



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро



ОТЧЕТ О ЕВРОПЕЙСКОМ ПРОЦЕССЕ “ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА И ЗДОРОВЬЕ” (2010-2013 гг.)

СПРАВОЧНЫЙ ДОКУМЕНТ



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

ОТЧЕТ О ЕВРОПЕЙСКОМ ПРОЦЕССЕ “ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА И ЗДОРОВЬЕ” (2010-2013 гг.)

СПРАВОЧНЫЙ ДОКУМЕНТ

Краткое содержание

Шестьдесят третья сессия Европейского регионального комитета ВОЗ и девятнадцатая сессия Комитета по экологической политике (КЭП) ЕЭК ООН являются первой возможностью представить руководящим органам отчет о ходе выполнения обязательств, принятых государствами-членами на Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Парма, Италия, 10–12 марта 2010 г.), а также положений резолюции EUR/RC60/R7 о будущем развитии Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ).

Данный справочный документ был утвержден на четвертом совещании Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ) в Белграде, Сербия, 19 апреля 2013 г. В документ входит полный отчет о деятельности ЕПОСЗ с начала 2010 г., а также комментарии и предложения, полученные МСОСЗ от государств-членов и заинтересованных сторон, представляющих Целевую группу по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ).

Ключевые слова

ОКРУЖАЮЩАЯ СРЕДА И ЗДОРОВЬЕ
ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА – тенденции
КОНГРЕССЫ
ЕВРОПА

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:
Publications
WHO Regional Office for Europe
UN City
Marmorvej 51
DK-2100 Copenhagen Ø

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения или разрешение на цитирование или перевод документов ВОЗ можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро <http://www.euro.who.int/pubrequest>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2013 г.

Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикаций частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых полное согласие пока не достигнуто.

Упоминание тех или иных компаний или продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение по сравнению с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо явно выраженной или подразумеваемой гарантии их правильности. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, редакторами или группами экспертов, необязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Введение.....	4
Прогресс в реализации Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье»	4
Стратегическое руководство ЕПОСЗ	4
Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ)	4
Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ).....	5
Выполнение Европейским региональным бюро ВОЗ функций секретариата Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье»	5
Обзор деятельности МСОСЗ (2011–2013 гг.).....	5
Обзор деятельности ЦГОСЗ (2011–2013 гг.).....	6
Установление приоритетов в области окружающей среды и здоровья в Европейском регионе ВОЗ	7
Работа по выполнению обязательств, вытекающих из Пармской декларации	9
Неравенства в отношении условий окружающей среды и здоровья	9
Региональная приоритетная задача 1. Защита здоровья населения путем улучшения доступа к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам.....	9
Региональная приоритетная задача 2. Борьба с ожирением и травматизмом путем обеспечения безопасной окружающей среды, адекватного уровня физической активности и здорового питания	11
Региональная приоритетная задача 3. Профилактика заболеваний органов дыхания путем улучшения качества воздуха внутри и вне помещений	13
Региональная приоритетная задача 4. Профилактика заболеваний, связанных с небезопасной химической, биологической и физической окружающей средой	13
Учет аспектов здравоохранения при проведении стратегической экологической оценки	16
Защита здоровья населения и окружающей среды от изменения климата	16
Вовлечение детей, молодежи и других заинтересованных сторон	19
Знания и методические разработки для формирования и реализации политики	19
Приложение. Публикации по данной тематике в 2010–2013 гг.	23

ВВЕДЕНИЕ

1. Шестьдесят третья сессия Европейского регионального комитета ВОЗ и девятнадцатая сессия Комитета по экологической политике Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций (КЭП ЕЭК ООН) являются первой возможностью для представления руководящим органам ВОЗ и ЕЭК ООН подробного отчета о ходе выполнения обязательств, принятых государствами-членами на Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (Парма, Италия, 10–12 марта 2010 г.), а также положений резолюции EUR/RC60/R7 о будущем развитии Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ).¹
2. В параграфе 11 (d) указанной резолюции Региональный комитет предлагает Региональному директору, в соответствии с положениями Пармской декларации, продолжать обеспечивать выполнение функций секретариата для ЕПОСЗ и предоставлять для этой цели необходимые устойчивые кадровые, финансовые и организационные ресурсы и возможности.

Прогресс в реализации Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье»

Стратегическое руководство ЕПОСЗ

3. По предложению Пятой министерской конференции, сформулированному в документе под названием «*Будущее Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье» (2010–2016 гг.): институциональные рамки*»², Региональный комитет ВОЗ и КЭП выстроили структуру для руководства Европейским процессом «Окружающая среда и здоровье» (ЕПОСЗ). В 2011 г., согласно положениям данного документа, были учреждены Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ), ставшая ведущей международной и межсекторальной структурой по вопросам реализации и мониторинга ЕПОСЗ, и Европейский министерский совет по окружающей среде и

здоровью (МСОСЗ), призванный стать политическим лицом и движущей силой для международных стратегий в области окружающей среды и охраны здоровья, направленных на выполнение взятых в рамках ЕПОСЗ обязательств.

4. Стратегическое руководство ЕПОСЗ является неотъемлемой частью общей структуры руководства ВОЗ и ЕЭК ООН. Стратегические и программные решения Министерского совета и Целевой группы утверждаются Региональным комитетом ВОЗ и КЭП. Министерский совет консультирует ВОЗ и ЕЭК ООН в отношении стратегических и политических направлений ЕПОСЗ и приоритетов в области окружающей среды и охраны здоровья в Европе, а Целевая группа акцентирует свою деятельность на руководстве реализацией Пармских обязательств, предоставляя для этого платформы для обмена информацией, создания сетей, организации сотрудничества между странами и разработки и распространения инструментов для реализации вышеупомянутых обязательств и мониторинга прогресса, в первую очередь на национальном уровне. Целевая группа также отвечает за обеспечение связи между Министерским советом и всеми 53 государствами-членами в Европейском регионе и партнерами ЕПОСЗ.
5. Оба руководящих органа ЕПОСЗ проводили свои встречи в соответствии с согласованным графиком. Министерский совет ежегодно докладывал Региональному комитету ВОЗ и КЭП о достигнутых успехах и направлениях, в которых необходимо усилить работу, а также о деятельности, планах работы и потребностях в финансировании обоих органов³. Отчеты за 2011 и 2012 гг., предназначенные для Регионального комитета ВОЗ и КЭП, вошли, соответственно, в отчет директора Европейского регионального бюро ВОЗ и в справочно-информационный документ КЭП.

Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ)

6. В состав МСОСЗ входят четыре министра здравоохранения (Мальты, Сербии, Словении и Франции), выбранные на 2011–2013 гг. на шестидесятой

¹ Документ EUR/RC60/R7, (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0015/122271/RC60_rRes7.pdf, по состоянию на 5 августа 2013 г.)

² Документ EUR/55934/7 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/104462/Parma_EH_Conf_rdoc07.pdf по состоянию на 5 августа 2013 г.).

³ Пункты 8 и 9 резолюции EUR/RC60/R7.

сессии Регионального комитета ВОЗ, и четыре министра окружающей среды, выбранные КЭП (Азербайджана, Беларуси, Румынии и Турции на 2011–2012 гг. и Бельгии, Израиля, Республики Молдова и Украины на 2013–2014 гг.). Помимо этого, членами МСОСЗ являются также директор Европейского регионального бюро ВОЗ, Исполнительный секретарь Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН), директор Европейского регионального бюро Программы Организации Объединенных Наций по окружающей среде (ЮНЕП) и Европейская комиссия. В силу занимаемых должностей членами МСОСЗ являются оба сопредседателя ЦГОСЗ. Кроме того, Германии и Европейской молодежной коалиции по окружающей среде и охране здоровья (ЕМКОСЗ) было предложено участвовать в совещаниях МСОСЗ в качестве наблюдателей.

Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ)

7. Впервые государствам-членам и другим заинтересованным сторонам было предложено назначить национальных координаторов ЕПОСЗ в начале 2011 г., и уже к сентябрю того же года процесс завершился. Члены ЦГОСЗ обладают бессрочными мандатами – их назначение или смена осуществляется исключительно по решению соответствующего государства-члена или заинтересованного партнера процесса.
8. В мае 2013 г. в состав Целевой группы входило в общей сложности более 80 координаторов, назначенных всеми 53 государствами Европейского региона ВОЗ и всеми соответствующими заинтересованными сторонами.

Выполнение Европейским региональным бюро ВОЗ функций секретариата Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье»

9. Выполняя предписания Регионального комитета⁴, Региональный директор предприняла меры по усилению роли Европейского регионального бюро ВОЗ в качестве секретариата ЕПОСЗ и обеспечению для этого необходимых и устойчивых кадровых, финансовых, организационных и технических ресурсов и возможностей. Ввиду сложившихся обстоятельств, одним из которых стало закрытие в конце 2011 г. Римского офиса, Региональное бюро смогло создать необходимые для этого условия путем консолидации программ в области

окружающей среды и охраны здоровья и расширения Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья (ЕЦОСОЗ) в Бонне, Германия.

10. В рамках выполнения функций секретариата ЕПОСЗ Европейское региональное бюро ВОЗ сориентировало деятельность своих технических программ в области окружающей среды и охраны здоровья на содействие в осуществлении Пармских обязательств. Так, был укреплен потенциал Регионального бюро в области химической безопасности, экономики окружающей среды и здоровья и интегрированных оценок и минимизации экологических и производственных рисков и вредных воздействий.
11. Секретариат также оказывал содействие в работе МСОСЗ, тем самым активно стимулируя международный и региональный политический диалог на высоком уровне и выступая в поддержку комплексного подхода к решению вопросов в области окружающей среды и охраны здоровья на уровне экосистем.
12. По поручению МСОСЗ секретариат подготовил в процессе консультаций с заинтересованными сторонами ЕПОСЗ и международным научным сообществом предложения в отношении дальнейших приоритетов и направлений работы в рамках Процесса, которые будут представлены ниже.

Обзор деятельности МСОСЗ (2011–2013 гг.)

13. На сегодняшний день (в период 2011–2013 гг.) совещания МСОСЗ были проведены четыре раза: первое принимала Франция 4 и 5 мая 2011 г. в Париже, второе прошло 14 февраля 2012 г. в Бонне, Германия, третье принимал Азербайджан в Баку 16 ноября 2012 г., а четвертое приняла в Белграде 19 апреля 2013 г. Сербия.
14. На первом совещании МСОСЗ были приняты правила процедуры⁵, призванные обеспечить полную прозрачность деятельности Совета и его подотчетность перед государствами-членами ВОЗ. Также МСОСЗ обсудил дальнейшие шаги

⁵ Правила процедуры были размещены на вебсайте Sharepoint Регионального бюро ВОЗ для Процесса «Окружающая среда и здоровье», а также разосланы координаторам Процесса ОСЗ Регионального бюро ВОЗ (представителям как сектора окружающей среды, так и сектора здравоохранения) для изучения и комментариев. Поскольку сайт Sharepoint не находится в открытом доступе, Правила были также представлены на специальной веб-странице ЕЭК ООН, посвященной восемнадцатой сессии КЭП.

⁴ Пункт 11 резолюции EUR/RC60/R7.

Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье», при этом особо выделив потребность в уточненных приоритетах для Процесса, его связях с существующими многосторонними экологическими соглашениями и в укреплении его вклада в повестку дня устойчивого развития. МСОСЗ обсудил возможные подходы и инструменты для мониторинга и контроля за выполнением Пармских обязательств, а также оценил прогресс в работе по созданию ЦГОСЗ. Отчет о данном совещании можно найти на вебсайте Регионального бюро ВОЗ.⁶

15. На втором совещании обсуждение роли МСОСЗ было продолжено, наряду с поиском оптимальных методов работы Совета, позволяющих эффективно выполнять возложенные на него обязанности. На этом совещании МСОСЗ принял следующие решения: (а) предложить Европейской комиссии более активно участвовать в работе Совета; (б) организовать консультацию по приоритетам в области окружающей среды и здоровья; (с) подготовить совместное заявление о связи между здоровьем населения и устойчивым развитием для представления на предстоящей Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию (Рио+20) (Рио-де-Жанейро, Бразилия, 20–22 июня 2012 г.); (d) выработать стратегии коммуникации и мобилизации ресурсов и (е) начать оказывать поддержку участию в процессе молодежи. Отчет о совещании можно найти на вебсайте ВОЗ.
16. Помимо этого, на втором совещании МСОСЗ прозвучало предложение продлить срок его полномочий с двух до трех лет и предложить Германии статус постоянного наблюдателя в МСОСЗ.
17. На третьем совещании Министерского совета обсуждалось установление приоритетов для Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье». В частности, было решено продолжить работу в этом направлении и в период между совещаниями Совета. МСОСЗ принял решение о создании «Европейского портала по окружающей среде и здоровью» с учетом пожеланий и рекомендаций других организаций системы ООН, представленных в Совете, а также о предоставлении статуса наблюдателя на своих совещаниях Европейской молодежной коалиции по окружающей среде и охране здоровья. Совет изучил ход выработки стратегии по коммуникации и рассмотрел предложенный перечень многосторонних

экологических соглашений, приняв постановление о том, что эта деятельность должна быть продолжена. На совещании также было продолжено обсуждение вопросов стратегического руководства МСОСЗ и ЦГОСЗ, был утвержден предложенный формат проекта отчета для Европейского регионального комитета ВОЗ и КЭП и обсуждался вопрос о взаимоотношениях с Европейской комиссией.

