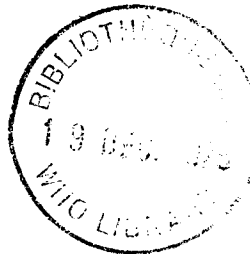




ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ

Пятьдесят седьмая сессия

Пункт 20 предварительной повестки дня



ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ ПРИ ДОРОЖНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ

Данный документ представляет собой доклад о ходе выполнения мероприятий, осуществляемых в соответствии с резолюцией WHA27.59 о предотвращении дорожных происшествий. В течение ряда лет в тесном сотрудничестве с ВОЗ над различными аспектами проблемы безопасности движения работали другие межправительственные и неправительственные организации. Это сотрудничество укрепилось, и роль ВОЗ в совместной деятельности повысилась.

Вносятся предварительные предложения по предотвращению несчастных случаев при дорожных происшествиях, которые являются предметом озабоченности как в промышленно развитых, так и в развивающихся странах.

Со времени принятия Двадцать седьмой сессией Всемирной ассамблеи здравоохранения резолюции WHA27.59 и в штаб-квартире, и в регионах уделялось особое внимание проблеме несчастных случаев при дорожных происшествиях. Было признано, что аспекты здравоохранения, связанные с дорожными происшествиями, вызывают озабоченность во всем мире.

1. Деятельность на уровне штаб-квартиры ВОЗ

1.1 Выработать соответствующие медицинские нормы для выдачи водительских прав

а) Различные подразделения ВОЗ, связанные с этой проблемой, участвуют в подготовке руководящих принципов медицинского обследования претендентов на получение водительских прав, которые были предложены транспортному отделу ЕЭК и были пересмотрены по его просьбе. Это вылилось в принятие ЕЭК 1 апреля 1975 г. международного соглашения о минимальных требованиях для выдачи и определения срока действия водительских прав, в котором минимальные стандарты физического и психического статуса основывались на предложениях ВОЗ. Необходимо, чтобы совместная рабочая группа ЕЭК/ВОЗ периодически пересматривала эти минимальные нормы и приводила их в соответствие с новыми медицинскими данными и результатами научных исследований в области несчастных случаев при дорожных происшествиях.

б) Зрение — это один из факторов, который наиболее часто подвергается обсуждению, причем нормы, принятые в настоящее время в различных странах, и неоднородны, и неудовлетворительны. Первый международный конгресс по проблемам зрения и безопасности движения, организованный *Prévention routière internationale* (PRI) в Париже в 1975 г., был поддержан ВОЗ и Международной ассоциацией медицинской помощи при несчастных случаях и дорожных происшествиях (IAATM).

Основным научным выводом этого конгресса было то, что несчастные случаи можно до определенной степени предсказывать, основываясь на динамической, а не на статической оценке параметров зрения (главным образом динамической остроты зрения и полей зрения) и что проблему зрения следует понимать и исследовать в более крупном масштабе, чем это делается в настоящее время. Для того чтобы суммировать и изложить в практической форме результаты этого конгресса, в штаб-квартире ВОЗ 29-30 сентября 1975 г. была создана неофициальная рабочая группа офтальмологов и исследователей. Эта группа пришла к выводу, что для всех стран следует предложить рекомендации по минимальным нормам зрения, принятым ООН/ЕЭК, и что на будущее необходимо учитывать кинетическую остроту зрения и выпадение полей зрения, а также разрабатывать соответствующий инструментарий для массовых обследований.

с) Поведение водителя имеет решающее значение, но в настоящее время представляется затруднительным ввести в этой области конкретные нормы. Первоочередной задачей на будущее является развитие дальнейших исследований психо-социальных факторов в связи с вождением автомобиля.

1.2 Пути разработки все более эффективных программ просвещения и других программ, направленных на усиление ответственности при использовании транспортных средств и дорог

Наиболее важным профилактическим мероприятием общего характера, видимо, является внушение чувства ответственности, а не боязни вины. В этой области имеется много существенных вопросов, не получивших еще достаточно четкого объяснения, таких, как:

- несчастные случаи при дорожных происшествиях и несчастные случаи на производстве сходны или между ними имеются различия;

- следует ли рассматривать вопросы безопасности движения и несчастных случаев при дорожных происшествиях в целом или по секторам.

