



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Европейский региональный комитет**

Шестьдесят седьмая сессия

**Будапешт, Венгрия, 11–14 сентября 2017 г.**

Пункт 5(b) предварительной повестки дня

EUR/RC67/15

+ EUR/RC65/Conf.Doc./8

1 августа 2017 г.

170705

ОРИГИНАЛ: АНГЛИЙСКИЙ

**Прогресс в сфере окружающей среды и охраны  
здоровья в контексте политики Здоровье-2020 и  
Повестки дня в области устойчивого развития на  
период до 2030 г.: итоги Шестой министерской  
конференции по окружающей среде и охране здоровья**

В настоящем документе изложены итоги Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая прошла в Остраве (Чешская Республика) в июне 2017 г., и дальнейшие стратегические направления для работы Европейского регионального бюро ВОЗ в сфере окружающей среды и здоровья в Европейском регионе. Документ сопровождается проектом резолюции об утверждении Оставской декларации и приложений к ней, включая пересмотренные институциональные механизмы для Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье".

## Содержание

	Стр.
Действия в области окружающей среды и здоровья в глобальном и европейском контексте .....	3
Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья: основные итоги .....	5
Важность участия сектора здравоохранения и возможности для вовлечения других секторов .....	9
Более активная роль для Европейского регионального бюро ВОЗ.....	11
Библиография.....	12

## Действия в области окружающей среды и здоровья в глобальном и европейском контексте

1. По данным последнего исследования ВОЗ, посвященного глобальному бремени болезней, связанных с окружающей средой, в 2012 г. такие болезни стали причиной примерно 12,6 млн смертей, что составляет 23% от всей смертности. В тот же год в Европейском регионе ВОЗ экологические факторы, воздействия которых можно было бы избежать или которые могли бы быть устранены, стали причиной 1,4 млн смертей (16% от всей смертности). В первую очередь, экологические детерминанты в Европейском регионе связаны с неинфекционными заболеваниями (НИЗ), инвалидностью и хроническими состояниями, а также с непреднамеренно причиненными травмами. Помимо этого, растет обеспокоенность в связи с влиянием изменения климата и снижения биоразнообразия на особенности существующих и на появление новых болезней.

2. В Европейском регионе миллионы людей не имеют доступа к базовым услугам санитарии и водоснабжения или же вынуждены использовать дома, в школах и в лечебных учреждениях воду из загрязненных источников. Европейский регион стал единственным регионом ВОЗ, не выполнившим задачу 10 Цели 7 Тысячелетия в области развития, касающуюся санитарных удобств. Многие миллионы людей по-прежнему вынуждены дышать загрязненным воздухом, что угрожает их здоровью и снижает продолжительность жизни. Фактические данные говорят о том, что главной экологической угрозой для здоровья является загрязнение воздуха. По оценкам ВОЗ, каждый год загрязнение воздуха становится причиной 7 миллионов преждевременных смертей в мире, включая 600 000 смертей в Европейском регионе. Прогнозируется, что изменение климата станет причиной еще 250 000 смертей в год и повлечет за собой катастрофические последствия для здоровья населения, для общества и для экономики. Шестьдесят семь Сторон Рамочной конвенции ООН об изменении климата в своих "предполагаемых определяемых на национальном уровне вкладах" в принятое в декабре 2015 г. под эгидой Рамочной конвенции Парижское соглашение включили охрану здоровья в число приоритетных направлений для адаптации (1).

3. Следствием экологического бремени болезней становятся огромные экономические и социальные издержки, масштабное расходование ценных ресурсов, невозможность достичь оптимальных показателей здоровья и благополучия и задержки в развитии общества и экономики. По оценкам Европейского регионального бюро ВОЗ, экономические издержки, связанные с преждевременной смертностью и болезнями, вызванными загрязнением воздуха, за 2010 г. составили в Европейском регионе 1,6 трлн долл. США<sup>1</sup>. Вместе с такими факторами, как растущее негативное влияние на здоровье со стороны изменения климата, воздействие химических и физических факторов, экономическая деятельность и отходы, чрезмерное использование воды и других природных ресурсов, а также нерациональные подходы к производству и

---

<sup>1</sup> Economic cost of the health impact of air pollution in Europe. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe and Organisation for Economic Co-operation and Development. 2015 (<http://www.euro.who.int/en/media-centre/events/events/2015/04/ehp-mid-term-review/publications/economic-cost-of-the-health-impact-of-air-pollution-in-europe>)

потреблению, это говорит о том, что ранее значение подобных экологических факторов было недооценено.

