



Обзор прогресса в области окружающей среды и охраны здоровья в Европейском регионе ВОЗ

Информационный
бюллет

апреля 2015

От Пармы до Хайфы: чего мы достигли?

Несмотря на немалые успехи в области окружающей среды и охраны здоровья, достигнутые за последние десятилетия, четверть всех болезней и смертей в Европейском регионе по-прежнему обусловлена вредным воздействием окружающей среды. Четверо из пяти жителей Региона умирают от сердечно-сосудистых и респираторных заболеваний, диабета 2 типа и рака. Хотя основными факторами, способствующими этому, считаются старение населения и нездоровый образ жизни, проверенные новые данные указывают на существование связи с загрязнением воздуха, изменением климата и воздействием химических и физических факторов.

На Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, состоявшейся в 2010 г. в Парме (Италия), страны Европейского региона ВОЗ обязались достичь к 2015 или к 2020 г. пять целей, ограниченных четкими временными рамками, предусматривающих улучшение определенных показателей здоровья людей, относящихся к условиям окружающей среды. Теперь, спустя пять лет, на совещании в Хайфе страны подводят итоги проделанной ими работы. В новом докладе под названием "Улучшение состояния окружающей среды и здоровья в Европе: насколько мы продвинулись в достижении этих целей?" рассказывается об основных результатах проведенной оценки.

Цель 1

В наше время доступ к улучшенному водоснабжению и санитарным удобствам имеют свыше 90% граждан. В то же время, для 67 миллионов человек по-прежнему не доступны базовые санитарные удобства, а 100 миллионов живут в домах, не подключенных к трубопроводному питьевому водоснабжению.

Прогресс замедлился, а в некоторых странах Восточной Европы, Кавказа и Центральной Азии и вовсе отступил в том, что касается безопасной воды: здесь свыше 70% сельского населения живет в домах, не имеющих доступа к водопроводной питьевой воде. Это приводит к тому, что каждый день 10 жителей Региона умирают от диареи, вызванной небезопасной водой и ненадлежащими санитарией и гигиеной.

Протокол по проблемам воды и здоровья – это общеевропейский инструмент политики, призванный обеспечить более справедливый доступ к безопасным услугам водоснабжения и санитарии и, тем самым, способствовать улучшению здоровья населения. После того, как после 2010 г. к Протоколу присоединились Босния и Герцеговина и Сербия, он насчитывает 26 Сторон, то есть представляет 60% всего населения Европейского региона.

Цель 2

В 2000–2011 гг. число детей в возрасте 14 лет, погибших вследствие непреднамеренных травм и дорожно-транспортных происшествий, снизилось на 40%. Вместе с тем, в странах с низким и средним уровнем доходов прогресс оказался не столь существенным, как в странах с высокими доходами (снижение на 34% и 60%, соответственно).

Из 35 стран, которые участвовали в обследовании, свыше 60% приняли, в период после Пармской министерской конференции 2010 г., новые программы и стратегии в области окружающей среды для детей и предупреждения травматизма, однако для того, чтобы сделать окружающую среду более пригодной для интеграции физической активности в повседневную жизнь, все еще нужно преодолеть ряд существенных пробелов в вопросах политики.

Немалая поддержка в выполнении этой задачи поступает от такой международной _____

ПЯТЬ ЦЕЛЕЙ, ОГРАНИЧЕННЫХ ЧЕТКИМИ ВРЕМЕННЫМИ РАМКАМИ

- Цель 1 – к 2020 г. обеспечить для всех детей доступ к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам дома, в дошкольных детских учреждениях, школах, медицинских учреждениях и местах рекреационного водопользования
- Цель 2 – к 2020 г. обеспечить для всех детей доступ к здоровой и безопасной окружающей среде и к таким условиям повседневной жизни, которые бы позволяли им ходить пешком, ездить на велосипеде и заниматься физической активностью
- Цель 3 – к 2015 г. обеспечить для всех детей здоровые, свободные от табачного дыма условия окружающей среды в дошкольных учреждениях, школах и общественных местах отдыха
- Цель 4 – к 2015 г. защитить всех детей от рисков, связанных с воздействием токсичных химических веществ
- Цель 5 – к 2015 г. защитить всех детей от выявленных рисков воздействия канцерогенов, мутагенов и репродуктивных токсинов, включая радон, ультрафиолетовое излучение, асбест и эндокринные разрушители, и разработать национальные программы по элиминации заболеваний, связанных с асбестом

