



ЕВРОПА

Факты и цифры ЕРБ ВОЗ/02/06  
Копенгаген, Рим, Вена, 26 июня 2006 г.

### **Снижение смертности от травматизма до уровня стран с самыми низкими показателями в Европейском регионе позволило бы спасти полмиллиона жизней в год**

В недавней работе, опубликованной в журнале *Lancet*<sup>1</sup>, и в новой публикации Европейского регионального бюро ВОЗ<sup>2</sup> эксперты Регионального бюро оценивают тяжесть бремени травматизма в Европейском регионе ВОЗ<sup>3</sup>. В Европейском регионе ВОЗ в результате травм ежегодно погибают около 800 000 человек (8,3% всех смертных случаев в Регионе), что составляет, в среднем, почти 2 200 травм в день или 90 в час. На каждый случай смерти от травм приходится примерно 30 госпитализаций и 300 обращений за получением амбулаторного лечения в отделениях неотложной помощи. Тем не менее, двух третей случаев смерти от травм и большинства несмертельных травм, можно было бы избежать.

Существуют многочисленные эффективные с точки зрения затрат стратегии предупреждения травматизма. Если бы во всех странах Региона смертность от травм была на уровне стран с самыми низкими показателями, это позволило бы спасти почти 500 000 жизней в год.

Такова ситуация в отношении данной проблемы, которой посвящена публикация *Injuries and violence in Europe. Why they matter and what can be done* (Проблема травматизма и насилия в Европе. Почему она вызывает тревогу и что может быть сделано для ее решения), которая будет впервые представлена Европейским региональным бюро ВОЗ на первой европейской конференции по профилактике травматизма и обеспечению безопасности, в Вене, Австрия, 25–27 июня 2006 г. Поскольку для того, чтобы остановить эпидемию травматизма необходимы совместные усилия целого ряда секторов, в данной публикации указаны имеющиеся возможности для улучшения состояния здоровья населения с помощью нового многосекторального подхода к данной проблеме под руководством сектора здравоохранения.

---

<sup>1</sup> Sethi D et al. Reducing inequalities from injuries in Europe. *Lancet*, 2006, 367 (онлайновая публикация: <http://www.thelancet.com/journals/eop>).

<sup>2</sup> Sethi D et al. *Injuries and violence in Europe. Why they matter and what can be done*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2006 ([www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20060601\\_1](http://www.euro.who.int/InformationSources/Publications/Catalogue/20060601_1)).

<sup>3</sup> В состав Европейского региона ВОЗ входят 52 государства-члена с общей численностью населения более 870 миллионов человек.

В публикации приводятся данные, свидетельствующие о значимости данной проблемы, описываются основные имеющиеся меры борьбы с ней. Она призвана помочь лицам, формирующим политику, работникам здравоохранения и организациям гражданского общества в обосновании действий, направленных на профилактику травматизма, в проведении информационно-пропагандистской работы по вопросам безопасности, а также в совместной деятельности с другими секторами в области разработки профилактических планов и действий.

### **Возможности для профилактики**

Травмы могут быть как непреднамеренными (вызванными дорожно-транспортными происшествиями, отравлениями, утоплениями, падениями и пожарами), так и преднамеренными (вызванными насилием, направленным на самого себя или на других людей). Оба вида травм являются ведущей причиной смертности среди лиц в возрасте до 45 лет. В Европейском регионе в результате травм ежегодно погибают около 28 000 детей в возрасте до 15 лет, что составляет 36% всех случаев смерти в этой возрастной группе.

В то же время различия в показателях смертности от травм между менее и более обеспеченными странами в Европейском регионе ВОЗ выше, чем в других регионах ВОЗ. У жителей стран с низким и средним уровнем доходов вероятность погибнуть в результате травмы в четыре раза выше, чем у жителей стран с высоким уровнем доходов. Кроме того, независимо от уровня материального благосостояния страны, повышенному риску смерти от травм подвергаются дети, пожилые люди и малоимущие слои населения; в частности, у детей из социально и экономически неблагополучных семей вероятность погибнуть от травм в 3–4 раза выше, чем у детей из более благополучных семей.

Большие возможности открывает использование и адаптация наиболее успешного опыта работы ряда стран Региона. Прежде всего, профилактику травматизма следует признать обязанностью всего общества, что значительно отличается от взглядов, возлагающих ответственность лишь на отдельных лиц. Некоторые факторы риска, такие как употребление алкоголя и бедность, характерны для всех видов травм. Борьба с ними будет максимально способствовать улучшению показателей здоровья населения.