18. На своем четвертом совещании Министерский совет рассматривал стратегическое направление ЕПОСЗ, его приоритеты и основные этапы в 2013–2014 гг., был утвержден окончательный вариант отчета МСОСЗ для Регионального комитета ВОЗ и КЭП и обсуждалась возможная роль МСОСЗ в содействии реализации Пармских обязательств в отношении загрязнения воздуха в контексте «Европейского года воздуха». Совет также обсудил предстоящие совещания в рамках многосторонних экологических соглашений и программные платформы, важные для реализации Пармских обязательств. Наконец, МСОСЗ принял ряд решений в отношении заявлений, с которыми он должен обратиться к государствам-членам с разъяснением своей позиции и призывом активизировать работу по ратификации и осуществлению многосторонних экологических соглашений (МЭС) и таких программ, как Конвенция о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния, Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года, Роттердамская, Стокгольмская и Базельская конвенции⁷, Минаматская конвенция о ртути и Общеευропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ), дабы тем самым добиться максимального синергизма между вышеупомянутыми процессами и Европейским процессом «Окружающая среда и здоровье».
19. На восемнадцатой сессии КЭП, которая состоялась в апреле 2012 г., делегация Румынии представила доклад о достижениях Министерского совета.

Обзор деятельности ЦГОСЗ (2011–2013 гг.)

20. Первое совещание ЦГОСЗ было проведено по приглашению Словении в городе Блед 27–28 октября 2011 г. В ходе этого совещания ЦГОСЗ рассмотрела

⁶ Отчет о первом совещании Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/152399/e95681R.pdf, по состоянию на 5 августа 2013 г.).

⁷ Роттердамская конвенция о процедуре предварительного обоснованного согласия в отношении отдельных опасных веществ и пестицидов в международной торговле, пересмотренная в 2011 г.; Стокгольмская конвенция о стойких органических загрязнителях 2001 г.; Базельская конвенция о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением 1998 г.

и обсудила ход событий после Пармской конференции и предложенные направления для совместных действий в рамках круга ведения Группы. Члены ЦГОСЗ отдельно выделили важность выработки действенной стратегии коммуникации, которая позволила бы повысить заметность и значимость Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье». Участники совещания приняли решение об укреплении коммуникации и сотрудничества между собой, особенно в контексте их добровольного участия в выработке показателей для отчетности о выполнении Пармских обязательств. Эти показатели будут использоваться для составления отчета для промежуточного совещания высокого уровня в 2014 г. и для Шестой министерской конференции в 2016 г., а также войдут в число целевых ориентиров и показателей новой рамочной основы политики здравоохранения Европейского региона ВОЗ Здоровье–2020. Отчет о совещании см. на вебсайте ВОЗ.⁸

21. Второе (внеочередное) совещание ЦГОСЗ прошло с 31 мая по 1 июня 2012 г. в Гааге по приглашению правительства Нидерландов. Его задача заключалась в том, чтобы обсудить комплекс предложенных секретариатом показателей для оценки выполнения государствами-членами обязательств, вытекающих из Пармской декларации по окружающей среде и охране здоровья. Целевая группа достигла консенсуса в отношении того, что наиболее приоритетной задачей является само выполнение Пармских обязательств, а мониторинг, по сути, должен рассматриваться как экономически целесообразное вспомогательное средство поддержки эффективного выполнения указанных обязательств. ЦГОСЗ приняла комплекс показателей, сбор и предоставление данных по которым будет осуществляться на добровольной основе; при этом для большинства показателей могут использоваться уже имеющиеся данные. С отчетом о совещании можно ознакомиться на вебсайте ВОЗ.
22. Третье совещание ЦГОСЗ по приглашению бельгийского правительства состоялось 10–11 декабря 2013 г. в Брюсселе.

Установление приоритетов в области окружающей среды и здоровья в Европейском регионе ВОЗ

23. На первом и втором совещаниях МСОСЗ секретариату было поручено точнее сформулировать приоритеты в области окружающей среды и здоровья. Министерский совет отметил довольно путаное общее понимание того, что входит в понятие окружающей среды и здоровья и какова относительная приоритетность тех или иных отдельных аспектов как для здоровья и благополучия населения, так и для окружающей среды. Министерский совет согласился с мнением о необходимости выработки четкой и понятной концепции этих аспектов, что в дальнейшем позволит аргументированно обосновать важность межсекторальных действий в интересах окружающей среды и здоровья. В частности, больше ясности требуется в вопросах взаимосвязи между окружающей средой и здоровьем и неинфекционными заболеваниями, устойчивым развитием, безопасностью в отношении здоровья, энергетикой, природными ресурсами, благополучием человека и другими сферами, важными для всего человечества в целом.
24. Потребность в создании всеобъемлющей стратегической рамочной основы для определения приоритетов ЕПОСЗ после Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья обсуждалась и на первом совещании ЦГОСЗ в октябре 2011 г. в Блехе, Словения.
25. Выполняя данное поручение и учитывая основные вехи в развитии международной политики после Пармской конференции, такие как итоги Конференции Организации Объединенных Наций по устойчивому развитию (Рио+20)⁹ и принятие на шестьдесят второй сессии Регионального комитета ВОЗ новой политики здравоохранения Европейского региона ВОЗ Здоровье–2020¹⁰, Секретариат ВОЗ инициировал процесс консультаций с целью выработки предложения относительно общего комплекса ценностей, принципов, концептуальной основы и инструментов для поддержки мер в приоритетных областях окружающей среды и здоровья.

⁸ Первое совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью. Отчет о совещании (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/163999/e96195R.pdf, по состоянию на 5 августа 2013 г.).

⁹ Будущее, которого мы хотим. Итоговый документ Всемирной конференции по устойчивому развитию, 2012 г. (Резолюция Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций A/RES/66/288, https://rio20.un.org/sites/rio20.un.org/files/a-conf.216-l-1_russian.pdf, по состоянию на 5 августа 2013 г.).

¹⁰ <http://www.euro.who.int/ru/what-we-do/health-topics/health-policy/health-2020-the-european-policy-for-health-and-well-being>

26. В процессе консультаций принимают участие представители научного сообщества в сфере окружающей среды и здоровья, государства-члены и другие заинтересованные партнеры ЕПОСЗ. Цели процесса консультаций состоят в следующем: а) рассмотреть концепции и парадигмы в сфере окружающей среды и здоровья в контексте и в связи с другими глобальными и региональными концептуальными системами и основами политики, включая новую политику здравоохранения Европейского региона ВОЗ Здоровье–2020, политику в области устойчивого развития и другие концепции, которые могут иметь отношение к данной сфере; б) внести необходимую ясность в понимание того, насколько тесно связаны, взаимно актуальны и важны друг для друга окружающая среда и охрана здоровья, и в) внести вклад в подготовку к Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая состоится в 2016 г.
27. В рамках вышеупомянутого процесса консультаций в апреле 2012 г. в Бонне состоялось первое внутриведомственное совещание для соответствующих сотрудников ВОЗ. В ходе встречи были рассмотрены нынешние и будущие приоритеты для различных направлений деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ в области окружающей среды и охраны здоровья, а также сформировалось единое понимание проблем и основных тенденций на глобальном и региональном уровне.
28. После этого совещания состоялась консультативная встреча экспертов, прошедшая в Бонне, Германия, 3–4 июля 2012 г. Участники консультативной встречи проанализировали основные новые проблемы и тенденции на региональном и глобальном уровне, которые могут повлиять на приоритеты в области окружающей среды и здоровья, и достигли консенсуса по следующим вопросам: а) предложенные в качестве ориентиров для действий ценности и определения ключевых, основополагающих концепций; б) анализ основных тенденций, движущих сил и достижений, которые требуют принятия нового, целостного подхода, предусматривающего широкое участие сторон, отражающего основополагающие ценности и учитывающего роль экологических и социально-экономических контекстов в создании и поддержании здоровых условий жизни; в) пробелы в знаниях, методиках, инструментах и подходах к использованию и толкованию научных данных, для устранения которых потребуются изменения в повестке дня научных исследований, и г) общая система координат для практической реализации научных исследований, конкретных мер и решений в области политики в более широком контексте глобального стратегического руководства в интересах окружающей среды и здоровья.
29. Материалы совещания экспертов легли в основу подготовленного секретариатом документа под названием «Установление приоритетов для Европейского процесса «Окружающая среда и здоровье (ЕПОСЗ)»¹¹. По своей сути он призван способствовать принятию практических мер, для чего в нем предлагается новое стратегическое видение и комплекс мер для ускорения прогресса в области окружающей среды и здоровья. При выработке предлагаемого комплекса практических мер учитывались результаты анализа бремени связанных с окружающей средой заболеваний, наличие политических обязательств по решению проблем, существование эффективных вмешательств, заинтересованность государств-членов в решении этих проблем, а также все новое и ценное, что привносит ЕПОСЗ. В документе приводятся конкретные меры, которые те или иные заинтересованные партнеры процесса ЕПОСЗ могли бы взять на вооружение для выполнения стоящих на повестке дня задач, а также предлагается создать Портал по окружающей среде и здоровью. Такой портал позволит собрать в одном месте уже имеющиеся информационные ресурсы, такие как руководства, научные данные, практические примеры, показатели, публикации, методические разработки, учебные материалы, и объединить экспертные сообщества теоретического и практического плана, сети и базы данных по вопросам окружающей среды и здоровья, созданные ВОЗ, ЕЭК ООН, ЮНЕП, Европейским агентством по окружающей среде (ЕАОС), Европейским союзом и другими межправительственными и неправительственными организациями в процессе их деятельности в этой области.
30. На своем третьем совещании МСОСЗ изучил вышеупомянутый документ об установлении приоритетов и представил секретариату рекомендации в отношении дальнейшей работы по подготовке документов, которые должны будут лечь в основу для дискуссий в преддверии Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья в 2016 г.

11 Документ ЕНМВЗ-6 и приложения 1-3.

Работа по выполнению обязательств, вытекающих из Пармской декларации

Неравенства в отношении условий окружающей среды и здоровья

31. Согласно Пармской декларации, преодоление неравенств в отношении условий окружающей среды и здоровья является одним из основных приоритетов, общих для всей деятельности в сфере окружающей среды и охраны здоровья в Европейском регионе ВОЗ. После Пармской конференции во всех государствах-членах, входящих в Европейский регион ВОЗ, была проделана огромная работа по сбору данных о таких неравенствах. Эти данные легли в основу первого отчета об оценке неравенств в отношении условий окружающей среды и здоровья в Европе¹², презентация которого была приурочена к открытию укрупненного Европейского центра по окружающей среде и охране здоровья в Бонне. В государствах-членах была инициирована дальнейшая работа по преодолению неравенств в отношении условий окружающей среды и здоровья.

Региональная приоритетная задача 1. Защита здоровья населения путем улучшения доступа к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам

32. В Пармской декларации предлагается использовать Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции ЕЭК ООН по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер в качестве региональной платформы для разработки комплексных стратегий управления водными ресурсами и охраны здоровья, необходимых для выполнения Региональной приоритетной задачи (РПЗ) 1. Функции секретариата данного Протокола совместно выполняют Европейское региональное бюро ВОЗ и ЕЭК ООН. По состоянию на 29 апреля 2013 г. Сторонами Протокола являются 25 стран¹³. В ноябре 2011 г. по приглашению Румынии прошло второе совещание Сторон, и в настоящее время ведется подготовка к третьему совещанию, которое состоится 25-27 ноября 2013 г. в Норвегии.

33. Протокол по проблемам воды и здоровья также заслуженно считается базовым инструментом для организации безопасного водоснабжения и охраны здоровья в рамках реализации принятой в 2011 г.

резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения 64/24 «Питьевая вода, санитария и здоровье», которая, помимо прочего, призывает государства-члены разрабатывать и укреплять такие национальные стратегии общественного здравоохранения, которые подчеркивали бы значение безопасной питьевой воды, санитарных удобств и гигиены в качестве основы первичной профилактики, и обеспечивать, чтобы эти стратегии содействовали достижению Целей тысячелетия в области развития, связанных с водой и санитарией, и постепенному осуществлению права человека на воду и санитарную.

34. Огромная роль в выполнении принятого на Пармской конференции обязательства об активизации участия общественности и всех заинтересованных сторон в решении вопросов окружающей среды и здоровья принадлежит Конвенции о доступе к информации, участии общественности в процессе принятия решений и доступе к правосудию по вопросам, касающимся окружающей среды (Орхусская конвенция) и Протоколу о регистрах выбросов и переноса загрязнителей к этой конвенции. Так, например, под эгидой Рабочей группы Орхусской конвенции по участию общественности в процессе принятия решений и Совещания сторон Протокола по проблемам воды и здоровья и при поддержке Министерства окружающей среды и лесов Румынии и организации «Женщины Европы за общее будущее» было проведено совместное мероприятие, посвященное участию общественности в принятии решений по вопросам, связанным с водой и здоровьем (что имеет немалое значение для установления целевых ориентиров – например, в отношении качества питьевой воды, снижения распространенности заболеваний, связанных с водой, качества функционирования систем водоснабжения и санитарии, отведения и очистки сточных вод, защиты источников воды для питья, купания и производства аквакультур и предупреждения, контроля и восстановления ущерба после загрязнения). На совещании также были рассмотрены препятствия и трудности, связанные с полноценным участием общественности, и изучены передовые методы и инновационные инструменты для преодоления этих трудностей (например, поэтапная модель участия общественности).

35. Европейское региональное бюро ВОЗ совместно с ЕЭК ООН, штаб-квартирой ВОЗ и своими сотрудничающими центрами помогает государствам-членам в выполнении РПЗ 1, разрабатывая и публикуя для этого технические руководства и предоставляя практическую поддержку в следующих областях:

¹² <http://www.euro.who.int/en/what-we-publish/abstracts/environmental-health-inequalities-in-europe.-assessment-report> (на англ. языке).

¹³ Двадцать шестой страной, присоединившейся к Протоколу, стала Сербия. Для нее он вступит в силу 15 июля 2013 г.

- a. Проведение на национальном уровне учебных мероприятий по вопросам безопасности воды и составления планов обеспечения безопасности воды (Украина и Туркменистан) и учебно-методических курсов по Совместной программе ВОЗ и ЮНИСЕФ по мониторингу водоснабжения и санитарии (СПМ) в Кыргызстане, Республике Молдова, Таджикистане и Узбекистане; проведение в целях поддержки в разработке и осуществлении планов обеспечения безопасности водоснабжения (ПОВБ) пилотных проектов на маломасштабных системах питьевого водоснабжения в Грузии и Таджикистане при участии Сотрудничающего центра ВОЗ по научным исследованиям в области гигиены питьевой воды при Германском федеральном агентстве по окружающей среде (UBA). Опыт и уроки проведения пилотного проекта в Таджикистане легли в основу брошюры под названием «*Безопасное питьевое водоснабжение для малых общин: планы обеспечения безопасности водоснабжения как инструмент улучшения здоровья*». В Армении, Кыргызстане, Республике Молдова, Таджикистане и Украине ЕЭК ООН и Региональное бюро ВОЗ приняли участие в выработке и достижении на национальном уровне целевых ориентиров в соответствии с положениями Протокола. Аналогичным образом субрегиональные семинары по реализации Протокола были также проведены для стран Восточной и Центральной Европы, Скандинавии и Балтии.
- b. Публикация программных документов и технических руководств по эпиднадзору за заболеваниями, связанными с водой, и маломасштабным системам водоснабжения, которые должны дополнять другие информационно-методические документы, совместно опубликованные ЕЭК ООН и Региональным бюро ВОЗ (см. Приложение).
- c. Организация на региональном уровне совещаний по укреплению организационно-кадрового потенциала для улучшения мониторинга водоснабжения и санитарии и повышения его эффективности с точки зрения соотношения затрат и результатов посредством координации и гармонизации работ по мониторингу на уровне как всего Региона, так и отдельных стран с имеющимися информационными платформами, такими как СПМ, Глобальный анализ и оценка санитарии и питьевой воды (GLAAS) и Европейская информационная система «Окружающая среда и здоровье». Также следует отметить создание совместно с Сотрудничающим центром ВОЗ по рациональному использованию водных ресурсов
- и информированию о рисках в целях укрепления здоровья, действующим при Боннском университете, Германия, Атласа по водоснабжению и санитарии. На региональных семинарах по вопросам отчетности, которые проводились ЕЭК ООН совместно с Региональным бюро ВОЗ в 2010 и 2013 гг., отмечалась, что указанные меры привели к повышению качества отчетности в рамках Протокола по проблемам воды и здоровья.
- d. Подготовка проекта под названием «Социальная справедливость в отношении экономической доступности питьевой воды и надлежащей санитарии в Европейском регионе» для оценки доступности питьевого водоснабжения и санитарии для различных групп населения с разбивкой по уровню доходов в 60 странах. Проект призван обеспечить страны необходимой информацией для выработки национальной политики и обоснования выделения ресурсов для сокращения разрывов и снижения уязвимости различных групп населения. В дополнение к этому проекту ЕЭК ООН организовала вместе с другими партнерами мероприятие по проблеме справедливого доступа к водоснабжению и санитарии, в рамках которого был разработан и апробирован (в Португалии, Украине и Франции) инструмент для самостоятельной оценки справедливости доступа и опубликован сборник примеров передовой практики со всего Европейского региона под названием «*Никто не обойден вниманием*» [*No one left behind*].
- e. Публикация «*Руководства по вопросам водоснабжения и санитарии при экстремальных погодных явлениях*», где рассказывается, как стратегии по адаптации должны учитывать новые риски, связанные с экстремальными погодными условиями, какие существуют подходы к выявлению уязвимых мест и какие методы управления применяются для устойчивого обеспечения охраны здоровья населения.
- f. Выработка планов узкоспециализированных медико-санитарных вмешательств по борьбе с конкретными болезнями, связанными с водой и состоянием санитарии, в которых делается упор на эпиднадзор за инфекционными заболеваниями, в частности, на профилактику ротавирусных (с помощью вакцинации и санитарно-гигиенической пропаганды) и гельминтных инфекций (с помощью комплекса мер, совмещающего антигельминтное лечение и улучшение водоснабжения, санитарии и гигиены), что в конечном итоге позволит укрепить сотрудничество и воспользоваться эффектом взаимного усиления между сферой окружающей

среды и охраны здоровья и сферой профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

Региональная приоритетная задача 2. Борьба с ожирением и травматизмом путем обеспечения безопасной окружающей среды, адекватного уровня физической активности и здорового питания

Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ)

36. В Пармской декларации роль основных региональных механизмов для выполнения РПЗ 2 отводится Общеввропейской программе по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ) и принятой на ее третьем совещании в 2009 г. Амстердамской декларации, которые направлены на развитие экологически устойчивого транспорта с акцентом на активные способы передвижения. Функции секретариата ОПТОСОЗ выполняют Европейское региональное бюро и ЕЭК ООН. Основными направлениями деятельности в рамках ОПТОСОЗ стали укрепление организационно-кадрового потенциала, разработка и распространение методических материалов и мониторинг реализации мероприятий. Цель этой работы заключается в сокращении выбросов от транспорта и повышении уровня физической активности населения путем стимулирования активных средств передвижения и, в конечном счете, в содействии выполнению РПЗ 2 и 3.

37. В целях укрепления организационно-кадрового потенциала ОПТОСОЗ организовала для представителей трех секторов – транспорта, здравоохранения и окружающей среды – из стран Европейского региона «эстафету» семинаров по безопасной и полезной для здоровья ходьбе пешком и езде на велосипеде в городской среде (Прага-Пругонице, Чешская Республика, 2009 г.), стратегиям устойчивого и благоприятного для здоровья развития городов (Скопье, бывшая югославская Республика Македония, 2010 г.), безопасной и полезной для здоровья ходьбе пешком и езде на велосипеде в городской среде (Батуми, Грузия, 2010 г.), совместным действиям по созданию устойчивой и благоприятной для здоровья системы городского транспорта (Киев, Украина, 2011 г.) и устойчивому развитию городского транспорта (Москва, Российская Федерация, 2012 г.). Шестой семинар эстафеты, посвященный безопасной для экологии и благоприятной для здоровья мобильности в городах Центральной Азии, пройдет в октябре 2013 г. в Алматы, Казахстан. Идея семинаров заключалась в продвижении

интегрированного подхода к выработке политики, при котором лица, ответственные за городское планирование и формирование стратегий в области транспорта, принимали бы во внимание возможное влияние политики в области транспорта и развития транспортной инфраструктуры на здоровье населения и экологию. В дополнение к этому, на международном уровне были также организованы учебно-практические мероприятия по экономическим оценкам влияния ходьбы пешком и езды на велосипеде на здоровье людей (Международный транспортный форум, 2011 г.) и потенциалу для создания безопасных для экологии и благоприятных для здоровья рабочих мест в сфере транспорта (Министерская конференция «Окружающая среда для Европы», 2011 г.), учебные семинары на базе Интернет-технологии по использованию разработанного Европейским региональным бюро ВОЗ Инструмента по экономической оценке в здравоохранении (HEAT) применительно к ходьбе пешком и езде на велосипеде, симпозиумы ОПТОСОЗ по безопасным для экологии и благоприятным для здоровья инвестициям и рабочим местам в сфере транспорта (Женева, Швейцария, 2010 г.), охватывающим все слои общества инновационным подходам к способам передвижения в городской среде (Женева, Швейцария, 2011 г.) и экологически чистым и благоприятным для здоровья способам передвижения в интересах обеспечения устойчивых условий жизни в городах (Женева, Швейцария, 2012 г.). В 2013 г. Симпозиум ОПТОСОЗ будет в первую очередь посвящен Цели 4 Амстердамской декларации, касающейся благоприятных для здоровья и безопасных средств передвижения (Женева, Швейцария, 2013 г.). Укреплению организационно-кадрового потенциала способствовал также созданный ЮНЕП комплект информационных материалов под общим названием «Транспорт, здоровье и окружающая среда: повышение качества жизни для детей и молодежи». Данная публикация, в подготовке которой принимало участие и Европейское региональное бюро ВОЗ, вышла в свет на английском и русском языках.

38. Для поддержки процесса выработки интегрированных стратегий в секторах транспорта, здравоохранения и окружающей среды были разработаны методические пособия по экономической оценке эффекта для здоровья от ходьбы пешком и езды на велосипеде (инструмент HEAT для ходьбы и езды на велосипеде), информационно-методический набор и банк данных ОПТОСОЗ, проект руководства по выработке национальных планов действий в области транспорта, охраны здоровья и окружающей среды, руководство по взаимодействию с институтами

Европейского союза, сборник примеров из практики в отношении безопасных для экологии и благоприятных для здоровья рабочих мест в транспортном секторе и проект отчета о мерах по гармонизации работ в области системы знаков и сигналов для пешеходов и велосипедистов.

39. Мониторинг выполнения РПЗ 2 и целей, сформулированных в Амстердамской декларации ОПТОСОЗ, осуществляется с 2011 г. в формате ежегодных обследований в трех секторах – транспорта, охраны здоровья и окружающей среды. В 2011 и 2012 г. на рассмотрение Руководящему комитету ОПТОСОЗ были представлены профили стран и обзор основных тенденций и ключевых событий на уровне всего Региона. Осуществляемые на национальном и территориальном уровне меры, о которых было доложено Руководящему комитету, способствуют выполнению положений РПЗ 2 и 3 о более устойчивой в долгосрочной перспективе системе транспорта посредством снижения уровня выбросов и повышения уровня физической активности населения.
40. Уже сейчас ведется работа по подготовке Четвертого совещания высокого уровня по вопросам транспорта, окружающей среды и здоровья, которое по приглашению Франции состоится в Париже 14–16 августа. Встреча, которая пройдет под девизом «Город в движении: люди превыше всего!», призвана подчеркнуть значимость безопасных для экологии и благоприятных для здоровья человека стратегий устойчивого городского развития, стимулирующих активные способы передвижения.