Informations complémentaires

Environnement et santé en Europe : où en sommes-nous ? (en anglais seulement)

<http://www.euro.who.int/en/mtr-report>

<http://www.euro.who.int/ehp-mtr>



Цель 3

Большинство стран Региона ограничивают курение в общественных местах, стремясь оградить детей от воздействия табачного дыма. Воздействие табачного дыма на детей, как в утробе матери, так и после рождения, приводит к таким последствиям для здоровья, как синдром внезапной смерти младенца, респираторные заболевания, рак и нарушения умственного развития и социальной адаптации.

Значительный прогресс в создании бездымной среды внутри помещений был достигнут в школах и университетах Европейского региона. В 2012 г. курение в школах было запрещено в 38 странах, а курение в университетах – в 32 странах, однако поставленная цель еще не достигнута.

Хотя комплексные стратегии по созданию для учащихся здоровых условий окружающей среды существуют в большинстве стран, повсеместно имеются сложности с реализацией этих стратегий и контролем за их выполнением. Так, необходимы дальнейшие усилия по обеспечению надлежащей вентиляции в классах, недопущению образования сырости и плесени, снижению выбросов химических веществ внутри помещений и повышению эффективности уже действующих запретов на курение.

Цель 4

В современном мире используется около 140 000 химических веществ – вдвое больше, чем десять лет назад. Предполагается, что в странах, где регуляторные механизмы и ресурсы отсутствуют или не эффективны, возрастет вредное воздействие этих веществ, с соответствующими негативными последствиями для здоровья.

- Принятие в 2013 г. Минаматской конвенции о ртути стало важным шагом по защите детей от вредного влияния этого вещества на здоровье, и предполагается, что в одном только Европейском союзе это позволит экономить вплоть до 9 млрд евро в год.
- Хотя воздействие наиболее стойких органических загрязнителей продолжает стабильно снижаться, до сих пор сохраняется проблема их присутствия в грудном молоке.

Проведенное в 2013 г. обследование ВОЗ показало, что в странах Европейского региона существуют следующие пробелы:

- лишь половина стран сообщила о наличии программ по смягчению или ликвидации связанных с химическими веществами угроз для детей;
- менее половины стран принимают меры по борьбе с наиболее важными канцерогенами, мутагенами и репродуктивными токсикантами, а также с эндокринными разрушителями;
- менее чем в половине стран существует правовая база для запрета использования опасных химических веществ при производстве товаров и изделий, предназначенных для детей.

Цель 5

Асбест – один из самых распространенных в Регионе опасных для здоровья факторов окружающей среды. Использование асбеста запрещено в большинстве стран, однако почти треть стран все же применяет его, а несколько стран являются производителями асбеста. Имеющиеся фактические данные говорят о том, что все формы асбеста токсичны и являются канцерогенами.

Реализация Европейской региональной рамочной программы действий “Защита здоровья в условиях воздействия изменений климата на окружающую среду”

В период до 2050 г. изменение климата может привести к увеличению глобальных показателей смертности на 250 000 в год. В Европейском регионе к главным факторам риска для здоровья относятся периоды экстремальной жары и наводнения, а также изменения в особенностях распространения трансмиссивных болезней и аллергических расстройств.

В период с 1998 по 2009 г. в Европе произошло 213 наводнений, жертвами которых стали свыше 1100 человек, а размер ущерба составил 52 млрд евро. В 2014 г. от наводнений на Балканах пострадали свыше 2,5 млн человек. Авторы исследования ВОЗ, проведенного в 2014 г., прогнозируют, что к 2050 г. от причин, связанных с жарой, каждый год будет умирать на 27 000 человек старше 65 лет больше, если не предпринимать никаких мер.

Свою уязвимость перед угрозами для здоровья, связанными с изменением климата, изучили 32 страны, и 24 из них подготовили планы по адаптации. В качестве одной из проблем, общих для всех стран, была названа уязвимость перед экстремальной жарой. Хотя меры по снижению выбросов парниковых газов предпринимают большинство стран Региона, лишь немногие из них рационально пользуются дополнительными преимуществами для здоровья от мер в области энергетики, транспорта, строительства или сельского хозяйства, которые можно отнести к непосредственным плодам стратегий в отношении изменения климата.