Эти основные вопросы обсуждались на заседаниях, проведенных совместно с МОТ, ЕЭК и соответствующими неправительственными организациями. В отношении несчастных случаев при дорожных происшествиях было высказано мнение, что программы просвещения следует применять широко, но в тесной связи с другими текущими учебными программами, в особенности в школах.

а) Безопасность детей на дорогах требует широкого просвещения всего населения в вопросах безопасности движения, и эта проблема является одной из задач группы экспертов ЕЭК в области безопасности движения, в работе этой группы принимала участие ВОЗ. На заседании в мае 1975 г., на котором был утвержден набор аптечки первой помощи, было также внесено предложение о преподавании в школах правил безопасности движения, и группа приняла решение обсудить этот вопрос на основе работы, уже проведенной международными организациями, и рекомендаций ВОЗ и IААТМ.

Основная цель обучения детей правилам безопасности движения была определена следующим образом:

i) приобретение знаний, необходимых для соблюдения правил движения для безопасности на дорогах и на улицах;

ii) обеспечение правильного поведения в различных дорожных ситуациях;

iii) выработка правильной реакции на движение транспорта и развитие понимания значения и пользы мер безопасности движения. Чрезвычайно важно, чтобы программа и методы, используемые при обучении правилам дорожного движения, включались в учебные планы школ и были такими же, как и для других предметов. Градация обучения должна охватывать: нижнюю ступень (от 5 до 10 лет), среднюю ступень (от 10 до 15 лет) и старшую ступень (от 15 лет и старше).

б) Информации населения о размерах и серьезности проблемы был посвящен специальный выпуск журнала Здоровье мира в октябре 1975 г., в котором в ряде статей подчеркивались различные аспекты несчастных случаев.

с) Имея в виду обеспечить информацией о безопасности движения всех ответственных за нее лиц, ВОЗ советовала IAATM подготовить иллюстрированную брошюру, озаглавленную "Обеспечение видимости в потоке транспорта". Сейчас обсуждается возможность издания этой брошюры при содействии *Prévention routière internationale*.

В большинстве стран недооценивается роль медицинского персонала как в обследовании водителей на предмет выдачи водительских прав, так и в вопросе информации о тех опасностях, которым подвергаются водители в результате ряда заболеваний или применения определенных лекарственных препаратов и алкоголя. По этой причине совместно с IAATM был разработан общий проект Международного руководства для врачей по медицинскому обследованию водителей.

д) Оказание первой помощи требует как оборудования, так и подготовки. По запросу группы экспертов ЕЭК по безопасности движения ВОЗ совместно с IAATM изучила вопрос об обязательном оснащении всех автомобилей аптечкой первой помощи. Содержимое и устройство такой аптечки были согласованы на рабочем совещании, проведенном ВОЗ, IAATM и Лигой обществ Красного Креста в Женеве 15-17 апреля 1975 г. На этом рабочем совещании обсуждалась также процедура оказания первой помощи на месте происшествия. Был подготовлен доклад о проведенной дискуссии, и предложения по аптечке первой помощи были приняты в качестве проекта рекомендаций группы экспертов ЕЭК.

В области подготовки персонала в свете проблемы предотвращения несчастных случаев при дорожных происшествиях была проведена адаптация программы фильмов по оказанию первой помощи, начатая после последнего заседания Объединенного комитета МОТ/ВОЗ по охране здоровья моряков (1973). На 1975-1976 гг. запланировано 35 фильмов. В настоящее время имеются следующие фильмы: Техника инъекций, Реанимация, Транспортировка пострадавшего, Инородные тела в глазу, Иммобилизация переломов верхних конечностей, Иммобилизация переломов нижних конечностей и Иммобилизация переломов позвоночника, ключицы и плеча. Эти фильмы были подготовлены ВОЗ в сотрудничестве с Лигой обществ Красного Креста и МОТ. Экземпляр каждого фильма имеется на французском и английском языках в каждом региональном бюро. Готовятся варианты на арабском, португальском и испанском языках.

