном уровнях.

В ответ на резолюцию 64/255 ВОЗ подготовила План действий Десятилетия. В этом Плане основное внимание уделяется деятельности, которую можно осуществлять на международном, национальном и местном уровнях. Вся деятельность подразделяется на пять категорий:

- улучшение обеспечения дорожной безопасности посредством ряда многосекторальных механизмов;
- оценка дорожной инфраструктуры и улучшение проектирования дорог;
- повышение безопасности транспортных средств;
- изменение поведения пользователей дорог;
- улучшение служб неотложной помощи и реабилитации.

Этот План служит руководством для правительств по разработке их собственных планов и задач в соответствии со своими внутренними приоритетами и задачами данного Десятилетия.

На международном уровне в данном Плане предлагается осуществление координации нескольких видов деятельности, таких как:

- повышение глобального финансирования в области дорожной безопасности;
- обеспечение поддержки дорожной безопасности на самых высоких уровнях;
- повышение информированности в отношении факторов риска и мер профилактики;
- предоставление руководящих принципов странам по укреплению систем обеспечения дорожной безопасности и осуществление надлежащей практики, а также оказание помощи при травматизме;
- повышение качества данных о дорожной безопасности.

ВОЗ будет действовать в качестве секретариата-координатора для осуществления Плана действий.

**Полный текст Плана действий на русском языке на сайте ВОЗ:**  
[http://www.who.int/roadsafety/decade\\_of\\_action/plan/plan\\_russian.pdf](http://www.who.int/roadsafety/decade_of_action/plan/plan_russian.pdf)

## Публикации Всемирной организации здравоохранения

- **Европейский доклад о состоянии безопасности дорожного движения. – Европейское региональное бюро ВОЗ. Копенгаген. 2009. – 164 стр.**

В 2008 г. ВОЗ провела глобальную оценку динамики состояния дорожной безопасности. Настоящая публикация содержит обзор результатов данной оценки по Европейскому региону, а также 49 составленных на ее основе профилей стран в области дорожной безопасности. Представленная оценка основных результатов, достигнутых странами в улучшении ситуации в области дорожной безопасности, явится полезным инструментом для стимулирования дискуссий и практических действий как в странах, так и на международном уровне. Она дает руководителям и практическим работникам фактические данные, необходимые для более полного учета интересов здоровья в транспортной политике, а также при разработке многосекторальных научно обоснованных стратегий, направленных на предупреждение дорожно-транспортного травматизма, как ведущей причины смерти и инвалидности.

**Полный текст на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

[www.euro.who.int/ data/assets/pdf file/0010/111151/E92789R.pdf](http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0010/111151/E92789R.pdf)

- **Доклад о состоянии безопасности дорожного движения в мире. – ВОЗ. Женева. 2009. – 298 стр.**

«Доклад о состоянии безопасности дорожного движения в мире» впервые дает общую оценку ситуации в области безопасности дорожного движения в 178 странах, используя данные стандартизированного исследования, проведенного в 2008 г.

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/entity/violence\\_injury\\_prevention/road\\_safety\\_status/report/ru/index.html](http://www.who.int/entity/violence_injury_prevention/road_safety_status/report/ru/index.html)

- **Sethi D., Racioppi F., Mitis F. Предупреждение травматизма в Европе: от международного сотрудничества к реализации на местах. Европейское региональное бюро ВОЗ, Копенгаген. 2010 г. – 88 стр.**

Публикация представляет собой заключительный доклад о реализации трехлетнего совместного проекта ВОЗ и Европейской комиссии, посвященного оценке прогресса в деле предупреждения травматизма и повышению уровня безопасности людей. Результатом проекта стало создание базы данных, включающей 47 страновых профилей, составленных на основе анкетирования, а также перечень проводимых национальных стратегий по предупреждению травматизма и насилия. В докладе проводится оценка осуществления 99 научно обоснованных программ. Ее критерии включали, помимо пяти основных видов непреднамеренных травм и шести типов насилия, также меры сокращения социально-экономических неравенств в отношении травматизма и насилия и меры борьбы против алкоголя как фактора риска. Проведенный анализ прогресса как в масштабе Региона, так и на уровне стран Европейского союза, показал, что резолюция EUR/RC55/R9 Европейского регионального комитета ВОЗ и Рекомендации Европейского совета по предупреждению травматизма и содействию безопасности во многом способствовали позитивным сдвигам в 75% стран. Фактические данные, представленные в докладе, помогут дальнейшему наращиванию объединенных усилий сектора здравоохранения и других партнеров, направленных на предупреждение травматизма, который является третьей ведущей причиной смерти в Европе и представляет собой серьезную угрозу для экономического и социального развития.

**Полный текст на русском языке на сайте ЕРБ ВОЗ:**

[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)

- **Ремни безопасности и детские удерживающие устройства. Руководство по безопасности дорожного движения для водителей и специалистов. – ВОЗ. Женева. 2009. – 254 стр.**

Использование ремней безопасности, шлемов, детских средств безопасности позволило спасти тысячи жизней. Были проверены и показали свою действенность такие меры, как введение ограничения скорости движения, создание безопасной дорожной инфраструктуры, введение ограничений на допустимую концентрацию алкоголя в крови водителя. Международное сообщество должно принять к действию рассмотренные меры. Руководство «Ремни безопасности и детские средства безопасности» – одно из них.