Меры, спасающие жизни людей, являются высокоэффективными с экономической точки зрения: они способны снизить расходы, связанные со смертельными и несмертельными травмами, уровень которых во всем Регионе, по имеющимся оценкам, составляет соответственно 1–6 млрд. евро и 80–290 млрд. евро в год. Например, 1 евро, израсходованный на различные меры профилактики, обеспечивает значительную экономию средств:

дымовая пожарная сигнализация	69 евро
детские сиденья безопасности	32 евро
обязательное лицензирование на право ношения оружия	79 евро
патронажные визиты и просвещение родителей по вопросам насилия над ребенком	19 евро

Сектор здравоохранения может играть ведущую роль в координации многосекторальных действий, направленных на профилактику травматизма, не ограничиваясь лишь лечением и реабилитацией. Он может привлекать к работе другие сектора и оказывать им поддержку в деятельности по профилактике травматизма путем предоставления фактических данных о бремени заболеваемости и смертности,

информируя их о факторах риска, определяя эффективные меры вмешательства и содействуя осуществлению практических действий.

### **Основные данные о травмах в Европейском регионе ВОЗ**

На долю непреднамеренных травм приходится две трети случаев смерти от травм в Европейском регионе ВОЗ ежегодно.

- Дорожно-транспортные происшествия уносят жизни 127 000 человек (55% из них в возрасте 15–44 года); 2,4 миллиона человек получают травмы или становятся инвалидами.
- Отравления являются причиной 110 000 смертных случаев, при этом до 70% таких случаев в ряде стран, особенно в восточной части Региона, связаны с употреблением алкоголя.
- Утопления приводят к 38 000 случаев смерти и являются третьей по значимости причиной смертности среди детей в возрасте 5–14 лет.
- Падения уносят жизни 80 000 человек, при этом наивысшие показатели смертности наблюдаются среди лиц старше 80 лет.
- Пожары являются причиной 24 000 случаев смерти, а ожоги являются одной из основных причин обезображивающих повреждений.

Насилие является причиной около 257 000 случаев смерти в год (что составляет 32% всех случаев смерти от травм) в Регионе.

- Самоповреждения являются ведущей причиной смертности от травм, и их жертвой ежегодно становятся 164 000 человек.
- Межличностное насилие уносит жизни примерно 73 000 человек, и на каждый случай смерти приходится 20–40 обращений за получением стационарной помощи. Значимость данной проблемы недооценивается из-за занижения показателей в отчетности.
- Жестокое обращение с детьми и убийства являются причиной 1 500 случаев смерти детей в возрасте до 15 лет. Последствия жестокого обращения с детьми могут проявляться также на более поздних этапах их жизни.
- Насилие среди молодежи является третьей по значимости причиной смертности, их жертвой становятся более 12 000 человек в год.
- Насилие между супругами или партнерами является причиной примерно 40–70% всех случаев убийств женщин.
- Случаи сексуального насилия в тот или иной момент жизни регистрируется в отношении каждой четвертой женщины и каждого двадцатого мужчины.
- Жестокое обращение имеет место в отношении 4–6% лиц преклонного возраста, проживающих дома.

**Для получения дополнительной информации просим обращаться к следующим лицам:**

**ТЕХНИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ:**

Г-жа Francesca Racioppi,  
Технический специалист, Несчастные случаи, транспорт,  
окружающая среда и здоровье,  
Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране  
здоровья,  
Via Francesco Crispi 10, I-00187 Rome, Italy  
Тел.: +39 06 4877545. Факс: +39 06 4877599  
Эл. адрес: [fr@who.it](mailto:fr@who.it)

Д-р Dinesh Sethi,  
Технический специалист, Несчастные случаи, транспорт,  
окружающая среда и здоровье,  
Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране  
здоровья,  
Via Francesco Crispi 10, I-00187 Rome, Italy  
Тел.: +39 06 4877526. Факс: +39 06 4877599  
Эл. адрес: [din@ecr.euro.who.int](mailto:din@ecr.euro.who.int)

Д-р Inge Baumgarten,  
Научный работник, Предупреждение насилия,  
Европейское региональное бюро ВОЗ,  
Schersfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 3917 1502. Факс: +45 3917 1892  
Эл. адрес: [iba@euro.who.int](mailto:iba@euro.who.int)

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПРЕССЫ:**

Г-жа Liuba Negru,  
Связи с прессой и другими СМИ,  
Европейское региональное бюро ВОЗ,  
Schersfigsvej 8, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 39 17 13 44  
Факс: +45 39 17 18 80  
Эл. адрес: [LNE@euro.who.int](mailto:LNE@euro.who.int)

Г-жа Cristiana Salvi,  
Технический специалист, Коммуникация и связи с  
общественностью,  
Европейский центр ВОЗ по окружающей среде и охране  
здоровья,  
Via Francesco Crispi 10, I-00187 Rome, Italy  
Тел.: +39 06 4877543. Факс: +39 06 4877599  
Эл. адрес: [csa@who.it](mailto:csa@who.it)

С материалами для прессы вы можете ознакомиться на  
веб-сайт Регионального бюро  
(<http://www.euro.who.int/mediacentre>).