



**Защитим здоровье детей
в изменяющейся среде**
*Отчет о Пятой министерской
конференции по окружающей
среде и охране здоровья*



ЕВРОПА

**Защитим здоровье детей
в изменяющейся среде**

Всемирная организация здравоохранения была создана в 1948 г. в качестве специализированного учреждения Организации Объединенных Наций, осуществляющего руководство и координацию международной деятельности в области общественного здравоохранения. Одной из уставных функций ВОЗ является предоставление объективных и достоверных данных и рекомендаций по вопросам охраны здоровья населения, и ее издательская деятельность – это один из путей выполнения данной функции. Посредством своих публикаций ВОЗ стремится помочь странам разрабатывать и осуществлять стратегии, направленные на улучшение здоровья людей и решение наиболее актуальных проблем общественного здравоохранения.

Европейское региональное бюро ВОЗ – это одно из шести расположенных в различных частях мира региональных бюро, каждое из которых проводит собственную программу, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения в обслуживаемых ими странах. Европейский регион с населением около 880 млн. человек простирается от Северного ледовитого океана до Средиземного моря с севера на юг и от Атлантического до Тихого океана с запада на восток. Европейская программа ВОЗ оказывает помощь всем странам Региона в разработке и совершенствовании их стратегий, систем и программ здравоохранения; в предотвращении и устранении опасностей для здоровья населения; в повышении готовности стран к решению будущих проблем здравоохранения; и в пропаганде и реализации мер, направленных на охрану и улучшение здоровья населения.

В целях как можно более полного предоставления достоверной информации и научно обоснованных рекомендаций по вопросам охраны здоровья ВОЗ обеспечивает широкое международное распространение своих публикаций и поощряет их перевод и адаптацию. Содействуя укреплению и охране здоровья населения, а также профилактике и борьбе с болезнями, книги и другие публикации ВОЗ способствуют выполнению важнейшей задачи Организации – достижению всеми людьми максимально возможного уровня здоровья.



ЕВРОПА

Защитим здоровье детей в изменяющейся среде

*Отчет о Пятой министерской
конференции по окружающей
среде и охране здоровья*

WHO Library Cataloguing in Publication Data

Protecting children's health in a changing environment : report of the Fifth Ministerial Conference on Environment and Health.

1. Child welfare 2. Climate change 3. Environmental health – trends 4. Health policy 5. Health promotion 6. Congresses 7. Europe

ISBN 978 92 890 4419 6 (print)
ISBN 978 92 890 4420 2 (ebook)

(NLM Classification: WA 30)

ISBN 978 92 890 4419 6

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications
WHO Regional Office for Europe
Scherfigsvej 8
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

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?language=Russian>.

© Всемирная организация здравоохранения, 2010 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.

Содержание

Сокращения	vi
Введение	1
1. Прогресс в области окружающей среды и охраны здоровья, 1989–2010 гг.	6
2. Актуальные вопросы окружающей среды и здоровья в глобализованном мире: роль социально-экономических и гендерных неравенств.....	11
3. Осуществление ЕОСЗД.....	15
4. Инвестирование в окружающую среду и здоровье	21
5. Противодействие изменению климата в Европе: вызовы и синергия	26
6. Будущее Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”	32
Библиография.....	36
Приложение 1. Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья и заявление о приверженности активным действиям	39
Приложение 2. Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” (2010–2016 гг.): институциональные рамки	47
Приложение 3. Пармская молодежная декларация 2010 г.	50
Приложение 4. Декларация Европейской комиссии.....	53
Приложение 5. Программа	54
Приложение 6. Основные публикации	59
Приложение 7. Предконференционные и сопутствующие мероприятия	60
Приложение 8. Участники	70

Сокращения

Русск.	Англ.	
ЕАОС	EEA	Европейское агентство по окружающей среде
ЕК	ЕС	Европейская комиссия
ЕОСЗД	СЕНАРЕ	Европейский план действий "Окружающая среда и здоровье детей"
ЕС	EU	Европейский Союз
	ECDC	Европейский центр профилактики и контроля заболеваний
CO ₂		Двуокись углерода
	DPSEEA	Модель DPSEEA ("Движущие силы – неблагоприятные факторы – состояние – подверженность воздействию – последствия – ответные меры")
	EFSA	Европейское управление по безопасности пищевых продуктов
	ENHIS	Система социально-гигиенического мониторинга
	HEAT	Руководство по экономической оценке воздействия транспорта на здоровье
ЕЭК ООН	UNECE	Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций
МПО	IGOs	Межправительственные организации
НПДОСОЗ	NEHAP	Национальный план действий "Окружающая среда и охрана здоровья"
НПО	NGOs	Неправительственные организации
ОПР	ODA	Официальная помощь в целях развития
ОПТОСОЗ	THE PEP	Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья
ОСЗД	СЕНАР	План действий "Окружающая среда и здоровье детей"
ОЭСР	OECD	Организация экономического сотрудничества и развития
ПРООН	UNDP	Программа развития ООН
РКИК	UNFCCC	Рамочная конвенция Организации Объединенных Наций об изменении климата
	PM ₁₀	Взвешенные вещества с аэродинамическим диаметром частиц менее 10 мкм
РПЗ	RPG	Региональные приоритетные задачи
	RIVM	Национальный институт общественного здравоохранения и охраны окружающей среды (Нидерланды)
	SAICM	Стратегический подход к международному регулированию химических веществ
ТОРС	SARS	Тяжелый острый респираторный синдром
ЮНЕП	UNEP	Программа Организации Объединенных Наций по окружающей среде
	WHY	Ассоциация "Молодежь мира за здоровье"

Введение

Серия проводимых ВОЗ министерских конференций по окружающей среде и охране здоровья представляет собой уникальный процесс, в рамках которого различные секторы совместно вырабатывают европейские стратегии и предпринимают конкретные действия в области окружающей среды и охраны здоровья. Первые четыре конференции были проведены во Франкфурте (Германия) в 1989 г., в Хельсинки (Финляндия) в 1994 г., Лондоне (Соединенное Королевство) в 1999 г. и в Будапеште (Венгрия) в 2004 г. (1–4). На Четвертой министерской конференции основное внимание было сосредоточено на мерах, которые страны могли бы принять для того, чтобы защитить здоровье детей от факторов риска, присутствующих в окружающей среде, и с этой целью был принят Европейский план действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД) (5). На Межправительственном совещании по среднесрочному обзору, проведенном в Вене (Австрия) в 2007 г. (6), был отмечен прогресс, достигнутый в выполнении обязательств, принятых в Будапеште, и были определены приоритетные вопросы для рассмотрения на Пятой министерской конференции.

Здоровью человека угрожает целый спектр факторов риска в окружающей среде: плохое водоснабжение и неадекватные санитарно-гигиенические удобства, небезопасные окружающие условия дома и в местах отдыха, отсутствие предусмотренных при территориальном планировании зон для физической активности, загрязнение воздуха в помещении и наружного воздуха, а также опасные химические вещества. Эти угрозы усиливаются в результате событий и процессов последнего времени – это и финансовые трудности, и расширяющиеся социально-экономические и гендерные неравенства, и участившиеся экстремальные климатические явления. Они выдвигают новые требования перед системами здравоохранения и природоохранными службами, которые должны добиваться укрепления здоровья населения посредством действенных мер вмешательства в области гигиены окружающей среды, а также обеспечивать охрану окружающей среды.

В этой обстановке и была создана 10–12 марта 2010 г. в г. Парма (Италия) Пятая министерская конференция по окружающей среде и охране здоровья, чтобы министры здравоохранения и окружающей среды, ключевые партнеры и эксперты могли оценить прогресс, достигнутый с момента проведения первой конференции. Конференцию организовало Европейское региональное бюро ВОЗ, а в качестве принимающей стороны выступило правительство Италии. Эта конференция дала возможность правительствам вновь подтвердить свои обязательства, которые они приняли в 2004 г., и рассмотреть новые вызовы и происходящие процессы. Немаловажен и тот факт, что Пятая министерская конференция состоялась в эпоху, когда перед правительствами возникли новые глобальные вызовы, требующие добиваться улучшения как качественной стороны в работе систем здравоохранения, так и сотрудничества между секторами здравоохранения и окружающей среды в интересах создания более благоприятных условий для укрепления здоровья. Конференция также знаменовала собой новейшую веху в процессе “Окружающая среда и здоровье” в Европейском регионе ВОЗ, который был начат государствами-членами за 20 лет до этого.

Конференция явилась результатом широких консультаций с представителями государств-членов, международных организаций, научного сообщества и гражданского общества. ВОЗ провела общерегиональные межправительственные подготовительные совещания высокого уровня в Германии,



Региональный директор выступает перед полным залом

© ВОЗ/Andreas Alfredsson

Италии, Люксембурге, Испании и других государствах-членах, субрегиональные совещания для стран Юго-Восточной Европы и новых независимых государств, а также совещания многочисленных технических рабочих групп.

Повестка дня конференции охватывала несколько главных приоритетных областей. Во-первых, участники:

- оценили прогресс, достигнутый в Европе в области окружающей среды и охраны здоровья с момента первой европейской конференции, прошедшей в 1989 г., и нынешнюю ситуацию в данной области на территории Европейского региона, уделив особое внимание странам Юго-Восточной и Восточной Европы, Кавказа и Центральной Азии;
- оценили влияние процесса “Окружающая среда и здоровье” в Европе;
- рассмотрели вопрос о том, в какой степени выполнены решения, принятые на предыдущих конференциях, и в каких направлениях нужны дополнительные меры.

Затем они рассмотрели меры, которые можно принять для решения проблем социально-экономических, гендерных, возрастных и других неравенств в области окружающей среды и охраны здоровья. В-третьих, участники конференции обсудили тему, которая вызывает все большее беспокойство: влияние

изменения климата на здоровье и окружающую среду. Наконец, они обсудили вопрос о том, как двигаться дальше в европейском процессе “Окружающая среда и здоровье”, и, в частности, как усилить меры по его реализации на местном и субрегиональном уровне.

Главным политическим итогом конференции стала Пармская декларация (Приложение 1); другие итоги составляют содержание Приложений 2–4. В Декларации очерчены меры, которые министры договорились принять для решения первоочередных проблем, рассмотренных в соответствии с программой конференции (Приложение 5), совместно с Европейской комиссией, международными и межправительственными организациями (МПО), гражданским обществом и другими партнерами. В Приложениях 6–8 перечислены, соответственно, различные рабочие документы, краткие аналитические обзоры и справочно-информационные документы, определившие содержание дискуссий; сопутствующие мероприятия, проходившие до и во время конференции, и список участников.

Конференцию открыла директор Европейского регионального бюро ВОЗ Zsuzsanna Jakab. Со словами приветствия к собравшимся обратились мэр города Парма Pietro Vignali и президент Пармской области Vincenzo Bernazzoli. Они подчеркнули необходимость реализовывать комплексные, межсекторальные стратегии и уменьшать воздействие окружающей среды на здоровье людей, особенно в сегодняшней сложной экономической ситуации.

В своем вступительном слове министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии Stefania Prestigiacomo подтвердила, что целью всех природоохранных стратегий является улучшение здоровья населения. Особое значение в этой связи имеет защита здоровья детей в изменяющейся среде – тема Пятой министерской конференции – поскольку дети более уязвимы к опасным факторам окружающей среды и в состоянии их здоровья наблюдаются тревожные тенденции. Министр здравоохранения Италии Ferruccio Fazio отметил, что на долю факторов окружающей среды приходится свыше 30% заболеваний детей в возрасте до 5 лет. В Италии благодаря тесному сотрудничеству между министерствами окружающей среды и здравоохранения в 2008 г. был принят национальный план развития здравоохранения, в соответствии с которым, например, уделяется внимание влиянию химических веществ на здоровье и содержится требование о том, чтобы профилактические меры принимались не только сектором здравоохранения, но и такими секторами, как охрана окружающей среды и транспорт.