Стимулирование физической активности

41. Европейское региональное бюро ВОЗ реализовало совместно с Европейским союзом проект по созданию неформальных сетей по вопросам физической активности (PHAN). В рамках проекта было создано несколько охватывающих сразу несколько секторов сетей экспертов, заинтересованных сторон и практиков, призванных способствовать созданию в Европе здоровых и равных условий для физической активности, особенно для молодежи. Такие сети могут обеспечивать государства-члены более качественной аналитической информацией, методическими указаниями, инструментами и примерами передовой практики в области пропаганды и содействия физической активности на местном уровне. Примерами инструментов могут служить, в частности, улучшенные версии инструмента HEAT для оценки эффектов от ходьбы пешком и езды на велосипеде с учебным курсом по

их применению, детальный план повышения привлекательности физической активности для молодежи и принципы пропаганды физической активности среди социально неблагополучных групп населения, разработанные в рамках этого проекта.

Профилактика детского травматизма

42. Принятая в 2011 г. резолюция Всемирной ассамблеи здравоохранения WHA64.27 о профилактике детского травматизма стала новым импульсом для продолжения политики, в которой признается, что профилактика травматизма среди детей требует принятия мер на межсекторальном уровне, роль координатора которых часто выполняет сектор здравоохранения. В целях укрепления потенциала систем здравоохранения для реализации многосекторальных подходов к борьбе с травматизмом в ряде стран, включая Азербайджан, Казахстан, Республику Молдову, Российскую Федерацию, Таджикистан, Туркменистан и Турцию, были проведены курсы подготовки преподавательских кадров по каскадному принципу. В Венгрии, бывшей югославской Республике Македония, Чешской Республике и Эстонии прошли диалоги по вопросам политики с акцентом на профилактику детского травматизма. Предметом особого внимания была проблема дорожно-транспортного травматизма, ведущей причины смертности среди детей в возрасте от 5 до 17 лет. В публикации «Европейские факты и доклад о состоянии безопасности дорожного движения в мире 2013 г.» обращается внимание на уязвимых участников дорожного движения и содержится призыв обеспечить для них более безопасные условия окружающей среды. Для 51 страны Европейского региона были составлены профили безопасности дорожного движения, которые будут использованы в качестве оценки исходной ситуации для стимулирования последующих мер в рамках Десятилетия по обеспечению безопасности дорожного движения (2011-2020 гг.). Российская Федерация и Турция приняли участие в глобальном проекте по повышению безопасности дорожного движения, охватывающем десять стран мира, и в качестве главной темы выбрали соблюдение скоростного режима и использование ремней безопасности, уже добившись немалых успехов. Целый ряд мероприятий информационно-пропагандистского характера был приурочен ко второй Всемирной неделе безопасности дорожного движения Организации Объединенных Наций (6-12 мая 2013 г.), посвященной безопасности пешеходов, в первую очередь – детей.

**Региональная приоритетная задача 3.
Профилактика заболеваний органов дыхания
путем улучшения качества воздуха внутри и вне
помещений**

Качество воздуха вне помещений

43. С помощью информационной системы ВОЗ «Окружающая среда и здоровье» (ENHIS) осуществляется мониторинг подверженности городского населения воздействию загрязнения воздуха взвешенными веществами PM10 и приземного озона и обеспечивается отчетность по этой проблеме. В настоящее время данные о воздействии PM10 за 2010 г. собраны уже для 400 городов в 33 государствах-членах Европейского региона ВОЗ.
44. ЕЦОСОЗ является председателем Объединенной целевой группы по аспектам воздействия загрязнения воздуха на здоровье человека (THF), созданной в соответствии с Конвенцией ЕЭК ООН о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния. Последние достижения в этой сфере включают подготовку и публикацию в 2012 г. двух документов – «Влияние сажи на здоровье человека» и «Влияние взвешенных веществ на здоровье человека». В последнем документе приводится ряд рекомендаций в отношении политики с указанием возможных вариантов дальнейшего развития событий с акцентом на страны Восточной Европы, Кавказа и Центральной Азии. В конце 2013 г. на основе принятых на совещании Целевой группы в мае 2012 г. рекомендаций будет опубликован обзорный документ, посвященный отоплению жилищ древесной биомассой. Последнее совещание Объединенной рабочей группы прошло в Бонне, Германия, 11-12 июня 2013 г.
45. ВОЗ и Европейская комиссия совместно осуществляют два международных проекта – «Фактические данные об аспектах воздействия загрязнения воздуха на здоровье для пересмотра стратегий ЕС – REVIHAAP» и «Риски для здоровья, создаваемые загрязнением воздуха в Европе – HRAPIE», призванные обеспечить Европейскую комиссию и ее партнеров научно обоснованными рекомендациями в отношении здоровья, которые помогут провести в 2013 г. всестороннюю оценку законодательства в Европейском союзе о качестве воздуха. Эти проекты позволяют получить научные аргументы в пользу принятия решительных мер по повышению качества воздуха и снижению бремени связанных с загрязнением воздуха заболеваний в Европе. Полученные в ходе проектов материалы будут одинаково полезны для всех государств-членов в Европейском регионе ВОЗ в выработке и

реализации эффективных стратегий по снижению загрязнения воздуха и его весьма тяжелых последствий для здоровья населения.

Качество воздуха в помещениях

46. Вопросы качества воздуха в помещениях решались в рамках мер, принимаемых в области жилищных условий и охраны здоровья, и ВОЗ подняла их в своих рекомендациях в отношении мер по снижению и устранению рисков, связанных с сыростью и плесенью в помещениях, дополняя в этой части «Руководство ВОЗ по качеству воздуха в помещениях: сырость и плесень». Одновременно с этим был опубликован отчет о вызовах в сфере городского планирования, связанных с гигиеной окружающей среды. Были проведена комплексная оценка рисков для здоровья, связанных с жилищными условиями, проведенная по методике анализа бремени заболеваний, обусловленных окружающей средой. В отчете об оценке было выделено 10 связанных с условиями проживания факторов риска с детализацией их воздействия на здоровье человека.
47. Европейское региональное бюро ВОЗ объединило усилия со штаб-квартирой ВОЗ для подготовки руководства по обеспечению качества воздуха в помещениях при сжигании бытового топлива, опубликовать которое планируется в сентябре 2013 г. Особое внимание при этом уделяется технологиям и показателям, которые позволят в конечном итоге выработать руководства по качеству воздуха, касающиеся отдельных загрязняющих веществ.
48. В настоящее время Европейское региональное бюро ВОЗ в рамках мониторинга выполнения Пармских обязательств с помощью системы ENHIS готовит обследование с целью сбора информации по показателям, которые могли бы отражать политику в отношении качества воздуха в школах и других не менее важных типах помещений. Кроме того, разработаны методики мониторинга содержания загрязнителей в воздухе в школьных помещениях. В двух государствах-членах недавно завершилось опытное исследование с целью их апробации и представлены первые результаты.

**Региональная приоритетная задача 4.
Профилактика заболеваний, связанных с
небезопасной химической, биологической и
физической окружающей средой**

Нанотехнологии

49. На Пармской конференции одним из основных вызовов в области окружающей среды и здоровья, в отношении которых министры стран Европейского

региона ВОЗ обязались принять меры, были названы последствия для здоровья, связанные с нанотехнологиями и наночастицами. Стремительное развитие и расширение нанотехнологий породило обеспокоенность в отношении потенциального вреда, который наноматериалы и наночастицы могут причинять здоровью человека. Следует признать, однако, что в настоящее время знания о том, какие именно наноматериалы могут нести опасность для людей и окружающей среды, весьма ограничены. Это же можно сказать и о знаниях о связи между конкретными свойствами наноматериалов и их токсичностью. Несмотря на значительный прогресс в изучении и описании различных аспектов влияния наноматериалов на экологию и здоровье человека и их безопасности, в целом в этой области доминирует научная неопределенность.

50. В настоящее время Европейское региональное бюро ВОЗ проводит обзор новейших завершенных и продолжающихся исследований, который позволит сформировать более четкое представление о связях между нанотехнологиями и здоровьем. Уже сейчас из результатов этого обзора становится очевидным, что методика строго научной оценки риска в данном случае не применима, и более уместным и практичным подходом здесь представляется менее структурированная модель «стратегического руководства с учетом факторов риска». Выработке действенных моделей стратегического руководства в области нанотехнологий с учетом факторов риска был посвящен организованный ВОЗ двухдневный семинар для экспертов, прошедший 10-11 декабря 2012 г. Приглашенным участникам, обладающим знаниями в самых разных областях, было предложено представить результаты своих исследований и проектов, чтобы их можно было использовать для выработки рекомендаций в отношении политики для государств-членов ВОЗ.

Химическая безопасность

51. В 2012 г. в целях оказания технической поддержки своим государствам-членам ВОЗ организовала совещание «Медико-санитарные аспекты химической безопасности: стратегические направления для деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ». Его задачи заключались в том, чтобы оценить потенциал государств-членов в области защиты здоровья населения от воздействия химических веществ, выявить пробелы и установить приоритеты в принятии мер на региональном уровне и определить потребности в помощи со стороны Европейского регионального бюро ВОЗ по содействию в осуществлении положений Пармской декларации, Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ), Международных медико-санитарных правил (2005 г.), тематических резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения и других международных соглашений в сфере химической безопасности, а также обсудить вопрос о создании в Регионе сети экспертов, которая позволит в полной мере реализовать потенциал сотрудничества и обеспечить должную эффективность принимаемых мер. В целях содействия обмену информацией между государствами-членами была создана сеть национальных координаторов по медико-санитарным аспектам химической безопасности.
52. Помимо этого, в рамках РПЗ 4 в сфере химической безопасности осуществляются и другие мероприятия, направленные на «всемерное использование принципов и положений соответствующих международных соглашений» и «содействие реализации СПМРХВ». Так, был подготовлен документ под названием «Участие сектора здравоохранения в регулировании химических веществ на национальном уровне: обзор современных подходов и практики», в котором содержатся практические примеры реализации Стратегии расширения участия сектора здравоохранения в осуществлении СПМРХВ. Документ будет опубликован в 2013 г.
53. В свете адресованного странам призыва «принимать необходимые меры по минимизации выявленных рисков воздействия ... эндокринных разрушителей» и «проводить больше исследований с целью изучения потенциально вредных воздействий стойких химических веществ, разрушающих эндокринную систему человека», ВОЗ в настоящее время готовит публикацию под названием «Выявление рисков и подверженности воздействию химических веществ – эндокринных разрушителей: организация практических мер на уровне стран», в котором приводятся указания и рекомендации практического характера для государств-членов. Публикация выйдет в свет в мае 2013 г.
54. Данному на Пармской конференции обязательству «защитить каждого ребенка от рисков, связанных с воздействием вредных веществ» был посвящен прошедший 26-27 марта 2013 г. в Белграде семинар по укреплению потенциала и повышению информированности в вопросах минимизации и предупреждения воздействия токсичных химических веществ при различных химических авариях (включая острые и хронические отравления, промышленные аварии и преднамеренные выбросы), на котором особое внимание уделялось уязвимым группам населения, особенно детям. Цель семинара

состояла в поддержке субрегионального сотрудничества в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, связанных с выбросом химических веществ, в государствах Юго-Восточной Европы.

55. Европейское региональное бюро ВОЗ является признанным партнером по реализации Конвенции ЕЭК ООН о трансграничном воздействии промышленных аварий. Так, оно приняло участие в межведомственном совещании (Женева, Швейцария, 29 апреля 2013 г.), организованном секретариатом Конвенции для представителей других международных организаций, занимающихся вопросами промышленной безопасности. Кроме того, Европейское региональное бюро ВОЗ является партнером секретариата Конвенции ЕЭК ООН в подготовке и реализации двух проектов – «Оценка риска промышленных аварий и обеспечение выполнения трансграничных обязательств (RIECO)» (в рамках которого оно провело первое совещание рабочей группы) и «Европейская сеть по чрезвычайным ситуациям, связанным с выбросами химических веществ».
56. Более того, весьма важно улучшать доступ широкой общественности к максимально полной информации и создать согласованные национальные регистры выбросов и переноса загрязнителей (РВПЗ) в соответствии с требованиями Протокола об РВПЗ к Орхусской конвенции, чтобы добиться снижения уровней загрязнения окружающей среды и уменьшить негативные воздействия на здоровье населения. Регулирование информации о загрязнении путем предоставления доступа широкой общественности к информации, содержащейся в РВПЗ, входит также в число ключевых целей Протокола и предусмотренных в нем мероприятий. Наконец, значение воздействия на здоровье населения вредных химических веществ была признана на совещании глобальной Международной группы по координации РВПЗ в 2012 г.
57. Вклад Европейского регионального бюро ВОЗ в выполнение обязательства «к 2015 г. разработать в сотрудничестве с ВОЗ и МОТ национальные программы по элиминации болезней, связанных с асбестом» выразился в организации двух семинаров: «Национальные программы по ликвидации заболеваний, связанных с асбестом: обзор и оценка» в июне 2011 г. и «Бремя асбеста для человека и финансовых систем в Европейском регионе ВОЗ» в ноябре 2012 г.
58. В 2012 г. Европейское региональное бюро начало осуществление нового проекта, инициированного

совместно со штаб-квартирой ВОЗ, по выработке методических рекомендаций в отношении санитарно-гигиенических требований к качеству жилья, которые охватывают широкий круг аспектов, связанных с химической, биологической и физической искусственной средой в помещениях.

