



ЕВРОПА

Оценка воздействия на здоровье Руководство для городов

Документ 3

Брошюра Оценка воздействия на здоровье: как это помогает принятию решений



Issued in English by the WHO Regional Office for Europe in 2005 under the title Health Impact Assessment Toolkit.

© *World Health Organization 2005*

Опубликовано на английском языке Европейским Региональным Бюро Всемирной организации здравоохранения под названием «Health Impact Assessment Toolkit» (Руководство по оценке воздействия на здоровье) в 2005.

Перевод к.м.н. Ю.Е.Абросимовой
Центр поддержки проекта «Здоровые города» в России
НИИ общественного здоровья и управления здравоохранением
ММА им. И.М.Сеченова
Москва, 2005
Россия 119021 Москва
Зубовский бульвар, 37/1

Translated by Yuliya E. Abrosimova, M.D.,Ph.D.
Healthy Cities in Russia Supporting Centre
Institute of Public Health and Health Care Management
Moscow Medical Academy named after Sechenov
37/1, Zubovskiy boulevard
Moscow 119021 Russia

© *Центр поддержки проекта «Здоровые города» в России 2005*

Ответственность за точность перевода несет переводчик
(The translator of this publication is responsible for the accuracy of the translation)

Данный документ появился благодаря проекту «Развитие и поддержка интегрированных подходов к здоровью и устойчивому развитию на местном уровне в Европе» (PHASE, EC Contract SUB 02-344294). Проект выполнялся под руководством Центра «Здоровье в городах» ВОЗ и финансировался генеральной дирекцией по окружающей среде Европейской Комиссии.

Адрес для запросов публикаций в ЕРБ ВОЗ:

- *по эл.почте* publicationrequests@euro.who.int (в отношении получения публикаций)
permissions@euro.who.int (для получения разрешения на перепечатку)
pubrights@euro.who.int (для получения разрешения на перевод)
- *по почте* Publications
WHO Regional Office for Europe
Scherfigsvej 8
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Все права защищены. Региональное Бюро Всемирной организации здравоохранения приветствует запросы на воспроизведение и перевод публикаций, частично или целиком.

Обозначения и формы представления материала в настоящей публикации никоим образом не выражают мнения ВОЗ в отношении правового статуса любой страны, территории, города или области, в отношении их властей или их границ. Там, где название «страна или область» появляется в заголовке таблицы, это касается стран, территорий, городов и областей. Пунктирные линии на карте представляют примерные границы, окончательного соглашения по которым может быть еще не достигнуто.

Упоминание конкретных компаний или промышленных продуктов не означает, что они одобрены или рекомендуются ВОЗ по сравнению с другими похожими товарами, которые не упоминаются. Во избежание ошибок и искажений названия соответствующих продуктов пишутся с заглавных букв.

ВОЗ не может гарантировать, что информация, содержащаяся в данной публикации, полная и правильная и не может отвечать за ущерб, нанесенный в результате ее использования. Взгляды, выраженные в данной публикации, являются точкой зрения авторов и не обязательно выражают мнение или официальную политику ВОЗ.

Руководство ВОЗ по оценке воздействия на здоровье

Проект «Развитие и поддержка интегрированных подходов к здоровью и устойчивому развитию на местном уровне в Европе» (PHASE) финансировался генеральной дирекцией по окружающей среде Европейской Комиссии в рамках программы "Совместная работа местного сообщества по устойчивому развитию" (2003-2005). Программа ВОЗ "Здоровые города и городское управление" координировала выполнение Проекта вместе с европейскими специалистами по оценке воздействия на здоровье и координаторами национальных сетей Италии и Словакии. Проект PHASE призван способствовать включению вопросов здоровья и его социальных аспектов в устойчивое развитие путем налаживания систематического выполнения оценки воздействия на здоровье (ОВЗ). Целью Проекта была подготовка руководства по внедрению ОВЗ для использования на местном уровне. Оно состоит из пяти документов:

1. Оценка воздействия на здоровье – от теории к практике (методические основы)
2. Оценка воздействия на здоровье – обучающий курс
- 3. Оценка воздействия на здоровье: как это помогает принятию решений (брошюра)**
4. Обсуждение оценки воздействия на здоровье в Трнаве, Словакия: практическое исследование
5. Обсуждение оценки воздействия на здоровье в Болонии, Италия: практическое исследование