1.3 Средства развития и координации дальнейших необходимых научных исследований психологических, поведенческих и медицинских факторов, связанных с несчастными случаями при дорожных происшествиях

а) Медицинские, психологические и поведенческие факторы, связанные с несчастными случаями при дорожных происшествиях, входят в сферу таких дисциплин, как психиатрия, психология, терапия и общественное здравоохранение. Следовательно, каждый подход к такой проблеме должен быть комплексным и требует объединения возможностей этих дисциплин при рассмотрении любых необходимых исследований в этой области. Например, в вопросе, связанном со зрением, необходимо исследование соответствующих параметров и нового оборудования для массовых обследований, и такие исследования будут предприниматься при содействии PRI и координироваться ВОЗ. Будут определены и новые области исследований, которые могут включать психометрические анализы для исследования факторов, связанных с поведением человека и способствующих возникновению дорожных происшествий и т.п.

б) Одним из основных моментов исследований и их применения является эргономика и биомеханика. В октябре 1974 г. в штаб-квартире было создано консультативное совещание по эргономике и биомеханике в связи с безопасной конструкцией транспортных средств, в которой участвовали МОТ, ЕЭК, Международный союз общественного транспорта, Международная ассоциация специалистов по эргономике, Международная организация по стандартизации (ISO) и IAATM. Это консультативное совещание отобрало основные области исследований, в которых ВОЗ может сыграть определенную роль в развитии, координации и в конечном счете в проведении этих исследований.

Переносимость столкновений, которая наблюдается у лиц, находящихся в автомобиле, и у пешеходов, была особенно ярко освещена в исследовании ударов сбоку, и в настоящее время этот вопрос изучается ОЭСР. Была налажена координация с этой организацией, которая рекомендовала, чтобы ВОЗ совместно с МОТ уделила особое внимание вибрации, утомляемости и некоторым факторам окружающей среды и в особенности профессиональной гигиене водителей.

Это исследование и его применение требуют хорошего знания антропометрических данных, которые пока не являются широкодоступными. В настоящее время изучаются перспективность и полезность банка антропометрических данных (включая параметры зрения).

Другим важным моментом является вопрос о ремнях безопасности и предохранительных системах. Необходимы дополнительные биомеханические и эргономические данные, и поэтому было запланировано совместно с IAATM включить вопрос о ремнях безопасности и других предохранительных системах в автомобилях в качестве пункта повестки дня следующей VI Международной конференции IAATM в Австралии в 1977 г.

На основе результатов консультативного совещания по эргономике и биомеханике и из комментариев, полученных группой экспертов ЕЭК, складывается впечатление, что ВОЗ может предоставить нейтральную платформу для дискуссии между конструкторами транспортных средств и экспертами по медико-биологическим проблемам.

Вышеназванные проблемы обсуждались во время V Международной конференции Международной ассоциации медицинской помощи при несчастных случаях и дорожных происшествиях, которая проводилась в Лондоне в сентябре 1975 г. и была поддержана ВОЗ. Во время этой конференции ВОЗ организовала рабочую группу при участии ЕЭК, ОЭСР, IAATM и PRI для координации в этой области.

1.4 Влияние алкоголя и психотропных препаратов и их комбинаций на способности водителей и связь между этими факторами и дорожными происшествиями

ВОЗ собирала и продолжает накапливать данные, относящиеся к исследованию воздействий такого рода; они показывают, что многие из психотропных препаратов вызывают у лиц, чувствительных к ним, как при приеме изолированно, так и в сочетании с алкоголем нарушения способности к управлению автомобилем.* В ходе этого исследования ВОЗ изучила мероприятия, проведенные в этой области рядом международных организаций.