59. Одним из последних примеров деятельности Европейского регионального бюро ВОЗ в сфере реагирования на чрезвычайные ситуации, связанные с выбросами химических веществ, является сотрудничество с Венгрией в проведении оценки риска и мерах по восстановлению ущерба после аварии на алюминиевом комбинате в октябре 2010 г.

Шум

60. В 2011 г. ВОЗ опубликовала отчет под названием «*Бремя болезней, обусловленное шумом как фактором окружающей среды. Количественная оценка утраченных лет здоровой жизни в Европе*». По приведенным в нем оценкам, каждый год шум дорожного движения в крупных городах Западной Европы становится причиной потери как минимум 1 миллиона лет здоровой жизни: таким образом, бремя заболеваний, обусловленных шумом, среди других основных факторов загрязнения окружающей среды уступает по своему масштабу лишь бремени, связанному с загрязнением атмосферного воздуха. Опубликованный отчет вошел в число публикаций, «настоятельно рекомендуемых к прочтению», и был включен в окончательный список номинантов на награду «Медицинская книга года» Британской медицинской ассоциации в категории «Общественное здравоохранение».
61. В настоящее время Европейское региональное бюро ВОЗ готовит обновленную версию Руководства ВОЗ по шуму окружающей среды, которое в последний раз издавалось в 1999 г. Эта обновленная версия будет посвящена Европейскому региону. В документе будут рассматриваться появляющиеся новые источники шума, такие как шум от персональных электронных устройств и ветровых турбин, которые вызывают растущее беспокойство общественности в связи с их возможным вредным воздействием на здоровье.
62. Наконец, в 2012 г. ВОЗ и Объединенный исследовательский центр (ОИЦ) Европейской комиссии общими усилиями подготовили и опубликовали два отчета – «*Определение потребностей в укреплении организационно-кадрового потенциала для оценки рисков для здоровья, связанных с шумом окружающей среды: практические примеры*» и «*Методические указания*»

по оценке бремени заболеваний, обусловленных шумом окружающей среды».

Учет аспектов здравоохранения при проведении стратегической экологической оценки

63. Цель стратегической экологической оценки (СЭО) заключается в том, чтобы при разработке и принятии стратегических решений в поддержку устойчивого развития без ущерба для окружающей среды принимались во внимание экологические, в том числе связанные со здоровьем населения, соображения и чтобы эти соображения были интегрированы в принимаемые таким образом решения. Помимо обеспечения высокого уровня охраны окружающей среды, СЭО направлена на повышение рациональности в принятии решений, облегчение выявления новых возможностей для развития, укрепление стратегического руководства и повышение способности к адаптации к изменению климата.

64. Преамбула Протокола ЕЭК ООН по стратегической экологической оценке (Протокол по СЭО) к Конвенции об оценке воздействия на окружающую среду в трансграничном контексте (Конвенция Эспо) гласит, что Стороны Протокола обязуются содействовать устойчивому развитию и «признают выгоды для здоровья и благополучия нынешнего и будущих поколений, которые будут иметь место в том случае, если необходимость в охране и улучшении здоровья людей будет приниматься в расчет в качестве неотъемлемой части стратегической экологической оценки, отмечая с признательностью работу, проводимую Всемирной организацией здравоохранения в этом отношении ...». Помимо учета влияния проектов развития на здоровье, Протокол предусматривает проведение консультаций с органами здравоохранения при подготовке планов и программ в самых разных секторах. Кроме того, Конвенция устанавливает обязательства Сторон по оценке влияния определенных видов деятельности, способных вызывать значительное неблагоприятное трансграничное воздействие, на окружающую среду, включая влияние на здоровье человека.

65. В 2011 году ЕЭК ООН опубликовала «Справочное пособие по поддержке применения Протокола по стратегической экологической оценке», включающее разработанное в сотрудничестве с ВОЗ Приложение по охране здоровья. Приложение представляет собой руководство по учету аспектов охраны здоровья населения при проведении СЭО, как того требует Протокол. Упрощенная версия Справочного пособия была опубликована в 2012 году.

Защита здоровья населения и окружающей среды от изменения климата

66. Во время первого совещания ЦГОСЗ в г. Блед, Словения, государства-члены предложили создать рабочую группу по охране здоровья и изменению климата (ОЗИК) с целью оценки реализации положений Заявления о приверженности активным действиям и Региональной рамочной программы действий в части изменения климата. Кандидатуры членов рабочей группы предложили тридцать два европейских государства-члена, а также Программа развития ООН (ПРООН), Всемирная метеорологическая организация (ВМО), Секретариат рамочной конвенции ООН по изменению климата (РКООНИК), несколько европейских агентств (ЕАОС, Европейский центр профилактики и контроля заболеваний) и несколько Директоратов Европейской комиссии (по исследованиям и инновациям, по вопросам изменения климата, по здравоохранению и защите потребителей). Первое совещание рабочей группы ОЗИК «Изменение климата и здоровье: обобщение опыта Европейского региона ВОЗ» было проведено в Бонне 4-6 июня 2012 года. В настоящее время председателями ОЗИК готовятся доклад с последующим обсуждением о ходе работы, основанный на результатах опроса с помощью разосланного европейским государствам-членам вопросника.

Вопросы здравоохранения в политике в области изменения климата и родственных инициативах по устойчивому развитию

67. Прогресс в снижении выбросов парниковых газов в регионах замедляется, в то время как прогресс в разработке адаптационных мер ускоряется. Наблюдаются лишь медленные улучшения в учете попутных выгод для здоровья, таких как непосредственное и локальное снижение хронической заболеваемости и снижение затрат на медико-санитарную помощь, при разработке политики адаптации и смягчения в других секторах. Многие из разработок государственной политики в области изменения климата были тесно связаны с двумя глобальными инициативами – по устойчивому развитию и устойчивой энергетике для всех.

68. Здоровые люди вносят вклад в устойчивое развитие. В то же время содействующая устойчивости политика приносит пользу здоровью людей. Европейское региональное бюро ВОЗ работало в тесном контакте со штаб-квартирой ВОЗ в разработке инициативы «Охрана здоровья в «зеленой» экономике» и в рамках Регионального координационного механизма Организации Объединенных Наций внесло вклад в

межведомственный доклад Организации Объединенных Наций «От перехода к трансформации: устойчивое и инклюзивное развитие в Европе и Центральной Азии». В докладе подчеркиваются существующие в настоящее время риски истощения ресурсов, неравенства и бедности и предлагается ряд экономических и технических решений. В рамках данных процессов Европейское региональное бюро ВОЗ проводит оценку влияния энергетической бедности на здоровье¹⁴, оценку различных источников энергии и выгод для здравоохранения при повышении энергоэффективности.

69. Европейское региональное бюро ВОЗ также внесло вклад в подготовку к Конференции Рио+20 и в проведение последующих за нею мероприятий, а также в дебаты о Целях тысячелетия в области развития (ЦТР) после 2015 г. Оно провело консультации с участием многих заинтересованных сторон по вопросу о том, как охрана здоровья может быть использована в качестве критерия прогресса в таких секторах, как устойчивая энергетика, которая может быть предметом целей устойчивого развития в будущем. Европейское региональное бюро возглавляет глобальную тематическую область ЦТР после 2015 г., включая оказание поддержки многим местным ситуациям исследованиям в Регионе. На совещании Сегмента высокого уровня по последующим мероприятиям после Рио+20 и при обсуждении вопросов повестки дня 65-й сессии ЕЭК ООН (Женева, 9-11 апреля 2013 г.), касающихся развития после 2015 года, подчеркивалась взаимосвязь между экологическим, экономическим и социальным развитием и здоровьем населения. Изменение климата и урбанизация были названы факторами, потенциально ведущими к увеличению рисков для здоровья. В качестве примера такой взаимосвязи упоминалось отрицательное влияние на здоровье политики жесткой экономики, действующей в некоторых из стран Региона.

70. Аспекты охраны здоровья в соответствующих случаях интегрировались в мероприятия по адаптации к изменению климата в соответствии с Конвенцией ЕЭК ООН по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер (Конвенцией по воде). Например, ВОЗ и представители органов здравоохранения участвовали в разработке Руководства ЕЭК ООН по

водным ресурсам и адаптации к изменению климата¹⁵, а также в опытных проектах и в организации платформы для обмена опытом в области адаптации к изменению климата в трансграничных бассейнах, в том числе в семинаре по этой теме, который состоялся в 2012 г.

Укрепление ответных мер систем здравоохранения в связи с изменением климата

71. Посредством процессов, идущих в рамках РКООНИК и Европейской комиссии, в 20 европейских государствах-членах были внедрены многосекторные процессы для решения вопросов по адаптации к изменению климата и разработаны стратегии адаптации здравоохранения. Для некоторых европейских министерств здравоохранения изменение климата не является приоритетным вопросом и поэтому подготовка систем здравоохранения все еще носит скорее характер реагирования на случившееся, чем характер активного упреждения. С 2010 года Европейское региональное бюро ВОЗ оказало помощь девяти европейским странам в оценке влияния изменения климата на здоровье населения. Наличие прочной, систематизированной доказательной базы и использование инновационных подходов были признаны необходимым условием для адаптации к изменению климата и мониторинга достигаемого прогресса. Финансовая поддержка странам в географических регионах, особо чувствительных к изменению климата, таких как Центральная Азия и Юго-Восточная Европа, оказывалась посредством нескольких механизмов, таких как Глобальный экологический фонд или немецкая Международная климатическая инициатива. ЕРБ ВОЗ оказало поддержку 18 европейским странам в наработке фактических данных для планов действий по защите здоровья населения от жары. Тем не менее, в настоящее время существует угроза других чрезвычайных погодных явлений, поэтому требуется планирование готовности к наводнениям, пожарам и периодам резкого похолодания. Ведется разработка соответствующих инструментов.

72. Европейское региональное бюро ВОЗ предоставило техническую поддержку следующим семи европейским странам, которые охвачены крупной инициативой, предполагающей осуществление экспериментального проекта защиты здоровья от изменения климата (7CI): Албании, Казахстану, Кыргызстану, северу Российской Федерации, Таджикистану, бывшей югославской Республике

¹⁴ Международное энергетическое агентство определяет «энергетическую бедность» как отсутствие доступа к современным энергоуслугам. Данные услуги определены как доступ к электричеству и условиям для чистого приготовления пищи в домашних условиях (напр., к топливу и плитам, которые не вызывают загрязнения воздуха в доме). (<http://www.iea.org/topics/energy-poverty/>)

¹⁵ <http://www.unece.org/index.php?id=11658&L=0>

Македония и Узбекистану. В рамках инициативы были разработаны стратегии или планы действий по адаптации здравоохранения на национальном уровне (или на уровне административно-территориальных образований), проведена оценка влияния изменения климата на здоровье, повышена осведомленность и применены инновационные подходы к вмешательствам в области мониторинга качества воздуха, картирования зон, подверженных экстремальным явлениям, планирования готовности, повышения уровня медико-санитарной помощи населению, разработки планов на случай чрезвычайных ситуаций в результате бедствий, планов обеспечения безопасности водоснабжения. Кроме того, предоставлена поддержка Турции и Узбекистану по разработке адаптационных планов и систем раннего предупреждения и повышению осведомленности. По каждому экстремальному погодному явлению (период сильной жары, наводнение, период резкого похолодания, лесные и степные пожары) разрабатывается специальное методическое руководство по охране здоровья населения, которое направляется каждый сезон в государства-члены. Это включает информацию о раннем предупреждении, а также о мерах, которые должны быть предприняты на уровне системы здравоохранения. Кроме того, в 2010–2013 гг. многим странам была предоставлена техническая поддержка во время наиболее значительных периодов сильной жары, наводнений, резких похолоданий и лесных пожаров.

73. Европейским региональным бюро ВОЗ была проведена оценка воздействия возможных вариантов политики в области здравоохранения для целей разработки Европейской Комиссией документов по адаптации к изменению климата. Адаптационный пакет был официально представлен в апреле 2013 года.