Брошюра "Оценка воздействия на здоровье: как это помогает принятию решений" написана для тех, кто участвует в разработке стратегий и принятии решений по планам, политике, проектам, программам и т.д. (ЛПР). В документе рассказывается каким образом проведение оценки воздействия на здоровье информирует политиков и помогает им в выработке и принятии решений, как распространяется в Европе движение в поддержку оценки воздействия на здоровье, каковы главные движущие силы и необходимые условия для внедрения этого метода.

Выражение признательности

Данный документ был подготовлен Эрикой Айсон (Erica Ison), специалистом-практиком по ОВЗ Национальной службы здравоохранения, Оксфорд, Великобритания; редактирование выполнено Луизой Найлангер (Louise Nilunger), руководителем проекта, сотрудником отдела Здоровые города и городское управление ВОЗ. Консультирование и общее руководство осуществлял Агис Цурос (Agis Tsouros), региональный советник. Дэвид Бруер (David Breuer) улучшил язык и стиль документа.

Рецензирование осуществлено группой специалистов, в составе Элизабэт Бенгтсон (Elisabeth Bengtsson), сотрудник отдела Здоровые города и городское управление ВОЗ; Рейнер Фер (Rainer Fehr), руководитель отдела Окружающая среда и здоровье Института общественного здоровья в Билфельде, Германия (Landesinstitut für den Öffentlichen Gesundheitsdienst); Джеффри Грин (Geoffrey Green), профессор, Центр региональной экономики и социальных исследований, Университет Шеффилда, Великобритания; Габриэль Гулис (Gabriel Gulis), Институт общественного здоровья Университета Южной Дании, Оденс, Дания.

1. Зачем оценивать воздействие на здоровье? Каковы мотивы этого?

Как политик или ответственное лицо, вы каждый день сталкиваетесь с необходимостью принимать важные решения, которые так или иначе влияют на благополучие людей. Принятие решений осложняется необходимостью выбирать приоритеты и ограниченностью ресурсов. Более того, решения принимаются в условиях повышенного, с политической точки зрения, внимания к обоснованности и подотчетности (прозрачности) выбора.

В последние годы на повестке дня на всех уровнях политической власти - местном, региональном, национальном и международном - все чаще оказываются вопросы здоровья и качества жизни; в том числе и под давлением общественности.

Оценка воздействия на здоровье (ОВЗ) – представляет собой инновационный метод, который был разработан для обеспечения политиков и лиц, участвующих в принятии решений (ЛПР), надежной и доступной информацией о возможном влиянии рассматриваемых стратегий, планов, проектов, программ (для краткости в дальнейшем будем называть все эти предложения заявками) на здоровье как следствие принятия тех или иных решений.

Информация, которую обеспечивает применение ОВЗ, дает возможность ЛПР узнать:

- как повлияет на здоровье принятие тех или иных решений; и
- какие возможности выбора существуют с точки зрения оптимизации пользы для здоровья или уменьшения потенциального ущерба здоровью.

Таким образом, для людей, каждодневно связанных с процессом принятия решений (ЛПР), ОВЗ как бы очерчивает границы, в рамках которых в процессе обычной деятельности муниципалитета и его ключевых служб удастся учитывать (принимать во внимание) жизненно важные аспекты здоровья и качества жизни людей.

Политики в разных уголках Европы – от больших городов до маленьких сельских районов – выразили приверженность проведению ОВЗ в процессе принятия стратегических решений. Мэр Лондона, в котором проживает 7-8 миллионов человек, – высказался за проведение ОВЗ в отношении всех 10 стратегий, разрабатываемых мэрией, включая планы территориального развития, экономического развития, планы по транспорту, культуре, энергетике, сбору и утилизации отходов, биоразнообразию.