4. Появляется все больше фактических данных, которые позволяют лучше понять новые и потенциальные вызовы и демонстрируют, что здоровье человечества и "здоровье" окружающей среды и нашей планеты неразрывно связаны, а деятельность человека угрожает дестабилизацией ключевых систем жизнеобеспечения Земли (2). Изменения в экосистемах планеты несут в себе угрозу для здоровья, благополучия и безопасности людей, и если ничего не предпринимать, то эта угроза будет становиться все более реальной.

5. Такая картина еще больше осложняется временным и географическим масштабом экологических детерминант. Эти системы тесно связаны между собой, и их влияние часто проявляется в других сферах. Например, особенности потребления и производства в Европе влияют на экологию не только этого Региона, но и всего мира. Существующий в Европейском регионе спрос на сырье и готовую продукцию часто становится причиной значительного ущерба для окружающей среды (и для здоровья населения) за пределами Региона. Экологические угрозы (равно как и возможности для обеспечения социальной справедливости в отношении здоровья) в основном сосредоточены вокруг городских районов, где проживает большая часть населения. Экологическим проблемам свойственно распространяться на многие поколения: загрязнение и ущерб для окружающей среды скажутся как на нынешнем, так и на будущих поколениях, как это произошло, например, с индустриальным загрязнением в Европе.

6. Определены три фактора, которые более всего способствуют таким изменениям в экосистемах Земли: нерациональное или чрезмерное использование ресурсов (что в свою очередь связано с благосостоянием и с неравномерным распределением богатства), прирост населения и демографические изменения (географическое распределение, урбанизация, миграция, увеличение продолжительности жизни и старение), а также технологии, которые определяют, какое воздействие на окружающую среду окажет тот или иной уровень экономической активности. Более того, эти факторы интенсивно взаимодействуют между собой, обычно приумножая влияние друг друга на окружающую среду, хотя это влияние можно смягчить при помощи имеющихся эффективных и рациональных технологий.

7. Для влияния на экологические детерминанты здоровья у их истоков нужно, чтобы сектор здравоохранения пересмотрел свою роль в межсекторальной работе на благо здоровья в контексте общегосударственного подхода. Основные руководящие принципы для участия сектора здравоохранения согласованы на глобальном уровне посредством серии резолюций Всемирной ассамблеи здравоохранения, призванных обеспечить для здравоохранения активную роль в вопросах изменения климата, загрязнения воздуха и химической безопасности в контексте их влияния на здоровье. Вместе с тем, в условиях отсутствия глобальной стратегии ВОЗ по окружающей среде и здоровью (в последний раз комплексная стратегия и планы действий в этой области были приняты более 20 лет назад) возникла потребность в региональных механизмах, подобных Европейскому процессу "Окружающая среда и здоровье" (ЕПОСЗ). Аналогичные

структуры уже существуют в Африканском регионе, Регионе Юго-Восточной Азии и Регионе Западной части Тихого океана.

8. Повестка дня в области устойчивого развития на период до 2030 г. и политика Здоровье-2020 поддерживают воздействие на социальные, экологические и экономические факторы, которые сказываются на здоровье населения в меняющихся экологических условиях. Различные секторы государственного управления в состоянии влиять на социальные детерминанты здоровья, такие как занятость, условия труда, уровень дохода, образование, жилье, социальная защита, всеобщий охват услугами здравоохранения и условия жизни в семье и в местных сообществах. Общегосударственный подход играет важную роль в укреплении связи между этими секторами и в ориентации социальных, жилищных, экологических и других стратегий на защиту и повышение уровня здоровья, благополучия и справедливости в здоровье как ключевых задач, предусмотренных Целями устойчивого развития (ЦУР), и показателей устойчивости и инклюзивности общества.

9. Повестка-2030 и политика Здоровье-2020 представляются, таким образом, наиболее подходящими механизмами (глобальным и региональным) для поддержки действий в области окружающей среды и охраны здоровья. В частности, необходимо поддерживать государства-члены, которые обязались реализовать эти инструменты на практике. Таким образом, действия в области окружающей среды и здоровья должны помочь государствам-членам в выполнении задач Повестки-2030 и политики Здоровье-2020.