Экологизация систем здравоохранения

74. Системы здравоохранения могут подать пример другим секторам, если их деятельность станет более экологичной. В настоящее время вклад систем здравоохранения в выбросы парниковых газов составляет 4,2%. Безотлагательное принятие мер может снизить заболеваемость и выбросы. Европейское региональное бюро ВОЗ принимает участие в двух партнерствах: (1) Неофициальная межведомственная рабочая группа Организации Объединенных Наций по бесперебойным поставкам в секторе здравоохранения и (2) партнерство между Национальной службой здравоохранения (НСЗ) Соединенного Королевства и Европейским региональным бюро ВОЗ по разработке «методического руководства» по экологически устойчивым системам здравоохранения. Имеется

несколько результатов экспериментальных инициатив, которые способствуют лучшему пониманию возможностей: например, в Кыргызстане в пяти медицинских учреждениях было установлено оборудование, работающее на солнечной энергии, для оценки самодостаточности в районах, где наблюдаются перебои в энергоснабжении; в бывшей югославской Республике Македония была проведена апробация новых подходов в области энергоэффективности в больницах.

Исследования

75. Начиная с 2010 года, наблюдается улучшение понимания на государственном уровне влияния изменения климата на здоровье населения, понимания значения адаптации и смягчения для других секторов и наилучших методов укрепления общественного здравоохранения ввиду изменения климата. Помехи для проведения исследований включают отсутствие доступа к данным о состоянии здоровья и окружающей среды и отсутствие обмена данными. Разнообразие Европейского региона ВОЗ и в особенности включение восточной части Региона в систему европейских исследований важны для достижения прогресса в исследованиях и разработках.
76. Европейское региональное бюро ВОЗ вносит вклад в основные инициативы по исследованиям и оценке. Это включает изучение влияния изменения климата на здоровье населения в нескольких Европейских субрегионах с различной степенью изменения климата (Европейский союз, Средиземноморье, Центральная Азия), разработку систем раннего предупреждения, участие в подготовке отчетов Межправительственной комиссии по изменению климата (МКИК), проведенную недавно ЕАОС оценку воздействия изменения климата в Европе, Атлас ВМО/ВОЗ по здравоохранению и климату и исследование эффектов политики в области общественного здравоохранения, необходимой для адаптации к климатическим изменениям в Европейском Союзе. Были подготовлены методические разработки для проведения таких работ, как оценка ущерба здоровью и затрат на адаптацию к изменению климата.

Совместное пользование информацией и Европейская информационная платформа по проблеме изменения климата

77. В настоящее время Европейское региональное бюро ВОЗ совместно со штаб-квартирой ВОЗ, Европейским центром профилактики и контроля заболеваний (ECDC) и ЕАОС разрабатывает комплект учебно-информационных материалов по проблемам

изменения климата и здоровья. Необходимо уделять больше внимания включению темы изменения климата в разрабатываемые учебные планы университетов и программы подготовки специалистов общественного здравоохранения. Издается информационный бюллетень, которым пользуются около 1500 подписчиков для получения информации по проблемам изменения климата и здоровья. Европейское региональное бюро ВОЗ и европейские государства-члены организовали на конференциях РКООНИК три параллельных совещания и представили важные результаты, касающиеся охраны здоровья, на организованной ВМО конференции «Диалог для пользователей и поставщиков климатических услуг: к реализации Глобальной рамочной основы для оказания климатических услуг».

78. Кроме этого, в настоящее время разрабатывается информационная платформа по проблеме изменения климата и здоровья, о необходимости которой говорится в Рамочной программе действий для Европейского региона и которая будет включена в более широкий Информационный портал по окружающей среде и охране здоровья.

Вовлечение детей, молодежи и других заинтересованных сторон

79. В Пармской декларации государства-члены приняли обязательство «обеспечить, чтобы все государства-члены приняли меры для содействия вовлечению молодежи в работу в этой сфере на национальном и международном уровнях, предоставляя им поддержку, ресурсы и обучение, необходимые для систематического конструктивного участия во всех аспектах процесса.»

80. В этом контексте было предложено образовать обновленную Молодежную сеть, которая имела бы прочные структуры во всем Европейском регионе ВОЗ и была бы представлена во всех делегациях от стран, а также активно участвовала во всех процессах, проходящих на уровне стран, по реализации принятых в Парме обязательств.

81. На встрече молодежи, состоявшейся во время Первого совещания ЦГОСЗ, которое проводилось в г. Блед, Словения, в октябре 2011 г., прозвучал призыв об оказании поддержки созыву более крупной молодежной встречи в 2012 г. во исполнение обязательства, содержащегося в Пармской декларации.

82. Отвечая на потребность в активизации участия молодежи, секретариат организовал 13–14 августа

2012 г. в Бонне (Германия) консультативное совещание для основной группы представителей молодежи, на котором рассматривались статус участия молодых людей и другие условия, необходимые для выполнения обязательств, содержащихся в Пармской декларации, обсуждались роль и механизмы полноценного и устойчивого участия молодежи в процессе «Окружающая среда и здоровье» и были предложены практические шаги по созданию Молодежной коалиции на уровне стран и на международном уровне и по координации и организации ее деятельности.

83. Первое совещание Европейской молодежной коалиции по окружающей среде и охране здоровья (ЕМКОСЗ) состоялось 16–17 октября 2012 г. в г. Флоренция, Италия. Это совещание позволило продемонстрировать опыт, накопленный молодежными организациями разных стран Европы, и поделиться этим опытом с другими с целью взаимного обогащения и заимствования полезных идей. Было проведено официальное представление документа «Общий курс: план действий по повышению привлекательности физической активности для молодежи как для одной из целевых групп», который явился первым продуктом, созданным при непосредственном участии Молодежной коалиции для поддержки пропаганды физической активности. На совещании были рассмотрены и приняты предложенные уставные цели, круг ведения и план работы ЕМКОСЗ и был избран Оргкомитет ЕМКОСЗ, чьей главной задачей будет создание Коалиции как новой международной неправительственной организации. Откликаясь на эти новые процессы и события, ЮНЕП издала специальное приложение к UNEP Youth Magazine («Молодежному журналу ЮНЕП»), озаглавленное «Здоровые люди в здоровой окружающей среде», в котором главное внимание уделено Пармской декларации и ее значению для молодежи.¹⁶ Кроме того, ЮНЕП посодействовала участию молодых людей, представлявших ЕМКОСЗ, в международной молодежной конференции ЮНЕП на тему «Здоровье и окружающая среда», проходившей 10–14 февраля 2013 г. в Найроби (Кения).¹⁷

Знания и методические разработки для формирования и реализации политики

84. Ключевыми составляющими, которые важны для достижения целей процесса «Окружающая среда и

¹⁶ <http://tunza.mobi/wp-content/uploads/2011/10/Env-and-Health-v6-1.pdf>
¹⁷ Tunza Youth Statement (http://unep.org/tunza/conference2013/Docs/Tunza_Youth_Statement.pdf)

здоровье», являются прочные знания, фактические данные и информация. Необходимо вести мониторинг прогресса в достижении этих целей, выявлять и предоставлять в распоряжение всех участвующих в этом процессе заинтересованных сторон новейшие методы и разработки и продолжать укреплять технические возможности для решения описанных выше задач.

85. Для того, чтобы помочь государственным органам в создании законодательной основы и в установлении норм и стандартов с целью содействия коллективному стратегическому руководству, были подготовлены два пособия по реализации принятых соглашений - The Aarhus Convention: An Implementation Guide [*«Орхусская конвенция: руководство по реализации»*] и Guidance on Implementation of the Protocol on Pollutant Release and Transfer Registers [*«Руководство по реализации Протокола о регистрах выбросов и переноса загрязнителей»*]. В контексте окружающей среды и охраны здоровья эти два документа можно использовать в качестве инструментов для обеспечения участия общественности и других заинтересованных сторон в решении проблем окружающей среды и охраны здоровья.
86. Практическим руководством по включению тематики устойчивого развития во все формы образования служит Стратегия ЕЭК ООН в области образования в интересах устойчивого развития. Охрана здоровья определяется в Стратегии как одна из ключевых тем образования, обеспечивающего устойчивое развитие. Стратегия предусматривает переориентацию традиционных образовательных программ и систем образования таким образом, чтобы (а) дать возможность педагогам и учащимся научиться жить здоровыми в мире, где существуют риски для здоровья; (б) добиться того, чтобы система образования принимала в официальном порядке действенные и устойчивые меры в ответ на возникающие вызовы здоровью населения; (в) разработать содержание обучения, учебный план и учебные материалы, в которых делается упор на ясное представление о ценностях, развитие способностей и формирование навыков, позволяющих учащимся проявлять заботу и поддержку по отношению к другим и избрать защитные и ориентированные на сохранение здоровья формы поведения для себя.
87. ЕЭК ООН создала комплект методических разработок по зеленой экономике, в который входят различные справочники, рекомендации, пособия, методики и руководства, касающиеся правовых документов, норм и стандартов, а также

программные документы и учебные материалы для поддержки перехода к зеленой экономике и достижения вместе с этим, среди прочего, более высокого уровня охраны здоровья, в частности, за счет уменьшения загрязнения окружающей среды. В этом комплекте можно найти многочисленные разработки, в которых содержатся примеры передовой практики и конкретные меры для экологизации таких секторов экономики, как сельское хозяйство, энергетика, жилищное хозяйство, промышленность, транспорт и водное хозяйство, и для достижения целей укрепления здоровья населения и улучшения состояния окружающей среды.

Европейская информационная система «Окружающая среда и охрана здоровья»

88. Информационная система ENHIS представляет собой платформу, играющую важную роль в представлении данных и информации об окружающей среде и охране здоровья в Европейском регионе ВОЗ. Главной целью ENHIS является осуществление мониторинга реализации ЕПОСЗ. В системе ENHIS будут опубликованы новые показатели уровней вредных воздействий, влияния на здоровье и эффективности стратегических действий, утвержденные на Втором (внеочередном) совещании ЦГОСЗ в мае-июне 2012 г. Эти показатели будут использоваться для подготовки промежуточного обзора в 2014 г. и отчета об оценке прогресса к Шестой министерской конференции в 2016 г.
89. Секретариат работал над повышением удобства практического пользования системой и улучшением распространения информации посредством ENHIS. Открыта новая интерактивная платформа для ENHIS на базе информационной технологии (www.euro.who.int/enhis). Завершается подготовка русскоязычного интерфейса. Планы на ближайшее будущее включают представление в ENHIS данных на территориальном уровне, повышение качества при определении характеристик неравенств в отношении условий окружающей среды и здоровья и расширение системы путем включения в нее новых показателей.
90. В настоящее время секретариат работает вместе с техническими экспертами и сотрудничающими учреждениями над разработкой методик сбора и анализа данных по новым показателям уровней вредных воздействий и влияния на здоровье и осуществляет вместе с ними координацию сбора данных в государствах-членах. Приоритет отдается показателям, основывающимся на имеющихся данных, которые можно получить из международных баз данных или из национальных источников. В

системе ENHIS уже опубликованы некоторые новые показатели уровней вредных воздействий. Секретариат сотрудничает с государствами-членами в четырех главных направлениях.

- а) подготовка всеобъемлющего обследования стратегий в области окружающей среды и охраны здоровья методом опроса: информация о национальных стратегиях будет сочетаться с данными об уровнях вредных воздействий и/или влиянии на здоровье, чтобы помочь государствам-членам определить свои приоритеты в отношении новых стратегических действий или целенаправленных вмешательств;
- б) сбор новых данных, необходимый в некоторых государствах-членах для того, чтобы закрыть пробелы в критически важных данных и дать возможность вести оперативный мониторинг обязательств, содержащихся в Пармской декларации, для выполнения которых установлены конкретные сроки;
- в) обследование с целью оценки уровней вредных воздействий в школах, охватывающее воздействие загрязнителей воздуха в помещениях, вентиляцию в классах, подверженность воздействию плесени и сырости, доступ к надлежащим санитарно-техническим сооружениям и соблюдение правил гигиены, курение в школах и способ передвижения по пути в школу и обратно;
- г) разработка детальных протоколов для планируемого нового обзора методом биомониторинга человека, который поможет заинтересованным странам закрыть пробелы в критически важных данных и развить собственный потенциал для проведения биомониторинга. Эта работа осуществляется в настоящее время при сотрудничестве с Консорциумом для проведения биомониторинга человека в масштабах Европы (COPNES).