Муниципальный Совет Нордборга (Дания), с 14 000 населения, – тщательно изучает все политические решения на предмет их влияния на здоровье жителей. Сотрудники, которые формируют повестку дня заседаний Городского Совета и выносят на рассмотрение поступившие заявки (по проектам, программам, планам, стратегиям), обращают специальное внимание на вопрос о возможном влиянии заявки на здоровье, и в случае положительного ответа руководитель департамента здравоохранения делает запрос на выполнение ОВЗ. За первый год работы в соответствии с данной процедурой ОВЗ была выполнена в отношении 13 заявок; в результате две заявки были возвращены для доработки, и одна заявка отклонена.

1.1 Каково назначение оценки воздействия на здоровье?

Назначение оценки воздействия на здоровье (ОВЗ) – достичь улучшения здоровья вследствие реализации заявок (планов, проектов, программ, стратегий), прямо или косвенно влияющих на здоровье, т.е. добиться дополнительной выгоды для здоровья. Т.е., ОВЗ – это не теоретическое исследование. Оно позволяет выявить возможное влияние на здоровье и предоставить информацию – каким образом можно усилить положительное воздействие или избежать (в крайнем случае – минимизировать) негативное.

1.2 Почему важно проводить оценку воздействия на здоровье?

ОВЗ дает ЛПР ценную информацию, касающуюся не только наличия потенциальных воздействий на здоровье, но и того, как исправить ситуацию. Таким образом, ОВЗ дает возможность лицам, участвующим в принятии решений, вносить изменения в заявки, их разработку и внедрение в свете защиты и улучшения здоровья.

Если ЛПР воспользуются преимуществом, которое дает ОВЗ, и на основании полученной информации внесут соответствующие изменения в заявку, то это не только поможет положительному влиянию заявки (проекту, программе) на здоровье; в качестве дополнительной пользы при этом возможно уменьшение вероятных причин болезней в сообществе, а также уменьшение неравенства в здоровье и необходимость расходовать на это средства. Т.е., ОВЗ может помочь ЛПР сосредоточивать ресурсы на предотвращении плохого здоровья вместо невольного (непреднамеренного) создания проблем здоровья и последующего расходования ресурсов для их решения.

1.3 Какие преимущества дает применение оценки влияния на здоровье?

- ОВЗ обеспечивает политиков и ЛПР всесторонней, детальной информацией, основываясь на которой можно принимать более взвешенные решения и выделять приоритеты.
- В процессе рассмотрения заявок политики имеют больше возможностей ответить на вопросы, которое очень волнует людей, – касающиеся их здоровья.
- Политики и ЛПР имеют в таком случае возможность рассматривать здоровье в качестве важной составляющей устойчивого развития.
- Местные администрации и другие организации имеют большую возможность:
 - улучшать и развивать здоровье;
 - уменьшать неравенство в здоровье;
 - заниматься охраной здоровья и благополучия;
 - сосредоточивать ресурсы на путях предупреждения неравенства в здоровье и других типах неравенства, нежели на исправлении ситуации;
 - рассматривать долгосрочные перспективы при разработке заявок (планов, проектов, стратегий); и
 - способствовать «здоровому» процессу принятия решений.

1.4 Какие преимущества дает оценка влияния на здоровье лицам, участвующим в принятии решений, и другим заинтересованным сторонам?

- Выполнение ОВЗ помогает продемонстрировать заботу и приверженность здоровью и благополучию местных жителей.
- ОВЗ увеличивает возможность получить дополнительную пользу для здоровья при реализации заявок, косвенным образом влияющих на здоровье, и делает эту пользу более очевидной.
- Выполнение ОВЗ может помочь организационному развитию и накоплению знаний не только с точки зрения здоровья и его детерминант, но и с точки зрения подходов других секторов и дисциплин к улучшению здоровья.
- Организациям, участвующим в предоставлении услуг, ОВЗ дает возможность перераспределить ресурсы в сторону предупреждения проблем, вместо расходования средств только на последствия проблем, с которыми сталкиваются люди, как это происходит сегодня.

1.5 Какие выгоды приносит оценка влияния на здоровье сообществу (людям, общественности)?

- Больше вовлечение в процесс формирования политики и принятия решений.
- Возможности для расширения демократического процесса, особенно для тех групп в сообществе, которые чувствуют себя обездоленными.
- Расширение полномочий.
- Развитие навыков.
- Разработка подходов по уменьшению неблагоприятия и неравенства.
- Развитие систем обслуживания, которые в большей степени отвечают нуждам людей на местах.