ОЭСР уже осуществляет широкие исследования вопросов потребления алкоголя и лекарственных средств, а также проблемы несчастных случаев, и доклад о результатах этих исследований которые лягут в основу дальнейшей дополнительной деятельности ВОЗ, будет представлен в ноябре 1977 г. PRI принял решение организовать в январе 1977 г. Международный конгресс по проблемам связи потребления алкоголя и лекарственных средств с дорожными происшествиями; чтобы избежать ненужного повторения, были использованы данные экспертизы, представленные на Пятой международной конференции Международной ассоциации медицинской помощи при несчастных случаях и дорожных происшествиях и Третьей международной конференции по проблемам злоупотребления лекарственными средствами Международного совета по проблеме алкоголя и наркомании, которая проводилась в Лондоне с 1 по 5 сентября 1975 г. Рабочая группа в составе экспертов, принявших участие в конференции, была созвана для подготовки к осуществлению резолюции в свете данных, уже имеющих в распоряжении ряда развитых стран. Например, одно из исследований показало, что в 10% случаев травм при дорожных происшествиях водители потребляли алкогольные напитки. В другом исследовании было обнаружено, что 52,6% случаев госпитализации лиц по случаю дорожных происшествий было связано с состоянием алкогольного опьянения водителей. Кроме того, применение транквилизаторов, таких как диазепам, было обнаружено приблизительно у 20% лиц, госпитализированных по случаю дорожных происшествий, и 10% из них также потребляли алкогольные напитки. Число несчастных случаев, связанных с потреблением алкоголя и лекарственных средств, постоянно возрастает как в развитых, так и в развивающихся странах.

* Взаимодействие этих факторов должно рассматриваться в контексте типов поведения человека и психо-социальных аспектов здравоохранения в целом, кратко рассмотренных в документе, который будет представлен Исполнительному комитету по пункту 18 повестки дня (Документ ЕВ57/22).

Группа экспертов, собравшаяся для изучения воздействия алкоголя и психотропных препаратов на способности водителя, рекомендовала обратить особое внимание на:

- 1) выявление фактов, отражающих характерные особенности и последствия потребления лекарственных средств в странах, где не требуется предъявления рецептов;
- 2) установившуюся практику выписывания рецептов, включая культурные различия между странами в отношении прописей, принятых врачами для психотропных препаратов;
- 3) сравнение масштаба практики самолечения в развитых и развивающихся странах;
- 4) отношение медицинских работников, включая фармацевтов и аптечных работников к этим проблемам и другим аспектам употребления психотропных препаратов.

Вышеупомянутые рекомендации группы будут приняты во внимание при организации любого совещания экспертов, проводимого ВОЗ по этой проблеме. В настоящее время изыскиваются возможности получения финансовой помощи из внебюджетных источников. В то же самое время накапливается исходная информация и документация по этой проблеме.

2. Виды региональной деятельности

2.1 К настоящему времени только региональные бюро для стран Америки и Европы разработали программу по изучению несчастных случаев на дорожном транспорте. Региональное бюро для стран Америки организовало семинары в Мехико и Венесуэле в 1972 г. и на Ямайке в 1973 г., и была разработана программа на период 1973-1977 гг., предусматривающая следующее.

а) Краткосрочное посещение консультантами каждой страны и изучение ими существующего положения вместе с национальными учреждениями, ответственными за проведение мероприятий, разработанных для решения этой проблемы. С их помощью консультанты повысят интерес к проведению национальных совещаний, в результате которых может быть выработана эффективная система координации, которая поможет обеспечить использование практических и эффективных мер.

Такие национальные совещания были проведены в Аргентине, Бразилии, Колумбии, Мексике и Перу, так как эти страны наиболее населенные и перед ними стоят сложнейшие задачи.

б) В шести или семи отдельных странах Америки проводятся эпидемиологические исследования, аналогичные исследованиям по проблеме детской смертности, цель которых - определить действительный размер проблемы и создать основу для обеспечения более усовершенствованных профилактических мер.