## **Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья: основные итоги**

10. Шестая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья прошла 13–15 июня 2017 г. в городе Острава по приглашению правительства Чешской Республики и администрации Моравско-силезского края и города Острава. Конференция была совместно организована Европейским региональным бюро ВОЗ, Европейской экономической комиссией ООН (ЕЭК ООН) и Программой ООН по окружающей среде (ЮНЕП).

11. В Конференции приняли участие 670 человек, включая 350 делегатов из 46 европейских государств-членов и двух государств-членов из других регионов ВОЗ, а также представителей заинтересованных сторон, таких как Европейский союз, Европейская комиссия, Европейское агентство по окружающей среде и Совместный исследовательский центр и Европейский комитет регионов, а также Межпарламентской Ассамблеи государств-участников Содружества Независимых Государств, региональных экологических центров для стран Центральной Азии и Центральной и Восточной Европы, Программы развития ООН, ЕЭК ООН, ЮНЕП, неправительственных организаций из различных секторов, а также молодежных организаций. Кроме того, в Конференции участвовали 200 наблюдателей из 24 государств-членов, а также почетных гостей, включая многочисленных представителей регионов и муниципальных образований в Европейском регионе.

12. В состав делегаций государств-членов входили 50 высокопоставленных официальных лиц – послы, министры, заместители министров, статс-секретари и главные государственные врачи или санитарные врачи. Эти лица были официально делегированы министерствами иностранных дел, здравоохранения или окружающей среды своих стран и уполномочены обсуждать и утвердить итоговые документы Конференции.

13. Впервые в истории ЕПОСЗ в Конференции принимали участие многочисленные представители регионов и городов, в том числе входящих в сети ВОЗ "Здоровые города" и "Регионы – за здоровье", а также в Европейский комитет регионов, тем самым подчеркнув ту ключевую роль, которая отводится городам и региональным и местным органам власти в решении проблем в сфере окружающей среды и здоровья.

14. Еще одним итогом Конференции стало возвращение к Европейскому союзу роли ценного партнера ЕПОСЗ.

15. Итогом мероприятия стало принятие Декларации Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья и двух приложений к ней – комплекса возможных мер для содействия осуществлению Оставской декларации и пересмотренного институционального механизма для ЕПОСЗ. Проекты итоговых документов были составлены Европейской целевой группой по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ) при поддержке ее Специальной рабочей группы. Два совещания ЦГОСЗ – в Вене (Австрия) 29–30 ноября 2016 г. и в Копенгагене (Дания) 10–11 апреля 2017 г., стали форумом для обсуждения этих документов. Помимо этого, проекты итоговых документов рассматривались на трех онлайн-консультациях. В ходе консультаций свои комментарии к различным версиям документов представили государства-члены и заинтересованные стороны (в общей сложности – 24 участника консультаций). Все комментарии и поправки были направлены всем государствам-членам, должным образом изучены и рассмотрены в ходе переговоров. На своих заседаниях в декабре 2016 г., в марте 2017 г. и в мае 2017 г. свои комментарии к проектам документов высказал Постоянный комитет Европейского регионального комитета ВОЗ. В январе 2017 г. прошла консультация с Комитетом по экологической политике ЕЭК ООН. Последний раунд переговоров состоялся в преддверии Конференции в Остраве (Чешская Республика) 12 июня 2017 г.

16. Министерская конференция определила ЕПОСЗ как механизм для достижения конкретных целей и задач Повестки-2030 и политики Здоровье-2020, а также ряда резолюций и решений ВОЗ, имеющих отношение к вопросам окружающей среды и здоровья в региональном контексте (3–19).

17. Принимая Декларацию, государства-члены определили ЕПОСЗ как механизм для прямого осуществления политики Здоровье-2020, в частности в том, что касается четвертой приоритетной задачи Декларации – построения устойчивых к негативным внешним воздействиям сообществ и создания благоприятных условий окружающей среды – которая соответствует ЦУР. Также они вновь заявили о своей твердой приверженности восполнению сохраняющихся пробелов и обеспечению потребностей в отношении окружающей среды и здоровья в Европейском регионе путем дальнейшего выполнения остающихся

задач, поставленных на Пятой министерской конференции по окружающей среде и здоровью, более эффективной координации и активного осуществления обязательств, капитализации существующих многосторонних инструментов, таких как Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 г. об охране и использовании трансграничных водотоков и международных озер, и укрепления стратегических партнерств между организациями ООН, учреждениями Европейского союза, государствами-членами (на национальном и субнациональном уровне) и гражданским обществом. Они также обязались содействовать координации работы между всеми уровнями выработки политики – от международного до местного – и создавать платформы для диалога на международном, национальном и субнациональном уровнях выработки политики, в полной мере признавая огромную значимость городской среды как контекста для защиты и укрепления здоровья.