1.6 Распространение оценки влияния на здоровье

В Европе ширится движение по использованию ОВЗ с целью добиться дополнительных преимуществ для здоровья в результате реализации проектов и программ, которые прямо или косвенно связаны со здоровьем. Это происходит не только в отдельных странах, но и в программных сетях, охватывающих несколько стран, например, среди 170 городов, подписавших Аалборгскую Хартию.

Европейская Комиссия придает большое значение внедрению ОВЗ как первоочередной задаче на всех уровнях: европейском, национальном, региональном и местном и поэтому поручила дальнейшее развитие метода ОВЗ, с тем, чтобы использовать его для всех основных направлений своей политики.

ВОЗ также продвигает использование ОВЗ в глобальном масштабе. И, конечно, в рамках программы «Здоровые города и городское управление» требуется, чтобы все города, работающие в Европейской сети, выполнили ОВЗ как ключевое направление четвертой фазы Проекта. Около 50 городов начинают разработку и внедрение ОВЗ на период 2003-2007, основываясь на пилотных проектах в Болонье (Италия) и Трнаве (Словакия).

В Нидерландах ОВЗ используется для анализа национальной политики. В Швеции ОВЗ выдвинута на первый план в новой политике общественного здоровья 2002. В большинстве Германских Земель законы о службах общественного здоровья требуют, чтобы местные власти при любом планировании рассматривали, не пострадает ли здоровье людей.

В Великобритании ОВЗ используется на местном и суб-региональном уровне с 1997. В целом ряде других стран – Финляндии, Венгрии, Нидерландах, Норвегии и Словении – ОВЗ проводилась на различных уровнях формирования политики и принятия решений.

В настоящее время готовится почва для дальнейшего развития подходов ОВЗ. Растет:

- осведомленность и осознание того, что интересы здоровья должны отстаиваться на всех уровнях формирования политики и принятия решений;
- убежденность, что отстаивание интересов общественного здоровья происходит в процессе повседневной работы по формированию политики и принятию решений; и
- возможность минимизировать вред и максимизировать пользу для здоровья в процессе принятия и реализации различных заявок, что представляет собой движение в направлении устойчивого развития путем поддержания здоровья людей.

Для совершенствования ОВЗ и постепенного формирования «здорового» процесса принятия решений в условиях повседневной работы, требуется развитие навыков и организационных возможностей; это нужно тем людям в организациях и сообществах, которые затем будут участвовать в распространении подхода, в общении с политиками, отвечающими за использование результатов ОВЗ. Еще одна особенность: ОВЗ – отличный пример того, как можно приобрести знания, овладеть методикой в процессе ее применения на практике («учиться в процессе»). При этом важно, что знания, полученные в процессе выполнения одной оценки, можно использовать для проведения или улучшения качества и процесса будущих оценок.

2. Что влияет на здоровье?

Многие факторы влияют на здоровье и благополучие отдельных людей и местных сообществ в целом. Эти влияния могут быть позитивными или негативными. Такие факторы называют определяющими (или детерминирующими), или **детерминантами здоровья**. На рис. 1 основные детерминанты здоровья показаны в виде полусфер, «слоев» влияния, начиная от индивидуального и заканчивая уровнем общества в целом.

К факторам образа жизни относятся качество питания, физическая активность, курение, употребление алкоголя, сексуальное поведение и употребление наркотиков. С точки зрения социальных взаимосвязей рассматривают влияние семьи, друзей, принадлежность к культурным и религиозным группам.

Среди факторов, влияющих на здоровье, есть такие, которые находятся вне сферы влияния человека, например, возраст, пол, наследственность. Одновременно существуют факторы, которые люди могут контролировать, например, факторы образа жизни.

Рис.1 Основные детерминанты здоровья



Уайтхэд М. И Далгрэн Дж. «Что можно предпринять в отношении неравенства в здоровье?»

(Source: Whitehead M. & Dahlgren G. What can we do about inequalities in health? *Lancet*, 1991, 338:1059–1063).