Zsuzsanna Jakab выразила благодарность государствам-членам за поддержку, оказываемую Европейскому центру по окружающей среде и охране здоровья, отделения которого расположены в Риме и Бонне, а ранее и в Билтховене. Благодаря этой поддержке значительно укрепился потенциал Европейского регионального бюро ВОЗ по предоставлению странам технических рекомендаций и консультаций самого высокого уровня. За 20 лет существования Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье” было достигнуто многое, однако бремя болезни, обусловленное экологическими детерминантами, остается весьма значительным. Для того, чтобы добиться предупреждения заболеваний и дальнейшего улучшения показателей здоровья, нужны более решительные и более комплексные стратегические ответные меры. Одна из главных причин для беспокойства – продолжающийся рост неравенств в отношении подверженности воздействию экологическим рискам. Исследование, презентация которого была приурочена ВОЗ к открытию конференции (7), показывает, что социальное распределение воздействий факторов окружающей среды и обусловленных ими смертности и заболеваемости характеризуется чрезвычайно значительным неравенством как между странами, так и внутри стран.

Эти тенденции и статистические данные, которые не могут не вызывать тревоги, служат весьма убедительным аргументом в пользу возобновления стратегического союза между секторами окружающей среды и здравоохранения. Если будут приняты и реализованы правильные стратегии профилактики, общее бремя болезни можно уменьшить почти на 20%, а проверенные временем природоохранные и здравоохранительные меры вмешательства могли бы каждый год спасать в Европейском регионе ВОЗ 1,8 миллионов человеческих жизней. Для того, чтобы добиться этого, необходимо включать аспекты здоровья и неравенства в отношении здоровья в качестве основных пунктов во все направления государственной политики и во все национальные программы развития, особенно в программы, касающихся секторов транспорта и промышленности. В такой же степени достижению максимального эффекта объединенных стратегий могли бы способствовать одновременные действия на международном, национальном и местном уровнях. Убедить другие органы государственной власти и все общество в том, что здоровье – это не только статья государственных расходов, но и один из ресурсов, позволяющих достичь более сильной экономики, более высокого качества жизни, а в конечном счете и более

справедливого и равноправного общества, можно лишь в том случае, если процесс выработки политики и информационно-пропагандистской работы будет осуществляться в наступательном, упреждающем ключе и в нем смогут участвовать все, кто в этом заинтересован.

ВОЗ нуждается в новом видении европейской политики здравоохранения и в новой, всеобъемлющей стратегии, базирующейся на общепризнанных ценностях, в которой ответственность за здоровье населения распространяется по горизонтали на все государственные ведомства. Это означает продолжение тесного сотрудничества и вовлечение еще глубже в диалог с такими ключевыми партнерами, как Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН), Программа ООН по окружающей среде (ЮНЕП) и другими учреждениями Организации Объединенных Наций, а также с Советом Европы, Всемирным банком и Организацией экономического сотрудничества и развития (ОЭСР).

Выразив благодарность Европейскому комитету по окружающей среде и охране здоровья под руководством его сопредседателей Corrado Clini и Jon Hilmar Iversen за ту важную роль, которую он сыграл в выполнении решений предыдущих министерских конференций и в планировании нынешней конференции, Zsuzsanna Jakab воздала дань уважения д-ру Jo E. Asvall, который в течение 15 лет был директором Европейского регионального бюро ВОЗ и, к глубокому прискорбию всех, скончался в феврале 2010 г. В своем последнем выступлении перед сотрудниками Регионального бюро за 12 дней до своей кончины он призвал их проявлять мужество и всегда быть готовыми идти на риск. Г-жа Jakab подчеркнула, что только совместными и целенаправленными усилиями участники конференции смогут воплотить такие ценности, как права человека, универсальность здравоохранения, солидарность, справедливость, широкое участие в принятии решений и доступ к высококачественной медико-санитарной помощи в осязаемые выгоды для здоровья в обществе.

Исполнительный секретарь ЕЭК ООН Ján Kubiš заявил о том, что считает Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" уникальным явлением, ибо этот процесс совершенно справедливо ставит оба сектора в равное положение. Эти секторы – движущие силы в деятельности, направленной на обеспечение здоровья людей, а в более широком смысле они являются двигателем устойчивого развития. Самым ярким подтверждением успеха сотрудничества между ЕЭК ООН и Европейским региональным бюро ВОЗ являются два совершенно уникальных документа – Общеευропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ) (8) и Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер 1992 года (9). Тем не менее, есть и другие правовые документы, увязывающие воедино окружающую среду и охрану здоровья: это Протокол ЕЭК ООН по стратегической экологической оценке (10) и Конвенция о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния (11). К перспективным направлениям дальнейшего сотрудничества относится возможное заключение рамочной конвенции о доступном, здоровом и экологичном жилье, а также проведение третьего раунда обзоров результативности природоохранной деятельности в странах с переходной экономикой, находящихся в регионе ЕЭК ООН. В 2011 г. в Астане (Казахстан) будет проведена Седьмая министерская конференция участников процесса "Окружающая среда для Европы".

Генеральный директор ВОЗ Margaret Chan обратилась к участникам конференции по каналу видеосвязи, так как в дни конференции находилась с визитами в Бангладеш и на Мальдивских островах для того, чтобы своими глазами увидеть последствия изменения климата в этих странах. Напомнив о первой министерской конференции во Франкфурте, положившей начало Европейскому процессу "Окружающая среда и охрана здоровья", она с похвалой отметила, что правительства стран Региона были первыми, кто сосредоточил внимание на факторах окружающей среды как на первопричинах многочисленных и широко распространенных проблем здоровья и стал воспринимать факторы окружающей среды как возможность проведения профилактики в масштабах всего населения и, что особенно важно, как ресурс, содействующий распространению здорового образа жизни. Эти конференции дали Региону возможность вырваться вперед в решении вопросов, которые сегодня являются предметом озабоченности в каждом уголке земного шара.

Во время Пятой конференции участники рассмотрели роль, которую играет социальное и гендерное неравенство в распределении опасных факторов окружающей среды, а также экологические проблемы и потребности новых независимых государств и стран Юго-Восточной Европы. Д-р Chan активно поддержала усилия, направленные на то, чтобы обеспечить людям, живущим в этих странах, такой уровень защиты, который соответствовал бы уровням, имеющимся в других странах Европы.

Наконец, конференция проходит в то время, когда многие страны ищут способы воплотить выводы работы Комиссии по социальным детерминантам здоровья в практику в виде такого подхода к здравоохранению, который предполагает участие всех государственных органов (12). Это означает принятие как можно более всеобъемлющих мер в отношении коренных причин нездоровья как можно раньше. В этой деятельности одна из самых трудных задач заключается в том, чтобы убедить другие секторы государственного управления в необходимости включать в свои стратегии соображения здравоохранения; европейские конференции по окружающей среде и охране здоровья и в этой области служат образцом сотрудничества. Они выражают простую и ясную идею: многосекторальное сотрудничество во имя улучшения здоровья вполне реально.

1. Прогресс в области окружающей среды и охраны здоровья, 1989–2010 гг.

Оценка региональных и глобальных достижений

Информация, собранная с помощью Европейской системы социально-гигиенического мониторинга (ENHIS), созданной Европейским региональным бюро ВОЗ (13), и два обследования позволили оценить основные тенденции прогресса в выполнении четырех Региональных приоритетных задач (РПЗ), сформулированных в ЕОСЗД: доступ к чистой воде, снижение травматизма и повышение уровня физической активности, обеспечение возможности дышать чистым воздухом и снижение угрозы опасных факторов окружающей среды, таких как химические вещества и шум.

В целом условия окружающей среды и состояние здоровья в Европейском регионе ВОЗ стали лучше, чем в 1989 г., когда проводилась Первая министерская конференция, но дальнейшие улучшения все еще возможны.

- Каждый год регистрируются тысячи случаев заболеваний, связанных с питьевой водой, причем даже в развитых странах, а еще большее число случаев остаются невыявленными.
- В большинстве стран безопасная вода стала доступной для большего числа людей; однако в 10 государствах-членах Региона свыше половины населения сельских районов доступа к безопасной воде по-прежнему не имеют.
- По сравнению с началом 90-х годов на одну треть сократился дорожно-транспортный травматизм.
- Из-за загрязнения воздуха во многих районах Европы теряется один год ожидаемой продолжительности жизни. Уровни взвешенных веществ с аэродинамическим диаметром частиц менее 10 микрон (PM_{10}) остаются неизменными в течение лет, но могли бы быть сокращены на 50%, если бы были осуществлены все возможные сегодня меры. По-прежнему неудовлетворительно решается проблема загрязнения воздуха в помещениях.
- У людей, живущих в сырых жилищах с плесенью, на 50% выше риск астмы, а во многих странах более 20% домашних хозяйств сообщают о проблемах сырости.
- В отношении химических веществ в результате принятых мер наблюдаются некоторые позитивные сдвиги, например, снижение уровней диоксина в материнском молоке.
- Каждый пятый житель Региона подвержен воздействию шума в ночное время, уровень которого настолько высок, что может нарушать сон и повышать уровень риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.



© ВОЗ/Andreas Alfredsson

Оживленная панельная дискуссия

Ответы на обследование, касающееся политики в области окружающей среды и охраны здоровья, проведенное в 40 странах, подтвердили, что секторы здравоохранения и охраны окружающей среды часто взаимодействуют при выработке и реализации стратегий, затрагивающих секторы сельского хозяйства, образования и транспорта. Больше всего радует то, что процесс “Окружающая среда и здоровье” переходит от мер реагирования на свершившиеся события и мер профилактики к активным упреждающим мерам по созданию окружающей среды более высокого качества.

На глобальном уровне, согласно оценкам, с факторами риска в окружающей среде ассоциируется 25% бремени болезни. Благодаря дебатам по проблеме изменения климата возникла благоприятная возможность, поскольку многие заинтересованные стороны желают придти к соглашению после несколько обескураживающих итогов Конференции Организации Объединенных Наций по изменению климата (14). Скорее всего, успеха можно добиться, если будет принят более гибкий подход. И здесь чрезвычайно важно обеспечить стратегический союз между секторами охраны окружающей среды и здравоохранения, поскольку оба эти сектора преследуют одни и те же цели; например, большинство мер, принимаемых для снижения уровней выбросов двуокиси углерода (CO₂), благотворно сказываются на здоровье.

Нуждается в оживлении программа работы в области гигиены окружающей среды, что может быть достигнуто за счет усиления мер первичной профилактики. Если расширить сферу действия этой программы, она могла бы не только охватывать водоснабжение и санитарию, качество воздуха в помещениях и наружного воздуха и снижение содержания токсических веществ, но и реализовываться в таких областях, как движение здоровых городов и мероприятия в области городского планирования, гигиена труда и снижение вредных воздействий в жилищах. Помимо улучшения состояния окружающей среды, меры, принимаемые во всех этих областях, также будут способствовать снижению заболеваемости неинфекционными болезнями и профилактике инфекционных болезней. Например, меры первичной профилактики в сфере дорожного движения оказывают множественные положительные воздействия на здоровье: снижают распространенность ожирения, травматизм и депрессию, повышают уровень социального капитала и снижают частоту сердечно-сосудистых заболеваний.