18. В частности, государства-члены приняли на себя обязательства в отношении усиления мер по реализации и других направлений работы в странах посредством инициатив на местном и международном уровне, чтобы добиться видимого и измеримого прогресса в Европейском регионе ВОЗ. С этой целью они обязались к концу 2018 г. разработать национальные комплекты мероприятий в области окружающей среды и охраны здоровья для проведения в жизнь обязательств, принятых на Пятой и Шестой министерских конференциях по окружающей среде и охране здоровья. Эти комплекты мероприятий будут отражать национальную специфику, приоритеты, средства и потенциал через выбор конкретных задач и мероприятий, с учетом приоритетов, определенных на Шестой министерской конференции. Они предусматривают работу в партнерстве в целях:

- (а) улучшения качества воздуха внутри и вне помещений – одного из наиболее значимых экологических факторов риска в Регионе – для всего населения;
- (б) обеспечения всеобщего, справедливого и устойчивого доступа к безопасной питьевой воде и санитарно-гигиеническим услугам повсеместно и для всех, а также, при необходимости, поощрение интегрированного управления водными ресурсами и повторного использования безопасно очищаемых сточных вод;
- (в) сведения к минимуму негативного воздействия химических веществ на здоровье людей и окружающую среду;
- (г) предотвращения и устранения негативных последствий для экологии и здоровья людей, а также затрат и неравенств, связанных с процессом удаления отходов и наличием загрязненных территорий;
- (д) повышения адаптивной способности и устойчивости к рискам для здоровья, связанным с климатом, а также поддержки мер по смягчению последствий изменения климата и получения дополнительных преимуществ для здоровья в соответствии с Парижским соглашением;
- (е) поддержки усилий европейских городов и регионов, направленных на то, чтобы улучшить здоровье их жителей и стать более инклюзивными, безопасными, жизнестойкими и устойчивыми;
- (ж) создания экологически устойчивых систем здравоохранения и снижения их негативного воздействия на окружающую среду.

19. Для поддержки разработки комплексов мероприятий для стран государства-члены утвердили комплекс возможных мер по выполнению Оставской декларации, которые могут принимать к сведению государства-члены. В комплексе мер описываются действия, способные максимально повлиять на улучшение здоровья, повышение благополучия и защиту окружающей среды в Европейском регионе.

20. Для того чтобы обеспечить мониторинг выполнения принятых на Шестой министерской конференции обязательств и отчетность по ним, государства-члены учредили систему мониторинга, которая будет максимально использовать показатели по выполнению задач ЦУР, актуальных с точки зрения принятых в Оставе обязательств. Такой подход сведет к минимуму бремя отчетности для государств-членов, позволит эффективно использовать ресурсы и привязать обязательства, принятые на Министерской конференции, непосредственно к механизму достижения ЦУР.

21. Также государства-члены утвердили новые оптимизированные, инклюзивные и затратоэффективные институциональные механизмы для вышеуказанной межсекторальной платформы, что будет обеспечивать эффективные рекомендации и задействует выработку политики на высших уровнях в секторах здравоохранения и окружающей среды. Также новые механизмы придадут легитимность работе ЕПОСЗ, к основным характеристикам которой относятся:

- (а) усиленная межсекторальная координация на национальном уровне;
- (б) прочные и четко определенные связи с руководящими органами ВОЗ и ЕЭК ООН;
- (в) наличие единого координационного органа – Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью<sup>2</sup>;
- (г) поддержка в создании, на длительный срок, двух рабочих групп: по изменению климата и его влиянию на здоровье и по взаимодействию между государственными органами субнационального и местного уровня, государствами-членами, соответствующими межправительственными организациями и учреждениями и неправительственными организациями.