Как бы то ни было, действия местных властей, предпринимаемые в соответствии с существующим законодательством, конкретной сферой ответственности и непосредственными должностными обязанностями, - оказывают влияние на многие детерминанты здоровья.

На рис. 1 приведены не все детерминанты здоровья. Например, там нет транспорта, который оказывает существенное влияние на здоровье людей, обеспечивая возможность добраться до места работы, учебы, досуга и отдыха. Другой детерминантой, не в полной мере представленной на рисунке, является политика или политический контекст, в котором люди живут и работают, и который также влияет на здоровье и качество жизни.

2.1 Что означает «неравенство в детерминантах здоровья»?

Неравенство в детерминантах здоровья (или в условиях для здоровья) означает, что для отдельных людей, групп или сообществ оказываются недоступными хорошее жилье, работа, образование и т.д., - определяющие здоровье группы факторов (детерминанты здоровья).

Последствием этого может быть социальная изоляция, при которой люди теряют возможность принимать полноценное участие в жизни сообщества и пользоваться теми благами, которые в нем существуют.

Социальная изоляция – это пример того, что происходит с людьми под влиянием комплекса неблагоприятных факторов и неравенства условий для здоровья. Это может расцениваться как поражение в гражданских правах: сочетание неблагоприятных факторов приводит к ограничению доступности использования общественных благ и служб и как следствие – к плохому здоровью и низкому качеству жизни.

2.2 Как связаны здоровье и устойчивое развитие?

В 1987 Всемирная Комиссия по окружающей среде и развитию определила устойчивое развитие как «развитие, при котором реализация потребностей настоящего поколения не наносит ущерба возможностям будущих поколений также обеспечивать свои нужды».

В Декларации по окружающей среде, принятой на Саммите Земли (Рио-де-Жанейро, 1992), говорится: «Благополучие человека находится в центре внимания устойчивого развития. Люди имеют право на здоровую и плодотворную жизнь в гармонии с природой». Это положение указывает на очевидные связи между устойчивым развитием и здоровьем: сообщество не может быть устойчивым, если оно не здорово; в свою очередь, при отсутствии устойчивого развития все члены сообщества не смогут сохранить здоровье в долгосрочном плане.

В отношении здоровья в Повестке дня 21 указывается на необходимость развития служб первичной медицинской помощи и борьбы с инфекционными заболеваниями, защиты уязвимых групп населения и развития здоровья в городах, а также снижения неблагоприятного воздействия окружающей среды на здоровье.

Десять лет спустя на Всемирном Саммите по устойчивому развитию (Йоханнесбург, 2002) Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) обратила внимание на такие важнейшие аспекты, оказывающие неблагоприятное воздействие на здоровье и требующие внимания в рамках Повестки дня 21, как бедность, экономический спад, деградация окружающей среды, плохое управление ресурсами, «невосполняемые» (unsustainable) модели потребления и соответствующий им образ жизни людей. Кроме того, необходимо учитывать также влияние на здоровье существующей «политики развития». Именно в этом ВОЗ может внести вклад в свете реализации целей устойчивого развития – изучая влияние заявок (проектов, планов, программ) на различные детерминанты здоровья и обеспечивая возможность изменения заявок для защиты и улучшения здоровья людей, для устойчивого развития сообществ.

3. Что означает оценка воздействия на здоровье?

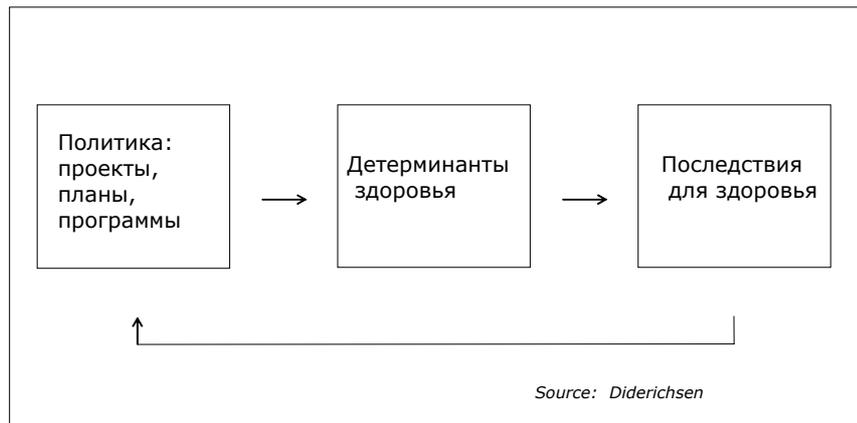
В принятом на совещании в Гетеборге документе, опубликованном Европейским Центром ВОЗ по политике здоровья, оценка воздействия на здоровье (ОВЗ) определяется как комбинация процедур, методов и средств, которыми политика, программы и проекты могут быть оценены в отношении их потенциального влияния на здоровье населения и распределения этих эффектов в популяции.