Переход к более экологичной, “зеленой” экономике, с одной стороны, является необходимой предпосылкой экономического роста, а с другой стороны, также благотворно влияет на здоровье. Например, усиление внимания к более высокому качеству пищевых продуктов и к более рациональной организации удаления отходов помогает вводить аспекты охраны здоровья в русло основной деятельности в других областях. Здоровье представляет собой дополнительную выгоду, которую руководители, формирующие политику во всех секторах, должны использовать в качестве движущей силы. Кроме того, и сам сектор здравоохранения должен подавать пример другим, сокращая собственные выбросы CO₂. Экологизация сектора здравоохранения возможна как в развитых, так и в развивающихся странах.

Многое было достигнуто Европейским регионом за последние 20 лет, и мир вправе рассчитывать на него как на лидера, благодаря опыту которого будет проложен верный путь вперед.

Полезные инструменты: правовой документ, программа и совместная работа

Протокол по проблемам воды и здоровья, которому уже исполнилось десять лет, направлен на выполнение РПЗ 1, предусмотренной в ЕОСЗД, а именно: обеспечить всем детям доступ к безопасной воде и адекватным санитарно-гигиеническим удобствам, обращая особое внимание на уязвимые группы (5,9). Необходимость принятия Протокола была вызвана тем, что каждый год от питьевой воды неудовлетворительного качества умирают 13 тысяч детей, у 140 миллионов человек дома не подключены к системе питьевого водоснабжения, у 41 миллиона человек нет доступа к безопасному источнику питьевой воды, а 85 миллионов человек не имеют улучшенных санитарно-гигиенических удобств. Потребность в таком документе становится еще более острой вследствие изменения климата и возникающих новых тенденций, таких как протозойная инвазия источников питьевой воды и распространение бактерии *Legionella spp.*

Протокол является мощным инструментом, так как он имеет силу юридически обязательного документа для подписавших его сторон, вследствие чего предусмотренные в нем положения трудно проигнорировать даже во время финансового кризиса. Он служит институциональной основой для адаптации к изменению климата, интегрирования стратегий и реализации других конвенций и условий. Это также вполне конкретный и практичный инструмент, предусматривающий достижимые целевые показатели и механизм отчетности для оценки непрерывного прогресса, который облегчает для каждой страны соблюдение требований Протокола. Связывая друг с другом органы управления водными ресурсами и здравоохранения, Протокол обязывает их действовать вместе в рамках межсекторального сотрудничества и на международном уровне.

Не может быть здоровья без безопасной воды. Технические решения известны; теперь нужна только политическая воля. Поэтому странам необходимо ратифицировать и имплементировать Протокол и применять его для того, чтобы с его помощью выполнить свои обязательства, такие как достижение Целей в области развития, сформулированных в Декларации тысячелетия (15), и директивах Европейского Союза (ЕС), снизить неравенство в отношении здоровья, обусловленное социально-экономическими факторами, гендерной принадлежностью и возрастом, и обеспечить достаточные ресурсы для осуществления его положений (см. Приложение 7).

Старт ОПТОСОЗ был дан в 2002 г. (8) во исполнение положений принятой в 1989 г. Европейской хартии по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (16). Странам настоятельно рекомендуется присоединиться к ОПТОСОЗ по разным причинам, из которых самая убедительная заключается в том, что эта программа способствует не только экономическому росту, но и укреплению здоровья населения и улучшению состояния окружающей среды. ОПТОСОЗ предусматривает четыре приоритета: интегрирование аспектов охраны окружающей среды и здоровья в политику в отношении транспорта, смещение спроса на транспорт в сторону экологически устойчивых способов передвижения, совершенствование городского транспорта и содействие учету проблем, общих для всех секторов, в конкретных областях деятельности.

Главное достижение ОПТОСОЗ состоит в разработке практических руководств и методик, таких как руководство по экономической оценке воздействия транспорта на здоровье (HEAT), которое

позволяет определить экономическую стоимость последствий для здоровья, связанных с транспортом; методическое пособие для руководящих лиц; создание информационного центра для обмена знаниями и информацией и методическое руководство по интегрированию аспектов охраны окружающей среды и здоровья в транспортную политику. В ОПТОСОЗ произошли изменения в общих подходах в сторону поощрения более безвредных экологически и полезных для здоровья видов городского транспорта и повышения информированности об общих проблемах в странах, расположенных в восточной части Европейского региона. К числу стран, добившихся финансовых выгод благодаря более рациональному применению руководств и методик ОПТОСОЗ, относятся Австрия, Венгрия, Швеция и Чешская Республика. Страны делятся своими национальными планами, которые они разрабатывают, и укрепляют партнерские отношения вместе с развитием сотрудничества. Цели на 2009–2014 гг. включают достижение устойчивости и рациональности в работе транспортных систем, снижение связанных с транспортом выбросов и переход к безопасным и полезным для здоровья видам транспорта.

Аналогичным образом работа, проводимая совместно ВОЗ, ЮНИСЕФ и ЮНЕП, показывает, что дальнейшее развитие осуществимо только через межсекторальный подход: представители природоохранных и здравоохранительных организаций все чаще присутствуют на совещаниях друг у друга, создавая синергию, в которой часто общим элементом является здравоохранение. Так, в феврале 2010 г. в ходе конференций Сторон Базельской, Роттердамской и Стокгольмской конвенций, которые касаются, соответственно, опасных отходов, пестицидов и промышленных химикатов и стойких органических загрязнителей, были впервые проведены совместные заседания.

Признавая, что юридически обязательный характер таких правовых документов способствует их реализации, государства-члены в настоящее время рассматривают вопрос о борьбе с воздействием ртути на здоровье и окружающую среду с помощью нового соглашения. Статья 24 Конвенции о правах ребенка (17) касается здоровья, и уже в силу этого данная конвенция является одной из самых важных конвенций, на которых держатся идеалы ЕОСЗД. Эффективной стратегией Организации Объединенных Наций, ВОЗ и деловых кругов, охватывающей нескольких заинтересованных сторон и ставящей во главу угла охрану здоровья, является “Стратегический подход к международному регулированию химических веществ” – программно-стратегическая база для дальнейшего укрепления безопасного обращения с химическими веществами (18).

Увидеть связи между здоровьем и окружающей средой легко. Например, зараженная вода может убить человека, а вода низкого качества может привести к болезни людей, поэтому жизненно важное значение имеет надлежащая охрана и рациональное использование водных экосистем. Угроза изменения климата делает необходимость принятия мер для охраны окружающей среды и здоровья еще более настоятельной.

Достижения процесса “Окружающая среда и здоровье”

Группа экспертов, принимающих участие в процессе “Окружающая среда и здоровье”, обсудила на заседании в формате круглого стола достижения этого процесса. Этот процесс позволил вопросам окружающей среды и охраны здоровья занять более видное место в политической повестке дня в Европейском регионе ВОЗ и послужил катализатором перемен и в других регионах. Он привел к созданию мощного механизма в структуре Европейского регионального бюро ВОЗ – Европейского центра ВОЗ по окружающей среде и охране здоровья, который может оценивать изменения и предлагать новые стратегии. Примером прогресса, достигнутого в странах, может служить опыт Венгрии: данный процесс позволил этой стране выработать собственные стратегии, основанные на сближении проблем окружающей среды и охраны здоровья.

Кроме того, процесс позволил разрушить барьеры, разделявшие не только секторы охраны окружающей среды и здравоохранения, но и государственные и негосударственные учреждения, неправительственные организации (НПО) и МГО, профессионалов и непрофессионалов. Вместе с задачей укрепления здоровья взаимосвязь между окружающей средой и здоровьем стала одной из двух главных забот Европейского регионального бюро ВОЗ. Тем не менее, члены группы экспертов высказали сомнение в отношении того, что нынешний уровень межсекторального сотрудничества достаточен и что ВОЗ могла бы вести более активную информационно-пропагандистскую работу в стиле НПО.

Члены группы экспертов привели в качестве доказательства эффективности процесса сам факт проведения конференции, но призвали к расширению круга полноправных участников и хозяев процесса на все секторы и на более широкие слои общества. Для того, чтобы присоединиться к участникам процесса, новым партнерам нужно ощутить чувство личной ответственности за этот процесс. Информационно-пропагандистская работа, необходимая для вовлечения других секторов, таких как транспортный сектор, должна включать не только распространение информации, но и воздействие на эмоции людей. Одним из факторов успеха ЕОСЗД в привлечении партнеров и ресурсов к реализации поставленных в нем задач является именно эмоциональный элемент его направленности на детей, равно как и оригинальность его подхода к вовлечению молодежи.

Несмотря на отмеченные в ходе дискуссии успехи, программа действий у каждого сектора по-прежнему своя, поэтому для того, чтобы привлечь их к участию в процессе, для каждого из них нужны особые аргументы. Но одним из убедительных аргументов является здоровье, особенно когда его используют в сочетании с аргументами финансовыми. Охрану окружающей среды и охрану здоровья нужно рассматривать не как статьи расходов, а как инвестиции. По сути дела, охрану окружающей среды можно считать процветающим сектором, в котором осуществляются инвестиции в устойчивое будущее. Некоторые из существующих правовых документов, требующих сотрудничества между секторами, возможно, понадобится обновить, чтобы сделать их более действенными. Придание им обязательной юридической силы было бы гарантией того, что министры не пойдут на попятную, когда настанут трудные времена.

Правительствам нужны доказательства, показывающие, к каким положительным изменениям может привести процесс “Окружающая среда и здоровье”, но такой информации у них до сих пор нет. Коль скоро журналисты горят желанием участвовать в информационно-пропагандистской работе, им нужно давать ту информацию, которая им требуется для того, чтобы они могли делать свое дело.

Необходимо более системно подходить к расширению процесса “Окружающая среда и здоровье” на другие секторы, используя для этого принцип включения интересов здоровья во все стратегии и направления политики. Кроме этого, техническим экспертам следует учитывать, что процесс “Окружающая среда и здоровье” растягивается на более долгий срок, чем политический цикл, и поэтому они должны давать политикам аргументы, которые те смогут использовать. В дальнейшем процесс должен стать более гибким и способствовать взаимодействию и сотрудничеству между секторами; больше внимания в нем должно уделяться реализации поставленных задач; он должен охватывать проблемы климата; вовлечение в процесс молодежи должно продолжаться, чтобы обеспечить его устойчивость в долгосрочной перспективе.

2. Актуальные вопросы окружающей среды и здоровья в глобализированном мире: роль социально-экономических и гендерных неравенств

Справедливость в отношении здоровья, воздействия климата и факторов окружающей среды

Связь между экологическим неравенством и здоровьем в Европе и в Соединенном Королевстве анализируется в двух недавно вышедших в свет публикациях: *“Ликвидировать разрыв в течение жизни одного поколения”* (заключительный доклад Комиссии по социальным детерминантам здоровья, возглавляемой сэром Michael Marmot) и *“Fair society, healthy lives. Strategic review of health inequalities in England post-2010”* (обзор группы под руководством М. Marmot) (19,20). Как отмечается во второй из этих публикаций, ожидаемая продолжительность жизни в Англии и Уэльсе в период 1972–2005 гг. увеличилась, но среди неквалифицированных работников она по-прежнему ниже, чем среди квалифицированных. Данные о воздействии социального градиента в Англии показывают, что, если бы каждый год смертность среди всех была такой же, как смертность среди лиц с высшим образованием, 202 тысячи человек в возрасте 30 лет и старше не умирали бы преждевременно, и это дало бы возможность сберечь 2,5 миллиона лет жизни.