22. Шестая министерская конференция по окружающей среде и здоровью стала прекрасной возможностью для утверждения обновленной и нацеленной на преобразования повестки дня в области окружающей среды и здоровья для Европейского региона. Пересмотренная рамочная основа придаст ЕПОСЗ новую энергию и активизирует усилия по выработке и претворению в жизнь

---

<sup>2</sup> ЦГОСЗ станет общей платформой для сотрудничества между государствами-членами при реализации национальных мероприятий, связанных с выполнением обязательств, принятых на Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья. В число участников ЦГОСЗ будут входить назначенные представители государств-членов в Европейском регионе и заинтересованных сторон. При этом также будет предусмотрена возможность для участия партнеров и наблюдателей, а также, по мере необходимости, для учреждения рабочих групп. ЦГОСЗ изберет состав Коллегии, которая будет оказывать поддержку председателю и сопредседателю ЦГОСЗ в период между совещаниями и будет руководить подготовкой совещаний ЦГОСЗ.



инновационной политики общественного здравоохранения, с особым упором на реализацию смелых, но при этом реальных, поддающихся оценке и измерению и согласованных в масштабах Региона шагов на уровне стран и областей, благодаря чему ЕПОСЗ будет по-прежнему актуален для государств-членов и их граждан.

23. Непосредственно в преддверии Шестой министерской конференции ЮНЕП и Министерство окружающей среды Чешской Республики провели неофициальную Региональную министерскую консультацию, посвященную подготовке к третьей сессии Ассамблеи ООН по окружающей среде в Найроби (Кения) в декабре 2017 г. Помимо этого, различные партнеры и организации подготовили и провели 16 параллельных мероприятий, которые охватили все приоритетные темы Конференции. Такие мероприятия стали для представителей государств-членов и гражданского общества, включая молодежь и ученых, хорошей возможностью для динамичного неформального общения, что позволило обогатить программу Конференции и расширить круг интересных мероприятий.

24. Также Конференция стала прекрасной площадкой для презентации новых отчетов и публикаций. В частности, это<sup>3</sup>:

- (а) справочный документ "Окружающая среда и здоровье в Европейском регионе: положение дел и перспективы";
- (б) серия из 11 информационных бюллетеней, посвященная приоритетным задачам в области окружающей среды и здоровья;
- (в) публикация "Окружающая среда и охрана здоровья в европейских городах в XXI веке: изменить города к лучшему";
- (г) специальный выпуск журнала Регионального бюро "Панорама общественного здравоохранения", в который вошли 12 оригинальных статей, содержащих фактические данные и информацию о направлениях работы, рассматриваемых в Остравской декларации.

### ***Важность участия сектора здравоохранения и возможности для вовлечения других секторов***

25. В условиях необходимости преодоления границ отдельных секторов для выполнения целей в отношении здоровья огромное значение приобретает постоянное и активное вовлечение сектора здравоохранения в выработку политики в области окружающей среды и здоровья.

26. В новых условиях, определяемых Повесткой-2030 и политикой Здоровье-2020, с одной стороны, и новым пониманием сложных связей между окружающей средой и здоровьем – с другой, особенно важным для министерств здравоохранения становится развитие заинтересованности, приверженности и возможностей для взаимодействия с другими секторами. Это, в свою очередь, позволит решать важнейшие вопросы политики, стоящие на глобальной и региональных повестках дня здравоохранения, такие как НИЗ, демографические

---

<sup>3</sup> Указанные документы находятся на веб-сайте Европейского регионального бюро ВОЗ (<http://www.euro.who.int/ru/media-centre/events/events/2017/06/sixth-ministerial-conference-on-environment-and-health/documentation>).

изменения, миграция и сокращение социально-экономического разрыва, который порождает несправедливые различия в показателях здоровья, особенно для уязвимых групп населения.