Заявки (проекты, планы, программы и т.д.) могут влиять на здоровье прямо или косвенно:

- пример прямого (непосредственного) влияния - снижение разрешенной предельной скорости приводит к снижению смертности в результате аварий на дорогах; и
- пример косвенного (опосредованного) влияния - через многие детерминанты здоровья.

Влияние на здоровье есть в обоих случаях, и ОВЗ «стремится» прогнозировать эти результаты (Рис.2).

Рис. 2 Модель оценки воздействия на здоровье



Источник: «Здоровье в центре внимания: как можно выполнить оценку воздействия на здоровье политических решений?», Стокгольм, Федерация Шведских региональных советов и местных властей, 1998 [Source: Focusing on health – how can the health impact of policy decisions be assessed? Stockholm, Federation of the Swedish County Councils and Association of Swedish Local Authorities, 1998].

3.1 Что «движет» оценкой воздействия на здоровье – на каких ценностях она основана?

В центре ОВЗ – охрана и укрепление здоровья каждого члена сообщества, которого так или иначе затрагивает заявка (предлагаемый план, проект, программа).

Другие важнейшие ценности, на которых основана ОВЗ:

- демократическое право людей участвовать в открытом и понятном процессе принятия решений;
- движение к устойчивому развитию;
- равенство и справедливость для всех, внимание к условиям для здоровья уязвимых и маргинальных групп населения, а также тех, кто оказался в неблагоприятных условиях;
- моральные и нравственные аспекты при рассмотрении фактов и доказательств; так, например, «взвешивая» важность и ценность различных типов данных, используемых в ОВЗ, подходить с одинаковой меркой к исследованию, в котором изучено, что люди в сообществе думают и чувствуют, и к исследованию статистических данных о здоровье населения.

3.2 Каковы главные характеристики оценки воздействия на здоровье (ОВЗ)?

ОВЗ имеет междисциплинарный характер

Это означает, что применительно к конкретной заявке используются знания, информация и опыт самых разных дисциплин, с учетом характера заявки.

ОВЗ имеет межсекторальную основу

Это означает, что представители всех секторов участвуют в процессе ОВЗ и взаимодействуют при рассмотрении влияния на здоровье. Получаемые результаты и

рекомендации редко касаются только одного сектора. Государственный сектор (и его составные части), добровольцы, сообщество и частный сектор должны вовлекаться, если выявлено и доказано существенное влияние на здоровье. Часто оказывается, что сообщество и частный сектор вовлекаются недостаточно, а иногда и вовсе отсутствуют.

ОВЗ – совместная работа всех заинтересованных сторон

Качественное выполнение ОВЗ означает стремление вовлечь все заинтересованные стороны, включая сообщество. Преимущества, которые при этом возникают, связаны с возможностью выявить различные взгляды и отношения, чтобы затем использовать их для поиска наилучших решений.

ОВЗ использует широкий набор методов, методик и процедур

Это дает большую гибкость и означает, что можно выбрать наиболее подходящие и эффективные методы консультаций, учитывая с кем проводятся консультации и сколько времени есть для этого.

ОВЗ нацелена на выявление неравенства в условиях для здоровья

Недостаточно рассмотреть влияние на здоровье сообщества в целом. Очень важно оценить влияние на различные уязвимые группы. При этом необходимо обратить внимание не только на то, «не увеличивает ли заявка неравенство в условиях для здоровья», но и «уменьшает ли она неравенство». Для этого рассматривается как повлияет заявка на уязвимые группы людей.