В основе системы принципов и концепций, определяющих действия по уменьшению несправедливости в отношении здоровья и улучшению здоровья и повышению благополучия всех людей, должно лежать создание общества благоприятных возможностей, в котором получает максимальное развитие потенциал каждого человека и общества в целом и гарантируется, что социальная справедливость, здоровье и устойчивость всегда будут главными целями во всех направлениях политики. Для того, чтобы так было, рекомендуются три ключевые меры:

- Придать приоритетное значение стратегиям и мерам вмешательства, направленным как на снижение неравенств в отношении здоровья, так и на смягчение последствий изменения климата.
- Интегрировать стратегии в сфере планирования, транспорта, жилищного хозяйства, окружающей среды и здравоохранения.
- Поддерживать разработанные на низовом уровне и на основании фактических данных программы возрождения местных общин, особенно программы, устраняющие помехи для участия и самостоятельных действий местных общин и ставящие во главу угла снижение социальной изоляции.

Трудности в обеспечении справедливости в отношении здоровья, предпринимаемые в этом направлении шаги и взаимосвязь справедливости в отношении здоровья с климатом и окружающей средой можно рассматривать под четырьмя углами зрения: справедливость; гендерный аспект; климат, окружающая среда и здоровье; социальные детерминанты неравенств в отношении здоровья. Для того, чтобы бороться с бедностью, требуется нравственное, политическое и социальное развитие. Здоровье человека – это универсальная цель и обязательная предпосылка свободы личности: когда существует справедливость в отношении здоровья, выигрывают все. В Уставе ВОЗ (21) сказано: “Обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья является одним из основных прав всякого человека без различия расы, религии,

политических убеждений, экономического или социального положения.” К сожалению, в этом определении не был учтен гендерный аспект, а ведь гендерные различия в отношении рисков для здоровья, обусловленных факторами окружающей среды, не исчезают. Прогресс в направлении гендерной справедливости есть, но он неравномерен.

Ситуация, складывающаяся во взаимосвязанных областях климата, окружающей среды и здоровья, становится все более тревожной, она ставит под угрозу качество природных и жизненных ресурсов и само существование человеческого рода. Вот почему необходимо способствовать развитию на основе экологической и социальной этики.

В стратегиях, касающихся энергетики, сельского хозяйства и эксплуатации недр, не должны игнорироваться данные здравоохранительных и социальных анализов, в которых учитывается положение беднейшей части населения. В ЕС, где большинство стран на практике испытывают преимущества социальной модели здравоохранения, имеются многочисленные фактические данные об улучшении состояния здоровья и успехах политики здравоохранения. В последние несколько лет все чаще стала проявляться приверженность непосредственному воздействию на социальные детерминанты здоровья и обусловленные ими неравенства. Вклад в предупреждение рисков на популяционном уровне вносит укоренение принципа учета здоровья во всех направлениях политики, и здесь наиболее зримые результаты наблюдаются среди беднейших слоев населения.

Несмотря на эти успехи, нужно продолжать усилия по содействию дальнейшему укреплению принципа справедливости в секторе здравоохранения, чтобы не допустить роста проявлений несправедливости. Кроме того, в нескольких резолюциях ЕС, как это ни странно, некоторые призывы и рекомендации, касающиеся здравоохранения, формулируются в экономических выражениях. Здоровье людей изначально имеет самостоятельную ценность, выходящую за рамки значения для экономики.

Некоторые наиболее трудные случаи неравенства

Группа экспертов, состоящая из представителей стран, привела несколько примеров.

В Германии данные подтверждают вывод о том, что на здоровье и продолжительность жизни влияет социальный статус. Финансовый кризис усугубляет социальные неравенства в отношении риска, особенно среди детей и пожилых людей. Хотя имеющиеся данные и ограничены, эти влияния требуют анализа. В группу повышенного риска также входят меньшинства и мигранты. Необходимы улучшения в первичном звене медико-санитарной помощи и в общественном здравоохранении, и в первую очередь нужно обратить внимание на питание и информированность населения в вопросах здоровья. В Германии ведется работа по выявлению и уменьшению этих проявлений несправедливости в отношении экологических факторов и планируется активизация сотрудничества по данному вопросу и усиление внимания к нему.

На Мальте в последние десять лет беспокойство вызывает рост численности нелегальных мигрантов, прибывающих из стран, расположенных к югу от Сахары, и из северной Африки. Добираясь до берегов Мальты на небольших суденышках, эти люди подвергают свое здоровье многочисленным рискам, таким как воздействие погодных условий, переполненность судна и даже риск утонуть, а также обезвоживание, легкие ожоги, чесотка и респираторные и желудочно-кишечные заболевания. После прибытия на Мальту мигранты подвергаются дополнительным угрозам в виде воздействия местных патогенных микроорганизмов, проблем гигиены труда и техники безопасности, а также инфекций, передаваемых половым путем, наряду с риском психических расстройств вследствие ощущения изолированности от общества и психических травм, которые они получили у себя на родине или во время путешествия. На Мальте мигранты также концентрируются в определенных районах, что увеличивает плотность населения и тем самым создает повышенную нагрузку на местную инфраструктуру, в частности, на систему канализации и удаления отходов.

Население Мальты и всего Европейского региона имеет право на одинаковые условия окружающей среды и медико-санитарную помощь, поэтому, учитывая те риски, которым подвергаются мигранты, и их в целом худшие условия жизни, им необходимо уделять повышенное внимание. Поскольку изменение климата создает все больше угроз для Африки, повышается вероятность притока климатических беженцев с вытекающими из этого последствиями для Мальты, в частности, для наличия в стране

продовольствия и воды. Мальта ведет поиск всеобъемлющих решений этих проблем и предпринимает все более активные усилия по возвращению нелегальных мигрантов обратно в страны их происхождения, одновременно поддерживая меры по поощрению мигрантов легальных.

Российская Федерация поддерживает необходимость укреплять систематический мониторинг ситуации в отношении здоровья и окружающей среды и использовать данные мониторинга для адаптации конкретных программ к различным ситуациям. Большую озабоченность в стране вызывает экспозиция беременных женщин по химическим веществам на работе и в окружающей среде ввиду возможных последствий этой экспозиции для плода. Кроме того, снижение воздействия химических веществ в первый год жизни очень важно для предупреждения неблагоприятных последствий для последующего развития и здоровья детей. Совершенно очевидно, что ВОЗ с ее огромными возможностями распространять фактические данные и укреплять потенциал медицинских работников может сыграть важную роль в оказании помощи в этом вопросе.

Химическая безопасность является предметом беспокойства и в Словении, ибо люди во всех странах имеют право жить и работать в безопасной окружающей среде. Поэтому неравенства, существующие как внутри стран, так и между странами, требуют, чтобы все страны Европейского региона сотрудничали между собой. Химические вещества и химическая безопасность – это как раз те области, в которых неравенство проявляется с особой очевидностью, однако прогресс в этих областях сдерживается отсутствием достоверных данных и биомониторинга относительно состояния здоровья и окружающей среды. Наряду с химическим загрязнением от промышленных предприятий дополнительное бремя создают доставшиеся стране в наследство вышедшие из употребления пестициды. Словения разработала стратегию активизации участия своего сектора здравоохранения в деятельности в рамках “Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ” (SAICM) и уделяет особое внимание улучшению регулирования вышедших из употребления пестицидов и других химических веществ – теме, которая обсуждалась на Шестьдесят третьей сессии Всемирной ассамблеи здравоохранения и в ЕС. Сектору здравоохранения необходимо активнее участвовать в инициативе SAICM, так как именно ему приходится заниматься последствиями регулирования химических веществ.

В 2010 г. Словения будет принимать первое совещание рабочей группы по разработке стратегии активизации участия сектора здравоохранения в регулировании химических веществ. Сократить различия между странами и тем самым защитить наиболее уязвимые группы населения и обеспечить более безопасную окружающую среду сегодня и для будущих поколений можно совместными действиями сектора здравоохранения и других секторов, а также посредством более тесного сотрудничества между государствами-членами и международными организациями.

В ходе дискуссии выступили несколько участников, которые согласились с тем, что природоохранные стратегии должны быть в большей степени ориентированы на охрану здоровья населения. Бельгия поддерживает использование нормативов и стандартов, но отстаивает необходимость установить критерии для доступа к услугам, связанным с гигиеной окружающей среды, а также необходимость принять местные стратегии и обязательства, в рамках которых могли бы действовать совместно сектор здравоохранения и сектор охраны окружающей среды. Для того, чтобы поддержать такой межсекторальный подход, Бельгия планирует меры по содействию более глубокому включению социальных детерминант здоровья в политику в сфере гигиены окружающей среды. В Португалии справедливость в отношении здоровья является одним из главных компонентов национального плана развития здравоохранения на период 2011–2016 гг., который предусматривает расширение прав и возможностей граждан в целях искоренения социального отторжения и содействие равенству в доступе к дневной стационарной помощи на ранней стадии болезни, особенно среди мигрантов.

Для того, чтобы поддержать инициативы по противодействию несправедливости на социально-экономической и гендерной почве, политика здравоохранения должна предусматривать меры по борьбе с несправедливостью в отношении здоровья в таких областях, как образование, здравоохранение и охрана окружающей среды, а также в работе по включению интересов здоровья во все направления политики. К другим областям, в которых страны могут заимствовать опыт друг у друга, относятся разработка нормативов и программы профилактики. Важная роль в объединении усилий стран и в выявлении областей, которые могли бы выиграть от такого объединения, принадлежит ВОЗ. Наконец, важно помнить, что не всегда росту экономики сопутствует улучшение здоровья населения и что некоторые меры по поддержанию сильной экономики наносят ущерб здоровью бедных групп населения.

Подводя итоги, можно отметить следующие основные положения:

- Хотя налаживание и поддержание межсекторального сотрудничества – дело трудное и требующее больших усилий, такое сотрудничество возможно и представляет собой ключевой элемент принципа включения интересов здоровья во все направления политики, который ВОЗ будет продолжать поддерживать. Однако странам необходимо обмениваться опытом; например, Португалия активно проводит в жизнь принципы межсекторального сотрудничества и учета здоровья во всех направлениях политики, что приводит к повышению продолжительности жизни и улучшению здоровья населения.
- Экономический кризис можно рассматривать как новую возможность для внесения корректив в приоритеты таким образом, чтобы инвестировать больше средств в укрепление здоровья и профилактику заболеваний, и для включения аспектов гигиены окружающей среды в более широкую концепцию общественного здравоохранения.
- Необходимо способствовать принятию мер воздействия на социальные детерминанты здоровья, и Европейское региональное бюро ВОЗ способно обеспечить необходимое руководство этой деятельностью и требуемую информацию.

3. Осуществление ЕОСЗД

Призы за содействие реализации ЕОСЗД

В целях пропаганды и поощрения передового опыта в улучшении окружающей среды и здоровья детей ряд неправительственных организаций проводят конкурс, победителям которого вручаются призы за содействие реализации ЕОСЗД. "Альянс по здравоохранению и окружающей среде" и Эко-Форум вручили призы второго конкурса ЕОСЗД представителям восьми вдохновляющих и инновационных проектов, внесших большой вклад в улучшение окружающей среды и здоровья детей (22). Организаторами и исполнителями этих проектов являются молодежные объединения, женские организации, школы, институты, а также другие НПО.