с) В школах общественного здравоохранения планируется изучение этого вопроса и организуются курсы для подготовки всех видов персонала.

2.2 В Европейском регионе проведение мероприятий в этой области началось приблизительно пятнадцать лет тому назад.

Региональное бюро активно сотрудничает с ЕЭК в осуществлении ее программы по определению медицинских норм на предмет выдачи водительских прав и ее программы по эргономическим аспектам конструкции автомобильного транспорта. Используется возможность обсудить существующие программы обучения на совместных совещаниях с неправительственными организациями, проявляющими активность в этой области. Намечается также более тесное сотрудничество с институтами безопасности дорожного движения в различных странах Европы, особенно в Австрии, Нидерландах и Великобритании.

Еще в 1967 г. Региональное бюро содействовало проведению и координировало научные исследования психологических, поведенческих и медицинских факторов, связанных с несчастными случаями на транспорте, организовав симпозиум на эту тему. Недавно были предприняты исследования по определению групп повышенного риска. В ноябре 1975 г. состоялась Конференция по эпидемиологии несчастных случаев на дорожном транспорте. В результате этой конференции, вероятно, появятся новые объекты исследования, особенно в области медицинских факторов и факторов, определяющих поведение и жизнедеятельность человека.

Что касается алкоголя и психотропных препаратов, а также взаимодействия этих факторов и их влияния на способности водителя и частоту дорожных происшествий, то Региональное бюро работает в тесном сотрудничестве с ОЭСР, организацией, которая в течение многих лет осуществляет научную программу по проблемам дорожных происшествий, важным аспектом которой является взаимосвязь между потреблением алкоголя и способностью водителя. Региональное бюро уделило особое внимание изучению влияния алкоголя и лекарственных препаратов на поведение человека, особенно в связи с несчастными случаями. Региональное бюро также сотрудничает с Международным институтом прикладного системного анализа (IIASA) в Вене, и было представлено первое сообщение о результатах научного исследования по безопасности движения.

3. Предложения

В то время, как профилактика несчастных случаев при дорожных происшествиях представляет собой проблему общественного здравоохранения, требующую применения обширных специальных знаний, имеются также технические, правовые и экономические проблемы, решение которых требует широкого совместного подхода.

Принимая во внимание многопрофильный характер проблемы, профилактика несчастных случаев при дорожных происшествиях требует координации не только в рамках штаб-квартиры и региональных бюро, но также с другими организациями, как в рамках системы Организации Объединенных Наций, так и вне ее. Больше внимания следует уделить поведенческим и психосоциальным факторам, а также специфическим проблемам, стоящим перед развивающимися странами.

Общая ориентация возможной будущей программы должна основываться на оценке результатов уже осуществленных мероприятий, оценке видов деятельности других межправительственных и неправительственных организаций и на осязаемых потребностях правительств и других организаций в этой области. В то же самое время, кроме применения уже известной технологии, необходимо проведение научных исследований по различным аспектам проблемы на основе четко определенных целей.

Основные аспекты программы должны охватывать:

i) Общественное здравоохранение

– Эпидемиология и статистика психосоциальных факторов и биомеханики, включая разработку новых методов и разработку программы профилактики несчастных случаев при дорожных происшествиях с помощью служб общественного здравоохранения.

ii) Медицинские нормы

– Периодический пересмотр минимальных требований к состоянию здоровья для получения водительских прав.

– Усовершенствование норм зрения на основе результатов научных исследований.

iii) Конструирование машин с соблюдением всех правил техники безопасности

– Проведение совещаний рабочих групп по проблемам эргономики и биомеханики совместно с конструкторами и специалистами.

– Научные исследования и использование их результатов при определении утомляемости водителя.

- iv) Алкоголь и лекарственные препараты: их связь с частотой несчастных случаев при дорожных происшествиях
- v) Поведенческие и психосоциальные аспекты, связанные с несчастными случаями при дорожных происшествиях
- vi) Обучение и информация
- vii) Четкая координация с межправительственными и неправительственными организациями

* * *