Однако, просто рассмотреть потенциальные влияния на уязвимые группы недостаточно. Необходимо определить как проект повлияет на уязвимые группы относительно сообщества или населения в целом. В противном случае не будет исходных данных для оценки, - останется ли неравенство тем же, увеличится или уменьшится.

ОВЗ использует количественные и качественные данные

ОВЗ использует и количественные и качественные данные, не считая одни важнее других. Количественные и качественные данные обеспечивают различный тип информации для ОВЗ.

Количественные данные указывают:

- есть ли проблема: например, число безработных;
- причины проблемы: например, число фабрик в районе, которые закрылись;
- если решения были правильными, сработали ли они: например, число людей, которые могли получить другую работу.

Качественные данные указывают:

- источник проблем: например, причины, по которым многие фабрики закрылись или по которым многие люди не смогли получить работу в другом месте;
- что можно сделать, чтобы помочь решить проблему: например, привлечение новых работодателей к размещению предприятий в данном районе или поощрение транспортных компаний к обеспечению автобусного сообщения между местом проживания данного сообщества и теми местами, где есть работа; и
- если решения были правильными, как они сработали или почему не сработали: например, пришли новые компании и предложили рабочие места, где от людей

требовались именно те навыки, которые были у местных жителей; или люди смогли добираться до работы или до места, где есть работа, благодаря новым или расширенным маршрутам общественного транспорта.

3.3 Каковы ограничения ОВЗ?

Как и любой другой тип оценки воздействия, ОВЗ пытается предсказать вероятное будущее. Предсказания могут быть сделаны с различной степенью точности и надежности. Это зависит, главным образом, от качества и количества информации, наличия данных и фактов, которые зависят частично от финансовых и кадровых ресурсов, которые могут быть инвестированы в ОВЗ.

Таким образом, наличие ресурсов для сбора и интерпретации информации, данных и фактов, и наличие времени, которое для этого необходимо, должны быть сопоставимы с необходимыми результатами. Многие люди, выполняющие ОВЗ, располагая ограниченными ресурсами и временем, решают провести ускоренную экспертизу, используя всю лучшую имеющуюся информацию, данные и факты. В противоположность этому подробная, полная оценка подразумевает сбор новой информации, данных и фактов, что требует значительных ресурсов и времени. Очевидно, что полная, исчерпывающая ОВЗ дает более точный прогноз, но требует инвестирования больших ресурсов. Однако, точность оценки возможно будет увеличиваться с развитием фактологической (доказательной) базы и методов ОВЗ.

3.4 Как возникла идея оценки воздействия на здоровье?

ОВЗ произошла от оценки воздействия на окружающую среду. Первоначальная идея состояла в выявлении влияния на здоровье заявок (проектов, планов), имеющих косвенное отношение к здоровью, таких как жилищные программы или транспортные планы. Сейчас ОВЗ используется и в отношении проектов, имеющих непосредственное отношение к здоровью.

3.5 Как развивалась ОВЗ?

Одной из причин, по которой начала развиваться ОВЗ, явилось осознание, что оценка воздействия на окружающую среду не в полной мере учитывает влияние проектов на здоровье человека. И хотя считалось, что влияния на здоровье учитывается, обзор для Британской Медицинской Ассоциации показал, что почти две трети таких оценок, выполненных в Великобритании, не рассматривали влияние на здоровье вовсе или делали это не должным образом. Еще одним моментом, который не позволял полагаться на оценку воздействия на окружающую среду в интересах здоровья, было то, что эта оценка выполнялась только для проектов, а не для стратегий, политики и программ; надо сказать, что стратегическая оценка воздействия на окружающую среду была призвана заполнить этот пробел.

В процессе оценки воздействия на окружающую среду здоровье человека как правило рассматривалось с позиций биомедицинской модели – нездоровья и болезней. Эти описания основывались на определенных физических или умственных (психических) характеристиках. В противоположность этому социально-экономическая модель здоровья и благополучия рассматривает все факторы, которые могут повлиять на здоровье индивида или сообщества. Биомедицинская модель здоровья человека скорее нацелена на определение доступности медицинской помощи для людей и более ничего.