Идея конкурса зародилась под влиянием принятия в 2004 г. ЕОСЗД (5) и Декларации Четвертой конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья (23), а первые награды победителям были вручены во время Межправительственного совещания по среднесрочному обзору, которое в 2007 г. было проведено в Австрии (6). Цель конкурса – подчеркнуть мысль о том, что решающее значение имеют действия на местном уровне, там, где дети играют и живут. Награды были вручены в восьми категориях – четыре категории связаны с РПЗ, две с растущими вызовами и две с потенциальными решениями (таблица 1). 20 членов жюри конкурса выставляли оценки 114 проектам, представленным из 31 страны в течение 3 месяцев. Проекты демонстрируют конкретные положительные эффекты, подходы к работе в духе партнерства, оригинальность, возможность воспроизведения в других условиях, экономическую эффективность и способность повышать уровень информированности. Жюри из семи представителей министерств здравоохранения и окружающей среды и одного представителя Европейской комиссии (ЕК) вручило каждому из восьми победителей чек на сумму 1000 евро.

Таблица 1. Конкурс ЕОСЗД

Категория и тема	Страна победившего проекта
РПЗ	
Водоснабжение и санитария	Литва
Профилактика несчастных случаев и физическая активность	Соединенное Королевство
Качество воздуха	Бельгия
Опасные химические вещества и радиация	Российская Федерация
Вызовы	
Способы передвижения	Австрия
Защита климата	Армения
Решения	
Участие молодежи	Российская Федерация
Школы	Таджикистан



Представитель молодежи получает награду CEHAPE

© BO3/Andreas Alfredsson

- В Литве школьники брали для анализа пробы воды из сельских колодцев и сообщали результаты жителям своих населенных пунктов, что привело к улучшению качества воды.
- В Соединенном Королевстве во время проведения “Недели безопасности ребенка” миллионы родителей получили информацию о том, как обеспечивать безопасность: например, о необходимости прятать спички и моющие средства от детей и практически отработать с детьми правила дорожного движения; для этого использовались легкие в применении материалы и интересные идеи о проведении мероприятий.
- В Бельгии начальные школы добились улучшения качества воздуха в своих помещениях. С помощью игр, песен и регистратора уровня CO₂, которым легко может пользоваться ребенок и который становится красным при плохом качестве воздуха, была повышена осведомленность детей о качестве воздуха в помещениях.
- В одном из горнодобывающих районов в Российской Федерации был очищен верхний слой почвы в детских садах, благодаря чему на 50% уменьшилось число детей с уровнем свинца в крови выше безопасного порогового значения. Проект хотя и дорогой, но весьма эффективный, и в настоящее время его воспроизводят в Казахстане.
- В ходе кампании, проведенной студентами в Австрии, была повышена осведомленность о неадекватных альтернативах частному автомобилю, которые представляет общественный транспорт, и на 50% возросло число учащихся и учителей, которые ездят в школу на велосипеде.
- В Армении женская общественная группа установила в одном из детских садов батарею солнечных элементов, которая позволила создать для детей более теплую и чистую среду в помещениях, сэкономить деньги за счет уменьшения счетов за энергию и снизить выбросы CO₂.
- В Российской Федерации молодежная группа начала осуществлять интерактивную программу экологического просвещения, в рамках которой эксперты поделились своими знаниями с 12 молодыми инструкторами, а через них с сотнями других студентов. Это побудило студентов заняться различными полезными проектами, такими как сбор отходов, переработка макулатуры, пропаганда более здорового образа жизни и повышение уровня информированности.

- В Таджикистане студенты разработали учебное пособие на базе персонального компьютера, которое стимулирует проведение мероприятий, направленных на то, чтобы сделать свое учебное заведение более экологичным: наведение в нем порядка, переработка отходов, распределение чистой воды, обеспечение недорогим отоплением и изготовление плакатов. В результате сократилась заболеваемость диарейными заболеваниями, а затраты на проведение мероприятий покрываются за счет переработки отходов.

Полезные уроки

Группа экспертов, образованная из министров и представителей ЕС, поделилась своим опытом, отвечая на вопросы, которые задавали представители молодежи и двух НПО.

В Азербайджане огромной проблемой в сельских районах остается доступ к чистой воде и санитарно-гигиеническим удобствам. Одной из первоочередных задач является получение финансовых средств от ЕС, с помощью которых передвижные водоочистные установки смогут продолжать расширение доступа для тысяч сельских жителей к чистой воде. В Австрии приоритетное значение придается здоровым видам транспорта как средству достижения ее целей в отношении климата, и член группы экспертов пригласил представителя молодежи из Боснии и Герцеговины в Австрию, чтобы поделиться с ним опытом предоставления молодым людям бесплатных услуг общественного транспорта. В Бельгии автомашины “зеленой скорой помощи” проводят диагностику качества воздуха в помещениях, а для улучшения качества строительных материалов применяются финансовые стимулы и нормативы качества продукции. В Дании разрабатывается план действий в отношении химических веществ. В соответствии с этим планом, к возможным рискам, возникающим в результате подверженности воздействию комбинации химических веществ в повседневной жизни, применяется принцип принятия мер предосторожности, а уязвимым группам, таким как беременные женщины и матери, предоставляется информация о химических веществах, содержащихся в бытовых изделиях.

Участие молодежи представляется естественным следствием того факта, что она является целевой группой во многих инициативах по укреплению здоровья, например, в области питания, психического здоровья, алкоголя и табака. Хороший пример показал ЕС, который в 2009 г. провел молодежную конференцию, где была принята дорожная карта охраны здоровья молодежи. Принятая в Норвегии стратегия в области окружающей среды и охраны здоровья детей и молодежи на 2007–2016 гг. стимулирует активное вовлечение молодежи, а новый закон о проектировании и строительстве зданий, разработанный министерствами здравоохранения и охраны окружающей среды, требует, чтобы детям была обеспечена благоприятная окружающая среда, в которой они могли бы расти, и чтобы местные органы власти обеспечивали детям и молодежи возможность активно участвовать в планировании строительства.

В Армении введение аспектов окружающей среды и охраны здоровья в школьную программу требует коренного изменения подходов среди педагогов, а также внесения поправок в профильное законодательство. Тем не менее, школы должны поощрять интерес учащихся к этой теме путем повышения их соответствующих навыков, стимулируя их к практическим делам, показывая им примеры передового опыта и снабжая необходимыми книгами и информацией. Главным препятствием является недостаток финансирования. В Нидерландах меры по смягчению или адаптации к изменению климата, принимаемые в области экологически чистого транспорта и улучшения среды в закрытых помещениях в школах, признаны благотворными также и для здоровья.

В ответ на вопрос о том, какие шаги нужны для поддержки и укоренения передовой практики из приведенных примеров, большинство членов группы экспертов согласилось в том, что большое значение имеет законодательство. Следует применять законодательство для того, чтобы обеспечить участие молодежи в разработке планов. При этом лучше использовать уже действующее законодательство, а не принимать новое. Странам нужно делиться опытом еще и потому, что это подкрепляет ценность подхода по принципу снизу вверх. Важнейшим условием также является социальное партнерство, например, взаимодействие с НПО как на общенациональном, так и на местном уровне. Можно идти на смелые шаги: например, там, где запрещено использование свинца в интересах защиты детей от его воздействия, в результате были найдены его заменители. Очень важна практическая реализация: хорошие идеи должны претворяться в жизнь, и здесь не обойтись без поддержки гражданского общества и молодежи. Чрезвычайно важна поддержка со стороны ЕС, особенно в виде единого законодательства, но и коммуникация, просвещение и расширение прав и возможностей также являются ключевыми составляющими.

Достижения, трудности и возможные шаги на дальнейшем пути

На Четвертой конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья, состоявшейся в 2004 г., проблема окружающей среды и охраны здоровья была определена по-новому: было усилено непреходящее значение вопросов гигиены окружающей среды, а диапазон и актуальность деятельности в сфере окружающей среды и охраны здоровья были расширены таким образом, чтобы соответствовать новой и требующей огромных усилий программе мер по улучшению общественного здравоохранения и здоровья населения (23). Это так называемое экологическое общественное здравоохранение приобрело теперь новое, еще большее значение.

После 2004 года страны проделали большой путь. В 53 государства-члена Европейского региона ВОЗ был направлен вопросник, касающийся ЕОСЗД, и от 46 были получены ответы. Ниже приводятся основные выводы.

- В 49 из 53 стран имеются сегодня национальные координаторы по гигиене окружающей среды.
- В 30 странах имеются планы действий в области окружающей среды и здоровья детей (ОСЗД), 12 стран разрабатывают их, а 4 страны пока не начинали этой работы. Некоторые ОСЗД связаны с национальными планами действий "Окружающая среда и охрана здоровья" (НПДОСОЗ), некоторые – с планами действий, касающимися детей, а 12 ОСЗД являются совершенно отдельными документами.
- ЕОСЗД оказал положительное влияние на межсекторальное сотрудничество, информирование и осведомленность населения, меры вмешательства по оздоровлению детей и окружающей среды, развитие систем мониторинга и сбора информации и развитие национальных ОСЗД.
- К числу трудностей, возникающих перед странами, относятся: недостаточный организационно-кадровый потенциал и нехватка ресурсов и, как следствие, отсутствие устойчивости действий в долгосрочной перспективе, недостаточное межсекторальное сотрудничество, относительно низкое значение, придаваемое окружающей среде и здоровью при выработке национальной политики, и отсутствие методов организации совместной работы различных ведомств, что мешает определять меры вмешательства на доказательной основе и увязывать их с общим курсом.
- Следующие шаги: повышение внимания к вопросам окружающей среды и здоровья на уровне страны и поиск эффективных способов привлечения руководителей и политиков, увязывание окружающей среды и здоровья детей с комплексными повестками дня в других направлениях политики, получение поддержки со стороны ВОЗ для проведения мероприятий в стране, обмен знаниями и опытом относительно трудностей концептуально-методологического характера и разработка практического инструментария, который может легко адаптироваться к различным национальным особенностям.

В современную эпоху экологического общественного здравоохранения важны все детерминанты здоровья и благополучия. Одним из новых способов концептуального представления проблемы может быть видоизмененная модель DPSEEA ("Движущие силы – неблагоприятные факторы – состояние – подверженность воздействию – последствия – ответные меры") (24), при которой раздел контекста (социального, культурного, демографического, экономического, поведенческого) включен в составляющие "подверженность воздействию" и "последствия" и реализуется на практике посредством формулирования проблемы, количественного определения путей воздействия, выполнения анализа просчетов (научные исследования, политика и эффективность) и построения систем консультирования руководителей, вырабатывающих политику, о действиях, наиболее подходящих в данной ситуации. Необходимо видеть все в комплексе.

Выгоды ОСЗД

Начало национальному ОСЗД в Австрии было положено в 2005 г. По договоренности между министерствами здравоохранения и окружающей среды был назначен национальный координатор и создана специальная рабочая группа. К процессу были подключены и другие заинтересованные стороны, в частности, молодежь, а также представители других секторов – социального обеспечения,

экономики и финансов, энергетики, транспорта и образования. В 2005 г. было начато осуществление экспериментальных проектов и был дан старт кампании по повышению информированности. Наличие сильной политической заинтересованности и ясной стратегии привело к выделению кадровых, технических и финансовых ресурсов.

Опыт показывает, что национальные ОСЗД заслуживают рекомендации и что, хотя сотрудничество может быть очень плодотворным, необходимо, чтобы его поддерживала еще какая-нибудь наднациональная инициатива, которая усиливала бы общеевропейское сотрудничество такими элементами, как:

- совместные проекты и партнерства;
- укрепление и поддержка организационно-кадрового потенциала;
- связь с ОПТОСОЗ;
- учет возникающих проблем, таких как изменение климата и нанотехнологии;
- подход, ориентированный на конечную цель;
- обновление ЕОСЗД.

