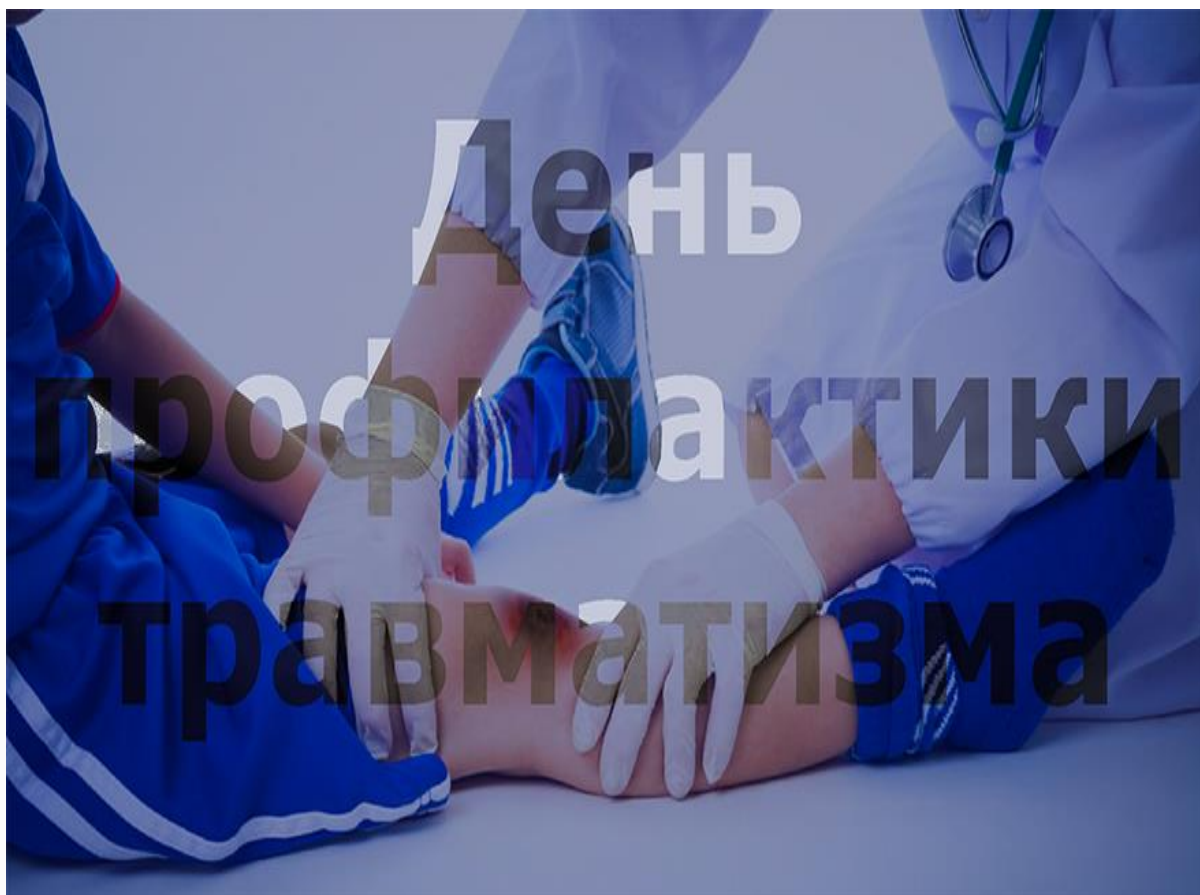


15 декабря - День профилактики травматизма



ВОЗ начинает Десятилетие действий по безопасности дорожного движения

В сентябре 2020 года Генеральная Ассамблея ООН приняла [резолюцию A / RES / 74/299](#) «Повышение безопасности дорожного движения во всем мире», провозгласив Десятилетие действий по обеспечению безопасности дорожного движения 2021–2030 годов с амбициозной целью предотвратить не менее 50% смертей в результате дорожно-транспортных происшествий и травмы к 2030 году. ВОЗ и региональные комиссии ООН в сотрудничестве с другими партнерами по сотрудничеству в области безопасности дорожного движения ООН разработали Глобальный план на Десятилетие действий, который был выпущен в октябре 2021 года.

Глобальный план соответствует Стокгольмской декларации, подчеркивая важность целостного подхода к безопасности дорожного движения и призывая к постоянному совершенствованию конструкции дорог и транспортных средств; совершенствование законов и правоприменения; и оказание своевременной и жизненно необходимой неотложной помощи раненым. Глобальный план также отражает продвижение Стокгольмской декларацией политики, направленной на поощрение пеших прогулок, езды на велосипеде и использования общественного транспорта как здоровых и экологически безопасных видов транспорта.