27. ЕПОСЗ обеспечивает стабильную легитимность и политический мандат для участия сектора здравоохранения в сфере окружающей среды и охраны здоровья. Он служит платформой для выполнения обязательств, вытекающих из решений Всемирной ассамблеи здравоохранения и резолюций Регионального комитета, в частности, посредством:

- (а) формирования глубокого понимания природы и масштаба указанных выше проблем и окружающей их неопределенности, а также их экономических последствий;
- (б) содействия основанным на фактических данных и эффективным мерам, которые сделают вопросы окружающей среды и охраны здоровья частью государственной повестки дня;
- (в) укрепления систем здравоохранения, обладающих необходимым потенциалом для проведения оценок, мониторинга в сфере окружающей среды и здоровья и выработки и внедрения норм и стандартов;
- (г) включения вопросов окружающей среды и здоровья в национальную политику здравоохранения, в частности – в рамках такого предусмотренного политикой Здоровье-2020 приоритета, как создание устойчивых местных сообществ и благоприятных условий окружающей среды;
- (д) принятия мер по обеспечению экологической устойчивости систем здравоохранения, повышая тем самым эффективность в использовании ресурсов сектора здравоохранения и сводя к минимуму его влияние на экологию;
- (е) применения общегосударственных подходов и принципа учета интересов здоровья во всех стратегиях, в частности, развивая для этого многосекторальные партнерства на субнациональном, национальном и международном уровнях.

28. Итоги Шестой министерской конференции и Конференции высокого уровня "Совместная работа в интересах здоровья и благополучия", которая состоялась 7–8 декабря 2016 г. в Париже (Франция), открывают новые возможности для изучения пользы от создания новых партнерств с участием секторов социальной защиты и образования, которые должны осуществлять обязательства, принятые на Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, в своих сферах. Сектор образования, в частности, обладает прекрасным потенциалом для эффективного вклада в выполнение повестки в области окружающей среды и здоровья, обеспечивая безопасные, экологичные и здоровые условия в школах и других учебных заведениях, включая безопасное водоснабжение, санитарию и условия гигиены, чистый воздух в помещениях, здоровое питание и возможности для физической активности, а также высокий уровень безопасности для физически активных и других способов передвижения.

## ***Более активная роль для Европейского регионального бюро ВОЗ***

29. Выполняя свои задачи в области окружающей среды и здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ будет и далее использовать, вместе с партнерами, ЕПОСЗ как уникальную межсекторальную платформу для совместных действий по защите и укреплению здоровья и охране благополучия людей. Оно будет по-прежнему активно помогать государствам-членам в выполнении международных обязательств, предусмотренных ЕПОСЗ и другими процессами, вытекающими из носящих обязательный характер конвенций и международных инструментов, имеющих отношение к вопросам окружающей среды и здоровья, и в развитии эффективных национальных и субнациональных мер политики в сфере окружающей среды и охраны здоровья.
30. Региональное бюро должно также развивать стратегические партнерства с агентствами ООН, в частности – с ЕЭК ООН и ЮНЕП, с учреждениями Европейского союза, международными финансовыми учреждениями, научными кругами и гражданским обществом, руководствуясь при этом положениями Механизма ВОЗ для взаимодействия с негосударственными структурами.
31. Региональному бюро следует задействовать весь спектр своих ключевых функций в сфере международного общественного здравоохранения, чтобы продвигать политику здравоохранения в других секторах, в том числе в секторе окружающей среды. Также оно должно продвигать повестку дня в области окружающей среды в секторе здравоохранения, в том числе путем учета вопросов окружающей среды и охраны здоровья в соответствующих программных направлениях ВОЗ.
32. Работа Регионального бюро должна вестись в двух основных направлениях:
- (а) выработка и реализация политики, с полноценным использованием ЕПОСЗ в качестве платформы для организации и поддержки инициатив на уровне стран;
  - (б) техническая работа по обеспечению научной достоверности, выработке норм и рекомендаций, предоставлению рекомендаций в области общественного здравоохранения и распространению опыта экспертов, которая осуществляется силами Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья в Бонне, принимающей стороной для которого является правительство Германии. Центр был учрежден по решению государств-членов, принятому на Первой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая прошла в 1989 г. во Франкфурте (Германия). С тех пор Центр является для Европейского региона ключевым техническим ресурсом по вопросам окружающей среды и здоровья. В интересах поддержки осуществления Оставской декларации и предусмотренных ей инициатив деятельность Центра должна получать всяческое содействие.