Несколько участников поделились своим опытом реализации ОСЗД. Ядром плана Франции в области гигиены окружающей среды является ее план ОСЗД, к числу достижений которого относятся расширение доступа к детским садам, снижение шума и улучшения качества воздуха. В Бельгии план на 2009–2013 г. предусматривает постановку приоритетных задач в интересах детей, включающих проведение биомониторинга экспозиции людей по тяжелым металлам и хлоратам, а также исследований заболеваемости астмой. ОСЗД является чрезвычайно важным инструментом, и его необходимо распространять как глобальный подход, включающий в себя проекты, ориентированные на детей.

Черногория добилась большого прогресса после 2004 года, когда она провела обзор результативности деятельности в области гигиены окружающей среды и совместными усилиями сотрудничающих секторов разработала план ОСЗД. Природоохранное законодательство было приведено в соответствие с законодательством ЕС, однако для имплементации и обеспечения исполнения этого нового законодательства потребуется создать необходимый потенциал, определить источники финансирования и сроки. На Мальте мероприятия, специально направленные на охрану здоровья детей, были включены в НПДОСОЗ на период 2006–2010 гг. В процесс вовлечены молодежь и заинтересованные партнеры из разных секторов, и регулярно проводятся заседания комитета высокого уровня по вопросам гигиены окружающей среды.

Трудности в реализации планов ОСЗД

Группа экспертов, состоящая из представителей стран, а также представителей Региона и молодежи, рассмотрела трудности в реализации планов ОСЗД. На Кипре главные благоприятствующие факторы видят в содействии тому, чтобы инициатива исходила от правительства, и в обеспечении сильной политической воли. Благоприятную основу создает политика ЕС, а интегрирование различных направлений политики и стратегий с целью выработки более целостного подхода охватывает также и некоторые инструменты финансирования. Выделение заданной величины бюджетных средств создает определенность в отношении последующих за этим реальных действий. В Республике Молдова благоприятствующим фактором считают включение охраны здоровья и окружающей среды в политику и стратегии других секторов. Для поддержки в разработке политики нужна база фактических данных.

Главная трудность в реализации планов ОСЗД в Польше и Португалии состояла в определении приоритетов и создании официального комитета по ОСЗД. В Польше ценным подспорьем явилось участие ВОЗ в определении приоритетов, а также давно сложившееся сотрудничество между секторами здравоохранения и охраны окружающей среды.

На уровне Региона восемь стран сотрудничают в реализации программы повышения качества воздуха в школьных помещениях. Здесь требуется вести работу на местном уровне и на уровне страны, причем большое значение имеет гибкость. Лучше всего выяснять мнения молодежи через молодежные

организации, мероприятия, проводимые сверстниками друг для друга, национальные комитеты, а также исследования и мероприятия по таким вопросам, как питание и курение.

Все члены группы экспертов согласились с тем, что одной из главных трудностей является финансирование мероприятий.

Участники высказали ряд предложений о том, как двигаться дальше. В структуре существующих систем ENHIS (13) или при Национальном институте общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM) в Нидерландах необходимо создать базу данных о примерах более успешных и не совсем успешных мероприятий в рамках ОСЗД. Основное внимание в ней должно уделяться структуре семьи, приоритетности потребностей детей и вовлечению родителей. Следует разработать особые нормативы для детей. В 25 государствах-членах готовятся планы действий по обеспечению безопасности детей, в которых будут предусмотрены проверенные меры. Прогресс может тормозиться, а активность угасать из-за смены всего правительства или отдельных его членов. Следует применять меры вмешательства на доказательной основе. Важная роль принадлежит руководству на местном уровне; вызывает озабоченность подверженность детей воздействию табачного дыма, выдыхаемого курильщиками.

Таким образом, осуществляемые в странах действия должны быть направлены на то, чтобы:

- повысить внимание к детям;
- обеспечить включение ученых в законотворческий процесс;
- разработать планы профилактики детского травматизма;
- с самого начала при осуществлении любых мер вмешательства привлекать государственные ведомства;
- обеспечить гармонизацию законодательства ЕС и национального законодательства;
- использовать существующую инфраструктуру для сотрудничества;
- оценить сравнительное соотношение затрат и результатов синергии с политикой в отношении изменения климата;
- шире использовать существующие системы, такие как ENHIS, и представлять туда данные;
- собирать более качественные данные о ходе выполнения РПЗ.

Для того, чтобы процесс мог продолжаться и чтобы можно было развивать дальше нынешнюю программу, нужны действия, которые подкрепляются твердыми политическими обязательствами, направленными на решение проблем, создаваемых изменением климата и нанотехнологиями, признают важность всех детерминант здоровья и включают обмен информацией и опытом.

В заключение необходимо отметить, что работа в интересах обеспечения благоприятной окружающей среды и здоровья ребенка важна на всех уровнях. ВОЗ принадлежит важная роль в оказании постоянной поддержки. Для поддержки в лоббировании лидеров необходимо участие НПО и других организаций. По этическим соображениям должны учитываться интересы людей, которые на себе испытывают неравенства и которые являются наиболее уязвимыми в условиях нынешнего экономического кризиса.

4. Инвестирование в окружающую среду и здоровье

Работа с партнерами и заинтересованными сторонами

На уровне города

Мэр города Парма Pietro Vignali рассказал об успехах города в разработке комплексных стратегий решения общих проблем, взяв в качестве примера транспорт и способы передвижения людей. Побуждаемые движением простых горожан за снижение загрязнения воздуха взвешенными веществами, городские власти интегрировали свою природоохранную политику с политикой других секторов, таких как инфраструктура, здравоохранение, способы передвижения людей и транспорт, и ввели материальное стимулирование передовых методов решения проблем.

В результате было построено 90 км велосипедных дорожек, начато использование электрических велосипедов, а Парма в рейтинге городов по экологическим показателям переместилась с 17-го на 2-е место.

На уровне регионов

В одном из регионов Швеции классический подход по принципу сверху вниз привел к тому, что было проведено несколько эпидемиологических исследований по самым современным методикам, но местные власти сочли их ненужными. Вместо этого была достигнута договоренность с муниципальными властями об общем стремлении к устойчивому развитию в регионе, и эта договоренность стала использоваться в качестве инструмента при разработке политики в области общественного здравоохранения. Близость к местным действующим лицам и общественности позволила установить конструктивный диалог, построенный на определенной степени доверия. Исходя из этого, было собрано значительное количество необходимой информации, охватывающей не только то, как распределяются здоровье и детерминанты здоровья среди населения, но также и почему они распределяются именно таким образом, и какие решения необходимы для того, чтобы уменьшить неравенства в отношении здоровья и экологические неравенства.

Кроме того, что регионы представлены формальной структурой на местном и региональном уровнях, они могут воспользоваться преимуществами членства в Сети ВОЗ "Здоровые регионы" – группировке, дающей возможность вести систематическое сотрудничество и обмениваться опытом (25).

На уровне государства

На уровне государства необходимо преодолеть три основные трудности в многосекторальном аспекте работы с партнерами и заинтересованными сторонами: обеспечить согласованность стратегий между различными министерствами, привлечь разные уровни государственного управления и вовлечь в работу НПО. Для того, чтобы добиться равноправных и успешно функционирующих партнерств, необходимо говорить на одном языке, подобрать правильное сочетание профессиональных навыков участвующих в сотрудничестве и признавать и при всякой возможности использовать существующие структуры.

Хорошим практическим примером подхода, принятого в Швейцарии, являются действия в области питания и физической активности. На основе целого ряда международных правовых актов и программно-стратегических документов – резолюции Всемирной ассамблеи здравоохранения 2004 г. о Глобальной стратегии по питанию, физической активности и здоровью (26), Европейской хартии ВОЗ по борьбе с ожирением (27) и “белой книги” Европейской комиссии о европейской стратегии в отношении питания, избыточной массы тела и проблем здоровья, обусловленных ожирением (28) – была составлена национальная программа Швейцарии по питанию и физической активности на 2008–2012 гг. Программа разрабатывалась при активном участии многих заинтересованных сторон под руководством Швейцарского ведомства общественного здравоохранения, а в число участников входили Федеральное ведомство спорта, Управление по вопросам укрепления здоровья Швейцарии (Health Promotion Switzerland), представители кантонов и промышленности, альянс неправительственных организаций и многие другие действующие лица. Всем им также было доверено выполнять определенные разделы программы. В программе используется целый ряд подходов: гарантии безопасности пищевых продуктов, экономическая поддержка добровольных мер и содействие развитию личной ответственности в разных целевых группах и учреждениях. В Федеральном ведомстве общественного здравоохранения имеется система мониторинга питания и физической активности, и это ведомство выступает за принятие практических мер совместно с частными компаниями.

На уровне Европы

Хотя в уставе Европейского управления по безопасности пищевых продуктов (EFSA) упор делается на научно обоснованной стратегии и разделении функций оценки риска и принятия мер по минимизации и устранению риска, вытекающая из этого основная ценность независимости не означает обособленности. Напротив, одна из главных функций EFSA состоит в том, чтобы координировать сети научного совершенства и заинтересованных партнеров в пищевой цепи.

EFSA все больше необходимо включать в свою работу оценку экологических рисков и предлагать всеобъемлющие ответные меры, используя для этого весь спектр специальных знаний, имеющихся в его распоряжении, и поэтому оно сотрудничает с национальными ведомствами по безопасности пищевых продуктов, с учреждениями-партнерами Европейского Союза и аналогичными международными учреждениями. Каждый год более 350 научных организаций предоставляют своих экспертов для того, чтобы помочь EFSA укрепить свой потенциал, необходимый для оценки рисков. Очень важен диалог, который EFSA поддерживает с Генеральным директоратом ЕК по научным исследованиям и с заинтересованными организациями через такие органы, как консультативная группа по возникающим рискам и платформа для консультаций с заинтересованными сторонами. Кроме того, EFSA планирует создать стандартизированную базу данных потребления пищевых продуктов, охватывающую весь ЕС. Применяемая EFSA практика распространения информации регулярно наполняется новым содержанием и обновляется в соответствии с результатами обследований восприятия рисков населением, проводимых Евробарометром. Вся эта работа подчеркивает необходимость привлекать к охране здоровья населения широкий круг действующих лиц.

От глобального к местному уровню

Европейское агентство по окружающей среде (ЕАОС) ставит во главу угла влияние проблем окружающей среды не только на Европу, но и на весь мир. Доступ к информации и представление отчетов – трудная задача, данные должны быть своевременными, свежими и надежными. Современные потоки данных характеризуются громоздким механизмом передачи данных посредством предоставления отчетов. С введением “Коллективной системы экологической информации” ЕАОС электронный ввод данных позволит иметь источник информации с более быстрым доступом, уменьшить расходы и обеспечить более открытую форму обмена информацией особенно теперь, когда экологические проблемы выходят за пределы государственных границ. Недавно открытая платформа Eye on Earth (“Наблюдение за Землей”) предоставляет самую последнюю информацию о качестве воздуха и воды в Европе (29). Система позволяет каждому с помощью СМС передавать наблюдения о субъективно воспринимаемом качестве воздуха или воды для купания. Система “Глобальный мониторинг в интересах охраны окружающей среды и безопасности” (GMES) предоставляет на местах услуги по координации мониторинга суши, климата и атмосферы, а также услуги по мониторингу морской среды и выработке ответных мер при возникновении чрезвычайных ситуаций. Существует реальная возможность для сообщества защитников окружающей среды и здоровья выйти на более широкую группу людей посредством более активного использования этих услуг и участия в их предоставлении.

Необходимость улучшения партнерств

В ходе дискуссии в формате круглого стола с участием группы экспертов участники согласились, что работа с партнерами принимает многообразные формы. В ЕК существует традиция не просто консультироваться с партнерами, но и создавать совместные форумы и платформы вместе с ними. Так, например, Платформа ЕС для действий в области питания, физической активности и здоровья представляет собой имеющий четкую структуру механизм принятия мер по ряду совместных обязательств и мониторинга их выполнения при помощи общих показателей (30).