Система информации коллективного пользования: окружающая среда

91. Во исполнение принятого на Министерской конференции в Астане¹⁸ решения об улучшении сбора, распространения и использования данных и информации об окружающей среде в Европе, ЕЭК ООН участвует в создании Системы информации

¹⁸ Седьмая Министерская конференция «Окружающая среда для Европы» прошла в Астане (Казахстан) 21–23 сентября 2011 г. Дополнительную информацию см. на <http://www.unece.org/env/efe/astana/welcome.html>

коллективного пользования об окружающей среде (СИКПОС). Рабочая группа ЕЭК ООН по мониторингу и оценке окружающей среды (РГМООС) и Объединенная целевая группа по показателям окружающей среды (ОЦГПОС) совместно с ЕАОС и другими партнерами помогают организовать регулярный процесс экологической оценки и разрабатывать систему СИКПОС в странах Восточной Европы, Кавказа, Центральной Азии и в Российской Федерации, а также в заинтересованных странах Юго-Восточной Европы.

Экономика окружающей среды и охраны здоровья

92. Перед государствами-членами возникает все больше трудностей при распределении ресурсов в условиях их нехватки, и поэтому экономические издержки и значение для экономики стратегий в области окружающей среды и охраны здоровья становятся вопросом первостепенной важности, на который, впрочем, иногда не обращают внимания или рассматривают его чересчур упрощенно.

93. Стало очевидно, что сообществу специалистов общественного здравоохранения и гигиены окружающей среды необходимо переоценить нынешние экономические модели и инструменты. Продолжающийся экономический и финансовый кризис ставит перед лицами, формирующими политику, сложные стратегические проблемы, касающиеся того, как преодолеть экономическую слабость, избавиться от бремени долгов и высоких уровней безработицы. Общество в разных странах стремится сохранить услуги здравоохранения и систему охраны окружающей среды и одновременно не допустить в краткосрочной и среднесрочной перспективе дальнейшего углубления социальных неравенств и неравенства в отношении здоровья. В отдаленной перспективе важно сделать развитие более устойчивым, экологичным и здоровым и добиться участия в нем всех слоев общества.

94. С конца 2011 г. Европейское региональное бюро ВОЗ занимается вопросами экономики окружающей среды и здоровья в рамках нового отдельного направления работы. После того, как был выполнен широкий обзор литературы, 29–30 ноября 2012 г. в Бонне (Германия) было проведено совещание экспертов. В результате проделанной работы и проведенных консультаций были выявлены наиболее актуальные методики и источники информации для обстоятельного экономического анализа деятельности в области окружающей среды и охраны здоровья, включая анализ издержек бездействия; были определены ключевые вопросы

и выявлены пробелы в знаниях, в том числе недостатки традиционных экономических моделей решения проблем окружающей среды и охраны здоровья; был разработан проект всеобъемлющей стратегической основы для решения проблем экономики окружающей среды и охраны здоровья.

Эта стратегическая основа строится на трех главных элементах: 1) собирание стратегических партнерств; 2) вовлечение в процесс целевых аудиторий; 3) выработка фактических данных в нужном формате. Участники процесса консультаций поддержали создание Сети по экономическим аспектам окружающей среды и охраны здоровья, которая будет становым хребтом будущей работы.

Укрепление потенциала в области окружающей среды и охраны здоровья

95. Укрепление кадрового и организационного потенциала в области окружающей среды и охраны здоровья является важной предпосылкой для того, чтобы государства-члены могли успешно решать новые задачи, встающие перед ними. Европейское региональное бюро ВОЗ само активно работает и способствует проведению необходимой работы в этой области. Мероприятия по укреплению организационно-кадрового потенциала проводятся таким образом, чтобы охватить широкий круг тем, в

том числе такие тематические области, как изменение климата, территории, загрязненные в результате промышленной деятельности, химическая безопасность и т.д., а также такие общие для всех областей деятельности темы, как оценка воздействия на здоровье и распространение информации о рисках. Многие из этих элементов рассматривались в ходе большого семинара, который проводился в Риге, Латвия, 19–23 марта 2012 г. в рамках крупного проекта, осуществленного в период с 2010 по 2012 гг. В семинаре участвовали 70 представителей секторов окружающей среды и здравоохранения из восьми государств-членов, принимавших участие в проекте. Этот проект также сыграл важную роль в подготовке учебных материалов по окружающей среде и охране здоровья, предназначенных для последующего использования уровне стран, в ходе которых изучались конкретные проблемы, для решения которых необходимо проводить оценку воздействия на здоровье. в работе по укреплению потенциала, в разработке стратегии в отношении включения тематики окружающей среды и охраны здоровья в учебные планы учебных заведений в Европе и в организации мероприятий на уровне стран. В ходе мероприятий изучались конкретные проблемы, для решения которых необходимо проводить оценку воздействия на здоровье.

ПРИЛОЖЕНИЕ. ПУБЛИКАЦИИ ПО ДАННОЙ ТЕМАТИКЕ В 2010–2013 ГГ.

Работа по выполнению обязательств, содержащихся в Пармской декларации

- United Nations Economic Commission for Europe. *Resource Manual to Support Application of the Protocol on Strategic Environmental Assessment*, 2011. (http://www.unece.org/env/eia/pubs/sea_manual.html, accessed 17 July 2013).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций. *Упрощенное справочное руководство по поддержке практического применения протокола по стратегической экологической оценке*. 2012 г. (http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/eia/documents/sea_simp_manual/Docs/Simplified_Resource_Manual_FINAL_RUS.pdf по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Неравенства в отношении экологических условий и здоровья в Европе. Доклад о проведенной оценке. Рабочее резюме*. Копенгаген, 2012 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/162528/EH-inequalities-in-Europe_ES-Russian.pdf, по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- WHO Regional Office for Europe. *Towards Environmental Health Inequality Reporting: development of a core set of indicators for reporting and assessing environmental health inequalities in the WHO European Region. Report of an expert group meeting Bonn, Germany, 25-26 October 2010*. Копенгаген, 2011 г. (URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0013/130243/e94628.pdf, accessed 17 July 2013).
- Braubach, M. (2013): Benefits of environmental inequality assessments for action. In: *Journal of Epidemiology and Community Health*, (online), 2013, 67:625-628 (doi:10.1136/jech-2012-201390).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций для Европейского регионального бюро ВОЗ. *Маломасштабные системы водоснабжения в Европейском регионе. Какова ситуация, в чем проблемы и как добиться улучшений*. Женева, ВОЗ, 2010 г. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/148049/e94968R.pdf по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций/ Европейское региональное бюро ВОЗ. *Руководящие принципы по установлению целевых показателей, оценке прогресса и отчетности в соответствии с Протоколом по проблемам воды и здоровья*. Женева, Организация Объединенных Наций, 2010 г. (http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/water/publications/documents/guidelines_target_setting_ru.pdf, по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций/ Европейское региональное бюро ВОЗ. *Руководство по вопросам водоснабжения и санитарии при экстремальных погодных явлениях*. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2011 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/180754/e96163-Rus.pdf по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Руководство по организации и проведению эпидемиологического надзора за болезнями, связанными с водой*. Копенгаген, 2011 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0008/152846/e95619R.pdf по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Техническое руководство по эпиднадзору за болезнями, связанными с водой*. Копенгаген, 2011 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/158201/e95620r.pdf, по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- United Nations Economic Commission for Europe. *Sustainable management of water and water-related ecosystems [Устойчивое управление водными ресурсами и связанными с водой экосистемами, на англ. языке]* (Документ Организации Объединенных Наций ECE/ASTANA.CONF/2011/3). Женева, 2011 г. (<http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/documents/2011/ece/ece.astana.conf.2011.3.e.pdf>, accessed 9 July 2013).

Региональная приоритетная задача 1: защита здоровья населения путем улучшения доступа к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам

- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций для Европейского регионального бюро ВОЗ. *Маломасштабные системы водоснабжения в Европейском регионе. Какова*

- United Nations Economic Commission for Europe. *Astana Water Action* (Документ Организации Объединенных Наций ECE/ASTANA.CONF/2011/5). Женева, 2011 (<http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/documents/2011/ece/ece.astana.conf.2011.5.e.pdf> accessed 9 July 2013).
- United Nations Economic Commission for Europe. *Chair's Summary of the Seventh "Environment for Europe" Ministerial Conference, Astana, September 2011* (<http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/documents/2011/ece/ece.astana.conf.2011.2.add.2.e.pdf>, accessed 9 July 2013).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций. *Никто не обойден вниманием. Передовые практики обеспечения равного доступа к воде и санитарии в общеевропейском регионе*. Женева, 2012 г. (http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/water/meetings/Good_practice_equitable_access_distribution_workshop_Ru.pdf, по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций, Европейское региональное бюро ВОЗ. *Никто не обойден вниманием. Обеспечение равного доступа к воде и санитарии*. Женева, 2012 г. (http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/water/publications/No_one_left_behind/Exe_summary_RU_FINAL.pdf, по состоянию на 28 июня 2013 г.).
- PEP. Copenhagen, 2011 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/Transport-and-health/publications/2011/green-and-healthy-jobs-in-transport-launching-a-new-partnership-under-the-pep>, accessed 17 July 2013).
- Christensen, N; Kahlmeier, S; Racioppi F. Sport promotion policies in the European Union: results of a contents analysis. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 2012 . Статья впервые опубликована в Интернете 3 сентября 2012 г. doi: 10.1111/j.1600-0838.2012.01500.x.
- Olabarria, M.; Pérez, K.; Santamariña-Rubio, E.; Novoa, A.; Racioppi, F. Health impact of motorised trips susceptible of being substituted by walking. *European Journal of Public Health*, 2012 Eur J Public Health (2012) doi: 10.1093/eurpub/cks015
- WHO Regional Office for Europe. *Young and physically active: a blueprint for making physical activity appealing to youth* ["Молодые и физически активные: рекомендации по повышению привлекательности физической активности для молодежи", на англ. языке] (Physical Activity and Networking publication on physical activity in sustainable development goals, 2012). <http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/physical-activity/publications/2012/young-and-physically-active-a-blueprint-for-making-physical-activity-appealing-to-youth>, accessed 17 July 2013).

Региональная приоритетная задача 2: борьба с ожирением и травматизмом путем обеспечения безопасной окружающей среды, адекватного уровня физической активности и здорового питания

- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Методическое руководство по экономической оценке пользы для здоровья, обусловленной передвижением пешком и на велосипеде. Экономическая оценка транспортной инфраструктуры и политики*. Копенгаген, 2011 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/130942/E90944sumR.pdf по состоянию на 9 августа 2013 г.).
- United Nations Environment Programme. *Transport, Health and Environment: Boosting quality of life for children and youth*. http://unep.org/roee/Portals/139/documents/Transport/Eng_Complete_lr.pdf http://unep.org/roee/Portals/139/documents/Transport/Rus_Complete_lr.pdf
- WHO Regional Office for Europe. *Green and healthy jobs in transport: launching a new partnership under THE*

- Rutter H et al. Developing a tool for estimating the economic impact of reduced mortality due to increased cycling: the Health Economic Assessment Tool (HEAT) for Cycling. *American Journal of Preventive Medicine* 2013;44 (1):89–92.

- WHO Regional Office for Europe. *Physical activity promotion in socially disadvantaged groups: principles for action. Policy summary*. Copenhagen, 2013. (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/physical-activity/publications/2013/physical-activity-promotion-in-socially-disadvantaged-groups-principles-for-action.-policy-summary>, accessed 17 July 2013)

Региональная приоритетная задача 3: профилактика заболеваний органов дыхания путем улучшения качества воздуха внутри и вне помещений

Европейское региональное бюро ВОЗ.

- Технические и стратегические рекомендации по снижению риска для здоровья, обусловленного

воздействием сырости и плесени. Копенгаген, 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/121427/E92998R.pdf, по состоянию на 30 июня 2013 г.).