## Библиография<sup>4</sup>

- (1) Synthesis report on the aggregate effect of the intended nationally determined contributions. Bonn: United Nations Framework Convention on Climate Change; 2015 (FCCC/CP/2015/7; [http://unfccc.int/focus/indc\\_portal/items/9240.php](http://unfccc.int/focus/indc_portal/items/9240.php)).
- (2) Whitmee S, Haines A, Beyrer C, Boltz F, Capon AG, de Souza Dias BF et al. Safeguarding human health in the Anthropocene epoch: report of The Rockefeller Foundation–Lancet Commission on planetary health. *Lancet*. 2015;386(10007). 1973–2028 (<http://www.thelancet.com/commissions/planetary-health>).
- (3) Резолюция WHA58.3. Пересмотр Международных медико-санитарных правил (химическая и радиационная безопасность). В: Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16–25 мая 2005 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2005 (WHA58/2005/REC/1).
- (4) Резолюция WHA58.22. Профилактика рака и борьба с ним (химическая безопасность). В: Пятьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16–25 мая 2005 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2005 (WHA58/2005/REC/1).
- (5) Резолюция WHA59.15. Стратегический подход к Международному регулированию химических веществ. В: Пятьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 22–27 мая 2006 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2006 (WHA59/2006/REC/1).
- (6) Резолюция WHA60.26. Здоровье работающих: глобальный план действий. В: Шестидесятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 14–23 мая 2007 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2007 (WHA60/2007/REC/1).
- (7) Резолюция WHA61.19. Изменение климата и здоровье. В: Шестидесят первая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 19–24 мая 2008 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2008 (WHA61/2008/REC/1).
- (8) Резолюция WHA63.25. Улучшение здоровья посредством безопасного и экологически обоснованного удаления отходов. В: Шестидесят третья сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 17–21 мая 2010 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010 (WHA63/2010/REC/1).
- (9) Резолюция WHA63.26. Улучшение здоровья посредством экологически обоснованного удаления вышедших из употребления пестицидов и других вышедших из употребления химических веществ. В: Шестидесят третья

---

<sup>4</sup> Все ссылки были проверены 19 июля 2017 г.

сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 17–21 мая 2010 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2010 (WHA63/2010/REC/1).

- (10) Резолюция Европейского регионального комитета ВОЗ EUR/RC60/R7. Будущее развитие Европейского процесса "Окружающая среда и здоровье". Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2010 (<http://www.euro.who.int/ru/about-us/governance/regional-committee-for-europe/past-sessions/sixtieth-session/resolutions>).
- (11) Резолюция WHA64.24. Питьевая вода, санитария и здоровье. В: Шестьдесят четвертая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 16–24 мая 2011 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2011 (WHA64/2011/REC/1).
- (12) Резолюция WHA66.10. Последующие меры в контексте Политической декларации высокого уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними (гигиена труда и загрязнение воздуха). В: Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 20–27 мая 2013 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 (WHA66/2013/REC/1).
- (13) Резолюция WHA66.11. Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г. В: Шестьдесят шестая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 20–27 мая 2013 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2013 (WHA66/2013/REC/1).
- (14) Резолюция WHA67.11. Последствия воздействия ртути и соединений ртути на здоровье населения: роль ВОЗ и министерств здравоохранения в осуществлении Минаматской конвенции. В: Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 19–24 мая 2014 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 (WHA67/2014/REC/1).
- (15) Резолюция WHA67.14. Вопросы здоровья на повестке дня в области развития на период после 2015 г. (многосекторальные меры для воздействия на экологические детерминанты здоровья). В: Шестьдесят седьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 19–24 мая 2014 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2014 (WHA67/2014/REC/1).
- (16) Резолюция WHA68.8. Здоровье и окружающая среда: решение проблемы воздействия загрязнения воздуха на здоровье. В: Шестьдесят восьмая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 18–26 мая 2015 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2015 (WHA68/2015/REC/1).

- (17) Резолюция WHA69.4. Роль сектора здравоохранения в Стратегическом подходе к международному регулированию химических веществ на пути к достижению цели 2020 г. и на последующий период. В: Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 23–28 мая 2016 г. Резолюции и решения, приложение. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (WHA69/2016/REC/1).
- (18) Резолюция WHA69.11. Вопросы здоровья на Повестке дня в области устойчивого развития до 2030 г. (многосекторальный подход к ЦУР). В: Шестьдесят девятая сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения, Женева, 23–28 мая 2016 г. Резолюции. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (WHA69/2016/REC/1).
- (19) Решение WHA69(11). Здоровье и окружающая среда: проект дорожной карты по усилению глобальных ответных мер в связи с негативным воздействием загрязнения воздуха на здоровье. В: Решения и резолюции. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2016 (A69/DIV./3).

= = =