Возможно, труднее достичь межсекторального сотрудничества в государственном секторе, хотя появление гражданского общества привело к сближению действующих лиц в этой области. Однако в восточной части Европейского региона ВОЗ страны считают, что легче начать или поддерживать сотрудничество между министерствами, а создавать партнерства с организациями гражданского общества труднее. Хорошим каналом установления контактов с людьми в непринужденной обстановке через их работу является для правительств профсоюзное движение. Многосекторальный подход всегда должен включать в себя молодежную составляющую, чтобы способствовать просветительской работе молодых людей среди сверстников. Роль правительств включает обеспечение институциональных рамок для вовлечения заинтересованных партнеров.

Для того, чтобы лучше понять взгляды заинтересованных сторон, например, в области оценки риска, нужны дополнительные данные и информация. Хотя многие вопросы – такие, например, как польза физической активности (31) или отрицательные последствия ночного шума (32) – уже всесторонне исследованы, благодаря большей прозрачности и независимым исследованиям можно создать основу для более широкого участия общественности в мерах по минимизации и устранению рисков. Конечно, нужно проводить различие между наукой в целях исследований и наукой для принятия решений, но необходимо и то, и другое.

Значение работы в партнерстве с заинтересованными сторонами сегодня широко признается. Настало время обратить внимание на дела и результаты: укрепление сетей, состоящих из разных партнеров, работа с существующими структурами в краткосрочном плане и осуществление перемен, которые принесут плоды в среднесрочной и долгосрочной перспективе.

Роль международных механизмов финансирования

Изменение климата – это серьезный вызов и угроза здоровью, но это еще и благоприятная возможность. Для противодействия этой угрозе нужны структурные преобразования. Средства, выделяемые на принятие мер в связи с такими изменениями в окружающей среде, создают новые возможности, поскольку финансируется переход к более рациональным путям развития, включая экологически безвредные технологии и создание новых рабочих мест в более экологичной экономике. Использование средств на противодействие изменению климата одновременно может приносить пользу здоровью. Таким образом, взаимосвязь между здоровьем, окружающей средой и молодежью может быть привязана к финансированию, выделяемому на цели развития.

Двумя главными средствами противодействия изменению климата являются смягчение – снижение выбросов парниковых газов – и адаптация с помощью более экологичных механизмов. Однако их глобальная стоимость оценивается суммой 550 миллиардов и 86 миллиардов долларов США, соответственно, в то время как официальная помощь на цели развития (ОПР) для финансирования мер в связи с изменением климата ограничена десятью миллиардами долларов. Даже для “Копенгагенского фонда зеленого климата”, который возник как результат Конференции ООН по изменению климата 2009 г., набирается краткосрочных обязательств всего на 30 миллиардов долларов в год.

Поэтому необходимо искать финансирование из источников в частном секторе, однако многим странам, особенно в восточной части Европейского региона ВОЗ для его обеспечения требуется международная поддержка. Доступу к этим финансовым средствам препятствуют несколько факторов, таких как отсутствие у стран и организационного, и кадрового потенциала, небольшие суммы, предоставляемые различными органами финансирования, и ограничения на перечень стран, которые могут получать финансовую поддержку. Преодолеть этот дефицит финансирования можно четырьмя основными методами:

- устранение препятствий на пути осуществления планов;
- увеличение масштабов деятельности существующих финансовых механизмов;
- привлечение новых и инновационных источников финансирования;
- наращивание потенциала, необходимого для получения, освоения и использования экологического финансирования.

Самым крупным посредником в предоставлении финансовых средств на нужды охраны окружающей среды является Программа развития ООН (ПРООН), которая выделяет миллионы долларов в виде прямых грантов, а еще больше через схемы софинансирования и добивается того, чтобы большинство природоохранных проектов включали здравоохранительный элемент. И все же услуги ПРООН по финансированию природоохранной деятельности уже сегодня и сложны и отпугивают своей сложностью, и если к ним прибавить новые механизмы, они будут еще больше отпугивать потенциальных получателей. Тем, кто ищет финансовые средства, нужно действовать умнее. На каждый доллар, выделяемый Организацией Объединенных Наций, можно получить 45 долларов из частных источников.

Примером того, как можно получать финансовые средства на цели устойчивого развития, служит Узбекистан. Он является одним из лидеров в углеродном финансировании, занимает первое место в регионе по объему иностранных инвестиций в проекты по снижению выбросов и входит по этому показателю в первую двадцатку в мире. ПРООН инвестировала в Узбекистан 260 тыс. долларов США, и в стране была создана схема зеленых инвестиций для реинвестирования доходов от продажи углеродных кредитов в проекты в социальной и природоохранной сфере и в сфере развития. Таким образом, первоначально скромная сумма позволила стране получить доступ к новым финансовым средствам из других источников. ПРООН желает сотрудничать с ВОЗ в деле содействия подобным схемам и в наращивании потенциала стран, необходимого для получения доступа к нужным им средствам.

Опыт использования механизмов финансирования

Члены группы экспертов описали опыт стран в использовании механизмов финансирования. Например, Албания в соответствии с ЕОСЗД и своим национальным планом “Окружающая среда и здоровье” реализует несколько проектов, в основном в области качества воды и воздуха, при поддержке ВОЗ и ПРООН, получая также финансирование от Австрии, Италии и Германии. Стране пришлось упростить установленный законом порядок получения финансирования из-за рубежа, и теперь она хочет оценить прямое влияние этих проектов на здоровье людей.

Таджикистан для финансирования проектов в области гигиены окружающей среды, предложенных совместно министерствами окружающей среды и здравоохранения, использует несколько источников. Эти проекты оказали положительное влияние, например, на качество питьевой воды и доступ к ней и на заболеваемость связанными с водой инфекционными болезнями. Страна получила финансовые средства от нескольких международных организаций и финансовых учреждений через Глобальный экологический фонд для решения проблем загрязнения воздуха, сельскохозяйственных пестицидов и изменения климата. Главная забота Таджикистана – преодолеть отсутствие согласованности и дублирование программ.

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC) финансирует научные исследования и проекты в области инфекционных заболеваний и изменения климата в странах ЕС, а через ВОЗ и во всем Европейском регионе, при этом акцентируя внимание на устойчивом финансировании, а не просто на поддержке в краткосрочном плане. Такие инвестиции являются весьма разумными, ибо финансовые последствия игнорирования таких угроз, как тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС) или ящур многократно перевешивают затраты на борьбу с ними. Для того, чтобы контролировать инфекционные заболевания и передвижения переносчиков, которые приводят к распространению переносимых ими заболеваний на новые географические районы, крайне важно осуществлять постоянный эпиднадзор.

Работа, которую ведет в странах ОЭСР, направлена на то, чтобы покончить с недофинансированием водного сектора, минимизировать ущерб, причиняемый низким качеством воды, и максимально рационализировать потребление воды. К альтернативам прямого финансирования относятся денежные переводы ОПР, тарифы (в целях уменьшения утечек), платежи потребителей (которые имеют и социально-экономическое значение), налоги и субсидии. Страны могут использовать финансовые

средства, предоставленные в порядке ОПР, в качестве начальных инвестиций, получить экономию и реинвестировать сэкономленные деньги. Однако сначала странам необходимо создать потенциал, необходимый для получения имеющихся средств: им нужно знать, как приобрести необходимые знания и собрать данные, представить план развития и вести переговоры о предоставлении средств.

В ходе дискуссии выступили еще два участника. Один из них отметил, что в течение последних десятилетий ЕК финансировала многие проекты в области гигиены окружающей среды, и назвал ВОЗ и процесс “Окружающая среда и здоровье” главными движущими силами. Растет информированность населения о проблемах гигиены окружающей среды и его озабоченность по поводу этих проблем. Задача заключается в том, чтобы не прекращать финансирование, выполнять оценку воздействия и доводить ее результаты до руководителей, формирующих политику, а также выявлять и финансировать самые лучшие предложения. Хотя изменение климата и является мощным мотивом и привлекает все больше средств, нельзя допускать, чтобы на него отвлекались средства от существующих проектов в области гигиены окружающей среды.

Один из участников привел пример Сербии, где деятельность по устранению последствий экологического ущерба включает вложение средств Всемирного банка в энергоэффективную больницу в Белграде. Ожидается, что эти средства окупятся в ближайшие годы. Это является лучшим примером того, как больницы могут быть лидерами в новой волне экологизации экономики.

Кроме этого, страны Юго-Восточной Европы – кандидаты на вступление в ЕС имеют право на получение финансирования от ЕС. Им нужно знать, куда обращаться, им нужно укрепить свой потенциал для ведения переговоров о выделении средств и научиться тратить эти средства в более экологичной экономике. Это не только позволит получить отдачу на капиталовложения, но и поможет защитить окружающую среду. Если у населения будет больше знаний о выгодах таких проектов, это может обернуться поддержкой тех руководителей, которые эти проекты проводят в жизнь.

Коммуникационная сеть Ассоциации “Молодежь мира за здоровье” по окружающей среде и здоровью: конкурс СМИ

Одним из главных участников полемики по проблемам окружающей среды и здоровья являются средства массовой информации. Коммуникационная сеть Ассоциации “Молодежь мира за здоровье” (WHY) по окружающей среде и здоровью объединяет журналистов в возрасте 18–30 лет во всем Европейском регионе. На конкурс WHY, проводимый с целью показа вклада СМИ в полемику по проблемам окружающей среды и здоровья, было подано более 40 материалов, в которых рассматривалась какая-либо проблема гигиены окружающей среды, важная для данной страны, оценивалось, как эту проблему решают в стране, иллюстрировались изменения, происходящие с течением времени, и представлялись живые люди с их тревогами и надеждами. Конкурсантам нужно было показать свои способности писать в любой мультимедийной форме, продемонстрировать интерес к теме гигиены окружающей среды и иметь поддержку от своих редакторов.

Одна из основателей Сети рассказала о том, как важно за сюжетом видеть чьи-то конкретные интересы, отделять новость от рекламы и научиться отличать факты от мнений. Победители конкурса подтвердили свою приверженность участию в процессе “Окружающая среда и здоровье” в качестве партнеров, заинтересованных сторон и источников информации. Призы получили следующие пять сюжетов:

1. Амальгама для зубных пломб и влияние ртути на окружающую среду в Дании.
2. Последствия изменения климата, такие как засуха, лесные пожары, периоды сильной жары и опустынивание земель, в Испании.
3. Низкие уровни запасов воды в Украине.
4. Открытая разработка рудных месторождений в Армении.
5. Влияние изменения климата на дождевые осадки, урожайность и обеспеченность продовольствием в Узбекистане.

5. Противодействие изменению климата в Европе: вызовы и синергия

Фактические данные подтверждают рост выбросов от сжигания ископаемого топлива и повышение температуры полушария. Все большее развитие получает моделирование сценариев изменения климата, рисующее картину, которая должна определять содержание ответных мер, предлагаемых экспертами в области охраны здоровья и окружающей среды, и соответствующих стратегий. В этих сценариях прогнозируется значительное повышение температуры, сопровождающееся существенным снижением количества осадков, и странам необходимо там, где это возможно, принимать меры по адаптации к этим изменениям и смягчению их последствий, даже не зная, каковы будут результаты адаптации, но осознавая пределы возможностей мер по смягчению.