3.6 Что еще повлияло на развитие ОВЗ?

На развитие ОВЗ повлияли и другие типы оценки воздействия.

- Оценка социального воздействия предсказывает вероятные социальные последствия заявок, включая то, как люди живут, работают, отдыхают и относятся друг к другу. Интересно, что оценка социального воздействия развивалась потому, что оценки воздействия на окружающую среду недостаточно обращались к потенциальным социальным влияниям заявок.
- Оценка экономического воздействия предсказывает вероятные экономические последствия конкретных заявок. Анализируются монетаристские ценности в связи с полученными результатами.

3.7 Как может в дальнейшем развиваться оценка воздействия на здоровье?

В последние годы была разработана интегрированная оценка воздействия. Она определяла все главные типы последствий – социальные, экономические, экологические – в рамках одного процесса анализа и использовала для этого один и тот же инструментарий. Многие люди полагают, что ОВЗ должна быть включена в интегрированную оценку воздействия. Это кажется привлекательной идеей.

Однако, из-за того, что установление потенциальных влияний требует значительного числа факторов, интегрированная оценка воздействия требует времени, ресурсов и специалистов с хорошими знаниями широкого круга факторов, которые с определенной вероятностью будут касаться внедрения различных заявок. Кроме того, интегрированная оценка воздействия требует одинакового внимания ко всем аспектам оценки – социальным, экономическим, экологическим, – и это может быть трудно.

В большинстве случаев люди склонны использовать интегрированную оценку воздействия в качестве инструмента отбора. И хотя это может быть полезным, иногда важно проанализировать потенциальные эффекты для здоровья более детально, чтобы изменить заявку и учесть в ней интересы здоровья.

4. Внедрение оценки воздействия на здоровье – куда мы движемся?

Наиболее важный момент при внедрении ОВЗ в организации или партнерстве – добиться политической приверженности в отношении и концепции и процесса выполнения ОВЗ. Более, чем 50 городов по всей Европе выполняют этот шаг как участники 4 фазы проекта Европейского Регионального Бюро ВОЗ «Здоровые города» в рамках соответствующей сети.

Для эффективной организации выполнения ОВЗ необходимо, чтобы политическое обязательство сопровождалось реальной политической поддержкой и действиями, основанными на стратегическом подходе, пронизывающем весь процесс. Примеры того, как это было достигнуто в других городах:

- подготовка политического заявления по поводу проведения ОВЗ в отношении больших заявок, рассматриваемых в организации (или партнерстве); или, например, о проведении ОВЗ на этапе планирования и разработки заявки, когда ОВЗ может быть включена в другой процесс оценки, такой как оценка воздействия на окружающую среду или интегрированная оценка воздействия;
- развитие стратегии для введения ОВЗ в базовую систему организации и управления процессом и делегирования ответственности за это конкретному человеку или группе людей, которые смогут организовать процесс;
- выделение ресурсов – финансовых, человеческих, временных – для выполнения ОВЗ и внедрения результатов;
- повышение осведомленности об ОВЗ и ее преимуществ в рамках пилотного исследования;
- развитие навыков и организационного потенциала для выполнения ОВЗ, с последующим информированием о наличии компетентных и подготовленных по ОВЗ сотрудников, которые будут играть важную роль в использовании этого процесса или подхода;
- получение поддержки от партнеров внешних организаций в свете необходимости развивать межсекторальный подход; и
- поддержание связей с городами, которые работают в этом же направлении, с целью обмена опытом и решениями.

5. Какие материалы помогут вам и вашим сотрудникам?

Этот документ является частью руководства ВОЗ по ОВЗ. Вместе с этой брошюрой, ВОЗ выпустил:

- документ по методическим основам ОВЗ – «от теории к практике», - для тех, кто работает над внедрением ОВЗ;
- обучающий курс по ОВЗ - чтобы помочь развитию навыков и возможностей для организаций и партнерств;
- два практических примера проведения ОВЗ – в городе Болонья, Италия и Трнава, Словакия, – и уроки этих проектов.

Все документы из этого руководства ВОЗ находятся на сайте «Здоровые города»:

<http://www.euro.who.int/healthy-cities>