**Полный текст на русском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9780956140388\\_rus.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2009/9780956140388_rus.pdf)

- **Управление скоростью. Руководство по безопасности дорожного движения для водителей и специалистов. – ВОЗ. Женева. 2008. – 164 стр.**

Данное руководство подготовлено Глобальным партнерством за безопасное дорожное движение (GRSP), ВОЗ и Всемирным банком перед сессией Генеральной Ассамблеи ООН, посвященной этим вопросам. Цель руководства - обеспечить контроль над скоростью движения на дорогах. Превышение скоростного режима можно считать основным фактором дорожных происшествий, который определяет как уровень аварии и разрушения, так и тяжесть травмы. Например, пешеход, на которого наехал автомобиль, имеет 90% вероятности выжить, если автомобиль ехал со скоростью около 30 км/ч или меньше, однако эта вероятность уменьшится до 50%, если автомобиль двигался со скоростью 45 км/ч и более. Руководство по контролю скорости движения на дорогах предлагает простые, эффективные и недорогие решения, которые могут быть внедрены как на национальном, так и на местном уровнях. Руководство предназначено для правительственных и неправительственных организаций, служб дорожной безопасности, особенно в странах со средним и низким уровнем дохода. В руководстве, построенном по модульной структуре, рассмотрены конкретные случаи и примеры, а также практические шаги, по контролю за скоростью автомобиля.

**Полный текст на сайте ВОЗ:**

[http://who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/road\\_traffic/speed\\_manual\\_ru.pdf](http://who.int/violence_injury_prevention/publications/road_traffic/speed_manual_ru.pdf)

- **Информационные системы. Руководство по безопасности дорожного движения для водителей и специалистов. – ВОЗ. Женева. 2010 г. – 216 стр.**

В большинстве стран сбор данных относительно безопасности дорожного движения ведется повседневно. Однако для того, чтобы эти данные можно было использовать в качестве информационной основы практических мер по обеспечению безопасности дорожного движения, они должны быть надлежащим образом преобразованы в цифровую форму, обработаны и проанализированы в компьютеризированной системе баз данных. Цель настоящего руководства – дать практические рекомендации по созданию информационных систем, способных своевременно предоставлять достоверные данные о дорожно-транспортном травматизме, которые могут быть использованы для обоснования мер по обеспечению безопасности дорожного движения.

**Полный текст на сайте ВОЗ:**

[www.who.int/roadsafety/publications/data\\_manual\\_ru.pdf](http://www.who.int/roadsafety/publications/data_manual_ru.pdf)

- **Руководство по неотложной помощи при травмах. – ВОЗ. Женева. 2010. – 1-7 стр.**

Руководство по неотложной помощи при травмах предназначено для снижения неравенства путем установления достижимых и экономичных стандартов по уходу за пострадавшими в результате травм во всем мире. В руководстве представлен перечень необходимых услуг в случае получения травмы, которые, как мы считаем, доступны практически в любых условиях во всем мире, а также человеческие и материальные ресурсы, необходимые для обеспечения данных услуг.

Центральный вопрос Руководства – возможность улучшения исхода у пациентов с травмами путем совершенствования организации и планирования оказания травматологической помощи. Выгода от улучшений в организации и планировании, внедренных в системы травматологических служб Австралии, США, Канады, Соединенного Королевства и многих других стран с высоким уровнем дохода, четко документально подтверждена. Более того, улучшения организации и планирования, представленные в «Руководстве по неотложной помощи при травмах», являются экономически эффективными, выполнимыми и устойчивыми, даже в условиях наиболее ограниченного доступа к ресурсам.

**Полный текст на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/services/guidelines\\_ru.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/services/guidelines_ru.pdf)

- **Advocating for Road Safety and Road Traffic Injury Victims. A Guide for Nongovernmental organizations (За безопасность на дорогах. В защиту жертв дорожно-транспортных происшествий. Руководство для неправительственных организаций). - ВОЗ/Глобальное партнерство неправительственных организаций за безопасность на дорогах. 2012 – 34 стр.**

Неправительственные организации, борющиеся за безопасность на дорогах и представляющие интересы жертв ДТП, отмечают, что эта проблема требует незамедлительных действий, и вносят свой вклад в повышение безопасности дорожного движения. Данное руководство, которое выпущено ВОЗ и Глобальным партнерством неправительственных организаций за безопасность на дорогах, предлагает руководящие принципы и стратегические подходы для целевого решения этих вопросов.

**Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241503327\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2012/9789241503327_eng.pdf)

- **Mobile phone use: a growing problem of driver distraction (Использование мобильных телефонов: растущая проблема отвлечения внимания водителя). – ВОЗ. Женева. 2011. – 54 стр.**

В настоящее время доказано, что если вы пользуетесь мобильным телефоном во время вождения автомобиля, вы можете пострадать в результате ДТП примерно в 4 раза чаще, чем водитель, который не пользуется мобильным телефоном за рулем. Этот риск одинаков как при использовании ручных телефонов, так и для телефонов, которые вы не держите в руках (хендс-фри телефонов), т.к. основной причиной является не физическое отвлечение рук, когда вы держите телефон, а отвлечение внимания водителя. Работа с текстовыми сообщениями оказывает более серьезное воздействие на поведение водителя и, соответственно, на риск возникновения ДТП.

**Полный текст на английском языке на сайте ВОЗ:**

[http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/road\\_traffic/distracted\\_driving\\_en.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/road_traffic/distracted_driving_en.pdf)

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

**[http://www.who.int/topics/injuries\\_traffic/ru/index.html](http://www.who.int/topics/injuries_traffic/ru/index.html)**

# Контактная информация

## Документационный центр ВОЗ

127254, г. Москва, ул. Добролюбова, 11,  
комната 209  
ФГБУ «Центральный НИИ организации и  
информатизации здравоохранения Минздравсоцразвития 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>