Прогресс, достигнутый в течение предыдущего Десятилетия действий по обеспечению безопасности дорожного движения 2011–2020 годов, заложил основу для ускоренных действий в предстоящие годы. Среди достижений - включение безопасности дорожного движения в глобальную повестку дня в области здравоохранения и развития, широкое распространение научных рекомендаций о том, что работает, укрепление партнерств и сетей и мобилизация ресурсов. Это новое Десятилетие действий дает возможность использовать успехи и уроки предыдущих лет и использовать их для спасения большего числа жизней.

Ежегодно в дорожно-транспортных происшествиях во всем мире погибает около 1,3 миллиона человек, а от 20 до 50 миллионов человек получают несмертельные травмы. Более половины всех смертей и травм в результате дорожно-транспортных происшествий связаны с уязвимыми участниками дорожного движения, такими как пешеходы, велосипедисты, мотоциклисты и их пассажиры.

Молодежь особенно уязвима на дорогах мира, и дорожно-транспортные травмы являются основной причиной смерти детей и молодых людей в возрасте от 5 до 29 лет. Молодые мужчины в возрасте до 25 лет с большей вероятностью попадут в дорожно-транспортные происшествия, чем женщины, причем 73% всех смертей в результате ДТП приходится на молодых мужчин этого возраста. В развивающихся странах отмечается более высокий уровень дорожно-транспортного травматизма, при этом 93% смертельных случаев приходится на страны с низким и средним уровнем доходов.

Помимо человеческих страданий, вызванных дорожно-транспортными травмами, они также несут тяжелое экономическое бремя для жертв и их семей, как из-за затрат на лечение раненых, так и из-за потери производительности убитыми или инвалидами. В более широком смысле дорожно-транспортный травматизм оказывает серьезное влияние на национальную экономику, обходясь странам в 3% их годового валового внутреннего продукта.

Доказано, что меры по снижению риска дорожно-транспортного травматизма и смерти существуют, и Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 года поставила амбициозные цели по сокращению дорожно-транспортного травматизма.

Многие факторы увеличивают как риск дорожно-транспортных происшествий, так и риск смерти или травм, к которым они приводят.

Движение на высокой скорости значительно увеличивает как вероятность аварии, так и серьезность ее последствий. На каждый 1% увеличения средней скорости возрастает риск аварии со смертельным исходом на 4%. Риск смерти пешеходов от столкновения с моторизованными транспортными средствами также быстро возрастает с увеличением скорости. Вероятность смерти пешехода, сбитого транспортным средством, движущимся со скоростью 65 километров в час, в 4,5 раза выше, чем у пешехода, движущегося со скоростью 50 километров в час.

Вождение в состоянии алкогольного опьянения или других психоактивных веществ представляет собой значительный фактор риска дорожно-транспортных травм. В случае вождения в нетрезвом виде риск дорожно-транспортного травматизма значительно возрастает, поскольку концентрация алкоголя в крови водителя повышается. В случае вождения наркотиков риск дорожно-транспортного травматизма возрастает в разной степени в зависимости от применяемого психоактивного вещества.

Есть ряд других важных факторов риска:

- неиспользование мотоциклетных шлемов, ремней безопасности и детских удерживающих устройств,
- отвлечение внимания, в том числе использование мобильных телефонов, приводящее к нарушению правил вождения,
- небезопасные транспортные средства и небезопасная дорожная инфраструктура могут негативно повлиять на безопасность на дорогах,
- неадекватный уход после аварии,
- неадекватное соблюдение правил дорожного движения.

Сайт ВОЗ

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИ ГОЛОЛЕДЕ



Надевайте обувь на низком каблуке с рельефной подошвой из пористого материала.



Не держите руки в карманах.



Передвигайтесь медленно.



Не проходите вблизи зданий и деревьев, чтобы избежать падающей сосульки или обледенелой ветки.



Не занимайте руки хрупкой или тяжёлой ношей.



Соблюдайте особую осторожность при переходе дороги.



Старайтесь обходить опасные места (замерзшие лужи, склоны, лестницы и т.п.);

Что делать, если Вы упали

1 Приложите холодный компресс во избежание отёка; заверните холодный предмет в полиэтилен, а затем в ткань. Приложите компресс на 20 минут к месту ушиба. Во избежание переохлаждения обязательно делайте 5-минутные перерывы.

2 Если на второй день отёк не спал, наложите на место ушиба йодную сетку. Если через пару дней отёчность спала, но остались синяки, можете приложить к месту ушиба грелку, либо использовать согревающие мази.

Если после падения Вы чувствуете боли в области суставов, головокружение, резкую боль в травмированных конечностях, необходимо срочно обратиться к врачу