- WHO Regional Office for Europe. *Urban planning, environment and health: from evidence to policy action*, Copenhagen, 2010 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/114448/E93987.pdf, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Environmental burden of disease associated with inadequate housing*. Copenhagen, 2011. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/142077/e95004.pdf, accessed 17 July 2013).
- Braubach M. Key challenges of housing and health from WHO perspective. *International Journal of Public Health*, 2011, 56: 579–580.
- Braubach M. et al. Mortality associated with exposure to carbon monoxide in WHO European Member States. *Indoor Air* 2012, 23: 115-125.
- United Nations Economic Commission for Europe. *Health effects of particulate matter* (official document ECE/EB.AIR/2012/18, submitted to the 31st session of the Executive Body for the Convention on Long-range Transboundary Air Pollution). Geneva, 2012 http://www.unece.org/fileadmin/DAM/env/documents/2012/EB/ECE_EB_AIR_2012_18_E.pdf, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Health effects of black carbon*, Copenhagen, 2012 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/162535/e96541.pdf, accessed 17 July 2013).
- Braubach M., Ferrand A. Energy efficiency, housing, equity and health. *International Journal of Public Health*, 2013 [online] doi: 10.1007/s00038-012-0441-2.
- Review of evidence on health aspects of air pollution – REVIHAAP: First Results, WHO Regional Office for Europe, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/182432/e96762-final.pdf, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Review of evidence on health aspects of air pollution – REVIHAAP. Final results*. Copenhagen, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/182432/e96762-final.pdf, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Burden of disease from environmental noise. Quantification of healthy life years lost in Europe*. Copenhagen, 2011 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-publish/abstracts/burden-of-disease-from-environmental-noise.-quantification-of-healthy-life-years-lost-in-europe>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Assessment of needs for capacity-building for health risk assessment of environmental noise: case-studies*. Copenhagen, 2012 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/noise/publications/2012/assessment-of-needs-for-capacity-building-for-health-risk-assessment-of-environmental-noise-case-studies>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Methodological guidance for estimating the burden of disease from environmental noise*. Copenhagen, 2012 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/noise/publications/2012/methodological-guidance-for-estimating-the-burden-of-disease-from-environmental-noise>, accessed on 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Biomonitoring-based indicators of exposure to chemical pollutants. Report of a meeting* (Catania, 19-20 April 2012). Copenhagen, 2012 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/environment-and-health-information-system-enhis/publications/meeting-reports/biomonitoring-based-indicators-of-exposure-to-chemical-pollutants.-meeting-report>, accessed 17 July 2013).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Загрязненные территории и здоровье населения. Отчет о двух семинарах ВОЗ: Сиракузы, Италия, 18 ноября 2011 г.; Катания, Италия, 21-22 июня 2012 г.* Копенгаген, Дания, 2013 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/195471/Contaminated-sites-and-health-Rus-final2.pdf по состоянию на 9 августа 2013 г.).
- United Nations Environment Programme/World Health Organization. *State of the science of endocrine disrupting chemicals* (http://unep.org/pdf/9789241505031_eng.pdf, accessed 17 July 2013).
- United Nations Environment Programme. *Costs of Inaction on Sound Management of Chemicals*. Geneva, Switzerland, 2013.

(http://unep.org/hazardoussubstances/Portals/9/Mainstreaming/CostOfInaction/Report_Cost_of_Inaction_Feb2013.pdf accessed 17 July 2013.)

- Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде. *Глобальная перспектива в области химических веществ и их рационального использования*, 2012 г. (<http://www.unep.org/hazardoussubstances/Portals/9/Mainstreaming/GCO/Rapport%20Synthese%20Russe.pdf> по состоянию на 2 июля 2013 г.).

Защита здоровья и окружающей среды от изменения климата

Европейское региональное бюро ВОЗ/Агентство по экологическим оценкам Нидерландов.

- *Climate change and health – Policy options for climate change and health: Report on a joint WHO-PBL technical meeting*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2010. URL: <http://www.pbl.nl/en/publications/policy-options-for-climate-change-and-health> accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Climate change, extreme weather events and public health*. Copenhagen, 2010. (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/Climate-change/publications/2011/climate-change,-extreme-weather-events-and-public-health> accessed 17 July 2013).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Изменение климата и здоровье в Европе: возможности для действий в партнерстве*. Копенгаген, 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/95752/Parma_EH_Conf_pb3_rus.pdf, по состоянию на 2 июля 2013 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Отчет о ситуации по лесным пожарам и волне жары в Российской Федерации на 15 августа 2010 г.* Копенгаген, 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/120024/150810-RU-Wild-fires-and-heat-wave-in-the-Russian-Federation.pdf, по состоянию на 2 июля 2013 г.).
- Европейское региональное бюро ВОЗ. *Природные пожары и аномальная жара в Российской Федерации. Медико-санитарные рекомендации*. Копенгаген, 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/120745/Sitrep_19August_RUS_wildfires.pdf, по состоянию на 2 июля 2013 г.).
- WHO Regional Office for Europe. *Public health advice on preventing health effects of heat – new and updated information for different audiences*. Copenhagen, 2011. (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/environment-and-health/Climate-change/publications/2011/public-health-advice-on-preventing-health-effects-of-heat.-new-and-updated-information-for-different-audiences>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the Kyrgyz Republic. *Assessment of the impact of climate change in the health of the population of the Kyrgyz Republic – final report*. Copenhagen, 2011.
- WHO Regional Office for Europe. *Protecting health from climate change: a seven countries initiative – project results and compendium of project documents in the former Yugoslav Republic of Macedonia 2008–2011*. Copenhagen, 2011.
- WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the former Yugoslav Republic of Macedonia. *Climate change health adaptation strategy and action plan of the former Yugoslav Republic of Macedonia*. Copenhagen, 2011 (<http://www.euro.who.int/en/where-we-work/member-states/the-former-yugoslav-republic-of-macedonia/publications3/climate-change-health-adaption-strategy-and-action-plan-of-the-former-yugoslav-republic-of-macedonia>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the former Yugoslav Republic of Macedonia. *Climate change and communicable diseases: a manual for health workers*. Copenhagen, 2011. (<http://www.euro.who.int/en/where-we-work/member-states/the-former-yugoslav-republic-of-macedonia/publications3/climate-change-and-communicable-diseases-a-manual-for-health-workers-of-the-former-yugoslav-republic-of-macedonia>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the former Yugoslav Republic of Macedonia. *Heat–health action plan to prevent the heat waves consequences on the health of the population in the former Yugoslav Republic of Macedonia*. Copenhagen, 2011. (<http://www.euro.who.int/en/where-we-work/member-states/the-former-yugoslav-republic-of-macedonia/publications3/heat-health-action-plan-to-prevent-the-heat-wave-consequences-on-the-health-of-the-population-in-the-former-yugoslav-republic-of-macedonia>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Climate change and its impact on food and nutrition security – a report on an assessment conducted in four regions of the Autonomous Republic of Karakalpakstan, Uzbekistan*. Copenhagen, 2011.

- WHO Regional Office for Europe. *International Climate Initiative Final Report – Status Report. Protecting health from climate change in Uzbekistan* (evaluation of the Practical Approach to Lung Health (PAL) within project 08 II 007 UZB M). Copenhagen, 2012:3.
 - Ministry of Health, Republic of Albania. *Albanian strategy for the health system adaptation into the climate change*. Tirana, 2011.
 - Министерство здравоохранения Кыргызской Республики. Программа сектора здравоохранения Кыргызской Республики по адаптации к изменению климата на период 2011–2015 гг. Бишкек.
 - World Health Organization. *Health in the green economy: health co-benefits of climate change mitigation – transport sector*. Geneva, 2011 (http://www.who.int/hia/green_economy/transport_sector_health_co-benefits_climate_change_mitigation/en/index.html, accessed 17 July 2013).
 - United Nations. *From transition to transformation: sustainable and inclusive development in Europe and Central Asia* (inter-agency report). New York/Geneva, 2012.
 - World Health Organization. *Measuring health gains from sustainable development* (http://www.who.int/hia/green_economy/sustainable_development_summary1.pdf, accessed 17 July 2013).
 - World Health Organization. *Health in the green economy: health co-benefits of climate change mitigation – housing sector*. Geneva, 2012 (http://www.who.int/hia/green_economy/housing_report/en/index.html accessed 17 July 2013).
 - Ministry of Health of the Republic of Albania. *Protecting health from climate change in Albania: vulnerability assessment report*. Tirana, 2012. 2012.
 - Организация Объединенных Наций в Российской Федерации. Влияние глобальных климатических изменений на здоровье населения Российской Арктики. Москва, 2012 г.
 - Сидоров П.И. и др. *Стратегия адаптации к воздействию изменения климата на здоровье населения для Архангельской области и Ненецкого автономного округа Российской Федерации*. Архангельск, Министерство здравоохранения/Северный государственный медицинский университет, 2012 г.
 - WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. *Protecting health from climate change in Kazakhstan*. Astana, 2012.
 - WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the Republic of Kazakhstan. *Report: Impact, vulnerability and adaptation assessment of climate change and health in the Republic of Kazakhstan*. Astana, 2012.
 - WHO Regional Office for Europe/Ministry of Health of the Republic of Tajikistan. *Protecting health from climate change in Tajikistan*. Dushanbe, 2012.
 - European Environment Agency. *Climate change, impacts and vulnerability in Europe 2012*. Copenhagen, 2012. (<http://www.eea.europa.eu/publications/climate-impacts-and-vulnerability-2012>, accessed 17 July 2013).
 - WHO Regional Office for Europe. *Climate change and health: lessons learnt in the WHO European Region – Meeting report, 4-6 June 2012* (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/186205/Climate-change-and-health-Lessons-learnt-in-the-WHO-EURO.pdf, accessed 17 July 2013).
 - WHO Regional Office for Europe. *Establishment of a Working Group on climate change and its impact on health (HIC) of the European Environment and Health Task Force (EHTF) – Meeting report 4-6 June 2012*. Copenhagen, Denmark, 2012 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/186242/e96844.pdf accessed 17 July 2013).
 - WHO Regional Office for Europe. *Climate change and health: a tool to estimate health and adaptation costs*. Copenhagen, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0018/190404/WHO_Content_Climate_change_health_DruckII.pdf, accessed 17 July 2013).
 - WHO Regional Office for Europe. *Floods in the WHO European Region: Health effects and their prevention*. Copenhagen, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/189020/e96853.pdf accessed 8 July 2013).
- Готовятся к изданию**
- WHO Regional Office for Europe. *The climate change and health vulnerability assessment in the Republic of Tajikistan*.
 - Ministry of Health of the Republic of Tajikistan. *National climate change health adaptation strategy and action plan 2011–2020*.
 - WHO Regional Office for Europe. *Preventing the health effects of cold weather and cold waves* (forthcoming 2013).
 - WHO Regional Office for Europe. *Responding to the health challenges posed by a changing climate in the European Union* (forthcoming 2013).

- WHO Regional Office for Europe. *Protecting health from climate change in Central Asia: supporting national adaptation capacities* (forthcoming 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Climate change and health in the Mediterranean: a policy action guide for all* (forthcoming 2013).

Знания и методические руководства по формированию и реализации политики

Европейское региональное бюро ВОЗ

- *Strengthening the implementation of health impact assessment in Latvia*. Copenhagen, 2012 (<http://www.euro.who.int/document/e96481.pdf>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Using impact assessment in environment and health: a framework. Capacity Building in Environment and Health (CBEH) project*. Copenhagen, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0007/190537/e96852-final.pdf, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Continuous training in environment and health. Capacity Building in Environment and Health (CBEH) project*. Copenhagen, 2013 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/191802/Continuous-training-in-environment-and-health.pdf accessed 17 July 2013).
- Joint training workshop organized by the State Health Office, Baden-Württemberg, Germany (LGA) and the WHO European Centre for Environment and Health: Exposure assessment survey in schools using the standardized WHO methodology. Stuttgart, Germany, 24-25 January 2013.
- WHO Regional Office for Europe. *Tools for monitoring of Parma Conference commitments. Report of a meeting, Bonn, Germany, 25-26 November 2010*. Copenhagen,

2011 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/environment-and-health-information-system-enhis/publications/meeting-reports/tools-for-monitoring-parma-conference-commitments>, accessed 17 July 2013).

- WHO Regional Office for Europe. *Methods for monitoring indoor air quality in schools. Report of a meeting, Bonn, Germany, 4-5 April 2011*. Copenhagen, 2011 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/environment-and-health-information-system-enhis/publications/meeting-reports/methods-for-monitoring-indoor-air-quality-in-schools>, accessed 17 July 2013).
- WHO Regional Office for Europe. *Monitoring the implementation of Parma conference commitments: methodological and organizational issues. Report of a meeting, Bonn, Germany, 29-30 September 2011*. Copenhagen, 2012 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/environment-and-health-information-system-enhis/publications/meeting-reports/monitoring-the-implementation-of-parma-conference-commitments-methodological-and-organizational-issues>, accessed 17 July 2013).

Готовятся к изданию

- *Strengthening HIA and health in impact assessment in Estonia. Gap analysis and way forward – находится в печати.*
- *Strengthening HIA and health in impact assessment in Slovenia. Gap analysis and way forward – находится в печати.*
- *Capacity Building in Environment and Health (CBEH). An intersectoral training package for environment and health experts.*
- *Monitoring the implementation of Parma Declaration commitments: organization of data collection. Report of a meeting, Bonn, Germany, 29-30 October 2013.*

европейское региональное бюро воз

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г. и основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская
Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония

Всемирная организация здравоохранения Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Тел.: +45 45 33 70 00 | Факс: +45 45 33 70 01

Эл. адрес: contact@euro.who.int

Веб-сайт: www.euro.who.int