Польза для здоровья от снижения выбросов парниковых газов

Бытовое потребление энергии, городской наземный транспорт, продовольственный и сельскохозяйственный сектор и генерирование электричества приводят к значительным выбросам парниковых газов. Как уже отмечалось выше, снижение этих выбросов принесло бы пользу и для здоровья, и для окружающей среды. В жилищном и транспортном секторах такие меры, как предотвращение потерь энергии, повышение к.п.д. печей, работающих на ископаемом топливе, и повышение уровня физической активности могут способствовать предупреждению преждевременной смерти и нездоровья, а также привести к снижению выбросов. Необходимо существенно снизить выбросы: согласно оценкам, в Соединенном Королевстве, например, для того, чтобы к 2020 году добиться реальных изменений, понадобится снизить выбросы на 80%.

В продовольственном и сельскохозяйственном секторе источником 80% выбросов является животноводство. Вопрос заключается в самой возможности снижения потребления продуктов животного происхождения, даже при том, что снижение на 30% употребления животного источника насыщенных жиров в Соединенном Королевстве могло бы привести к снижению смертности от сердечных заболеваний примерно на 15%.

Для того, чтобы добиться реально ощутимых изменений, производство низкоуглеродного электричества должно к 2030 году быть снижено до 50% от уровня 2000 года. Это снижение также привело бы к снижению острых и хронических последствий для здоровья, вызванных загрязнением воздуха, особенно взвешенными веществами, но пока неясно, каким будет реальное воздействие этого снижения.

Подводя итоги, можно сказать, что низкоуглеродные стратегии позволяют спасти много человеческих жизней. Необходимо провести оценку этих стратегий с точки зрения их воздействия на здоровье. Наличие сопутствующих выгод для здоровья может частично компенсировать стоимость мер по смягчению последствий изменения климата, и на это следует особо обращать внимание министерств финансов. Системы здравоохранения могут играть в этой инициативе лидирующую роль, если, например, сами примут на вооружение низкоуглеродные стратегии.



© BO3/Andreas Alfredsson

Изменение климата не дает о себе забывать

Глобальные политические события и вопросы охраны здоровья

В контексте Рамочной конвенции Организации Объединенных Наций об изменении климата (РКИК ООН) охрана здоровья включена в область адаптации, которая определяется как “приспособление в рамках естественных или антропогенных систем в ответ на фактические или ожидаемые климатические воздействия или их последствия, которое смягчает ущерб или использует благоприятные возможности” (33). Подобное приспособление антропогенных систем включает любые ответные меры на угрозы для здоровья, вызванные изменением климата.

Вспомогательный орган для консультирования по научным и техническим аспектам РКИК ООН на семинарах в Найроби, Кения, определил меры, которые должны быть предприняты в секторе здравоохранения:

- содействие проведению исследований и обследований с целью изучения воздействий изменения климата на здоровье;
- составление карты “горячих точек”, где наблюдаются опасные факторы и/или повышенная уязвимость здоровья;
- составление профилей риска на уровне местных общин, изучение мест концентрации рисков для здоровья, обусловленных изменением климата, и использование методов исследования, основанных на принципе широкого участия;
- создание инструментов системы географической информации для принятия мер по снижению риска и реагирования в случаях трансмиссивных заболеваний;
- создание систем эпиднадзора за рисками для здоровья, связанными с климатическими условиями, и раннего оповещения о таких рисках;
- подготовка руководств по выявлению примеров передовой практики для распространения через медицинские учреждения и других действующих лиц и содействие обучению методикам оценки риска в секторе здравоохранения и методам управления рисками, включая методики экспресс-оценки;
- выработка межведомственной стратегии охраны здоровья с общим набором методик и инструментов;
- включение информации о связанных с климатом рисках в существующие мероприятия по охране здоровья, проводимые с населением на местах;
- учреждение программ выявления долгосрочных потребностей в области здравоохранения, особенно в контексте снижения риска при катастрофах;
- выработка индикаторов для отслеживания рисков для здоровья и эффективности мер по адаптации.

Определенный прогресс был достигнут на Конференции Организации Объединенных Наций по изменению климата в декабре 2009 года. В частности, политика в отношении изменения климата была поднята на самый высокий политический уровень. Были достигнуты существенные подвижки в переговорах о долгосрочных совместных действиях, включая переговоры по определению функционирования необходимой инфраструктуры. Важным политическим событием стало заключение Копенгагенского соглашения (34), которое дает ясный сигнал о политическом намерении ограничить выбросы углерода и предпринять как краткосрочные, так и долгосрочные ответные меры реагирования на изменение климата.

Следующие шаги, которые должны предпринять правительства, включают согласование программы работы на 2010 год, проведение неофициальных консультаций, обсуждение и согласование подходов к будущим переговорам и обеспечение немедленного вступления в силу любых договоренностей. Теперь уже можно ожидать определенных практических результатов от конференции, которая должна состояться в ноябре-декабре 2010 года в Мексике.

Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду: Европейская региональная рамочная программа действий

Документ “Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду: Европейская региональная рамочная программа действий” (35) был разработан специальной рабочей группой под председательством специалистов из Соединенного Королевства и Сербии. Специальная рабочая группа открытого состава состояла из представителей государств-членов, Европейской комиссии, ЕАОС, ECDC, Альянса по здравоохранению и окружающей среде и Регионального экологического центра для Центральной и Восточной Европы. Рамочная программа направлена на охрану здоровья, содействие справедливости и безопасности в отношении здоровья и обеспечение здоровой окружающей среды в условиях изменения климата в Европейском регионе ВОЗ. Программа предусматривает пять стратегических целей:

- добиться того, чтобы во всех ныне осуществляемых и будущих мерах, направлениях политики и стратегиях по смягчению последствий изменения климата и адаптации к ним на всех уровнях учитывались интересы защиты здоровья;
- укрепить системы и службы здравоохранения, социальной защиты и охраны окружающей среды с тем, чтобы усилить их способность предупреждать изменение климата, быть готовыми к нему и справляться с его последствиями;
- повысить уровень осведомленности с тем, чтобы способствовать принятию и реализации во всех секторах стратегий смягчения и адаптации к изменению климата, учитывающих интересы здоровья населения;
- увеличить вклад секторов здравоохранения и охраны окружающей среды в снижение выбросов парниковых газов;
- обмениваться передовым опытом, результатами научных исследований, данными, информацией, технологиями и методическими разработками на всех уровнях в области изменения климата, окружающей среды и охраны здоровья.

Приоритеты стран на ближайшие 20 лет

Члены группы экспертов, образованной из представителей стран, охарактеризовали приоритеты своих стран на ближайшие 20 лет и то, как страны намерены их реализовывать. На первом плане среди них стоит адаптация к экстремальным погодным явлениям, таким как все более частые и длительные периоды сильной жары; в ряде стран на завершающей стадии находится подготовка проектов по обеспечению межсекторальной интеграции вопросов охраны здоровья в планы готовности на случай чрезвычайных ситуаций. К числу других приоритетов относится совершенствование регистрации последствий изменения климата для здоровья и усиление эпиднадзора за трансмиссивными заболеваниями. Что касается смягчения последствий, страны берут на вооружение новый подход, который можно охарактеризовать как более экологичная, или “зеленая”, экономика, что включает в себя повышение уровня энергоэффективности, снижение загрязнения, более широкое использование возобновляемых источников энергии и экологически устойчивую эксплуатацию природных ресурсов. В области политики страны уделяют большое внимание выработке стратегий и планов действий в связи с изменением климата и его воздействием на здоровье населения, хотя в некоторых странах также обращается внимание на влияние деятельности сектора здравоохранения на изменение климата – например, в результате выбросов из больниц.

В заключение было отмечено, что охрана здоровья и экономическое развитие действительно могут идти рука об руку, и синергия может быть достигнута, например, в комбинированной сертификации энергоэффективности и повышения качества воздуха. И в здравоохранении, и в охране окружающей

среды принято строить работу на серьезных научных фактах, и налицо повсеместная готовность проводить в жизнь Региональную рамочную программу действий (35).

Вызовы и ответные меры в глобальной повестке дня в области здравоохранения

В своем основном докладе заместитель Генерального директора ВОЗ Anarfi Asamoah-Baah высоко оценил прозорливость и мудрость тех, кто положил начало Европейскому процессу “Окружающая среда и здоровье”. Именно благодаря европейским государствам-членам и учреждениям, которые выступали в поддержку охраны окружающей среды и здоровья в то время, когда эта концепция еще не вошла в моду, в настоящее время вызовы в этой области и меры реагирования на них находятся в центре глобальной повестки дня здравоохранения. Однако, несмотря на это, необходимо постоянно прилагать усилия для того, чтобы укреплять базу фактических данных и углублять стратегические союзы, особенно с организациями гражданского общества, бизнесом, молодежью и специалистами по коммуникации и СМИ.

Хотя некоторые хорошо знакомые вопросы еще до сих пор не решены – например, для бедных слоев общества сохраняются проблемы в области питьевого водоснабжения и санитарных удобств – в будущем основную роль будут играть две тенденции. Одна из них – старение населения, 25% которого будет страдать от инвалидности, другая – глобализация, влекущая за собой облегчение передвижения не только для людей, но и для болезней и нездорового образа жизни. Наилучшими способами противодействия вызовам, обусловленным этими тенденциями, являются первичная профилактика и действия, направленные на социальные детерминанты здоровья, и именно в этом подходе Европейское региональное бюро ВОЗ является первопроходцем.

Во втором основном докладе комиссар Европейской комиссии по здравоохранению и потребительской политике John Dalli подчеркнул безусловную поддержку со стороны Европейской комиссии инициированного ВОЗ Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”. Главные заголовки в сообщениях средств массовой информации касаются экономического кризиса, растущего государственного долга и роста безработицы, в то время как ключевыми факторами, лежащими в основе восстановления и успешного функционирования экономики, не говоря уже о благосостоянии людей, являются здоровье и окружающая среда. Больше того, устойчивое восстановление экономики не может быть обеспечено без здорового населения и высокого качества окружающей среды и здоровья.

Экологические факторы могут оказывать большое влияние на здоровье населения и на развитие и течение заболеваний. Эти факторы могут особенно влиять на уязвимые группы в обществе, такие как дети, беременные женщины и социально неблагополучные граждане. Например, каждый пятый ребенок страдает хроническим респираторным заболеванием или аллергией, и это требует принятия безотлагательных мер по повышению качества воздуха, особенно в помещениях. Четверть всех детей школьного возраста в Европе имеют избыточную массу тела или страдают ожирением, и для того, чтобы обратить эту тенденцию вспять, необходима пропаганда и содействие физической активности, например, путем создания условий, благоприятных для ходьбы пешком или езды на велосипеде. Травматизм, изменение климата и водоснабжение и санитарные удобства – все это имеет огромное значение для здоровья людей. Европейская комиссия и государства-члены ЕС рассматривают снижение социальных последствий финансового кризиса – а значит, и его последствий для здоровья – в качестве одного из своих ключевых приоритетов.

На Четвертой министерской конференции в Будапеште в июне 2004 года Европейская комиссия представила свой только что принятый Европейский план действий “Окружающая среда и охрана здоровья” (36). План действий был разработан и осуществлялся в тесном сотрудничестве с ВОЗ и в соответствии с общеевропейским процессом. На сегодняшний день большая часть плана уже осуществлена, частично на средства, предоставленные Программой ЕС по общественному здравоохранению и рамочными программами научных исследований. Основным достижением Плана действий стала интеграция на европейском уровне ключевых стратегических областей охраны окружающей среды, здравоохранения и исследований. Настало время развивать достигнутые успехи дальше, сосредоточившись на двух аспектах:

- интеграция стратегий в области здравоохранения и окружающей среды и учет интересов здоровья во всех направлениях политики;
- работа над решениями, позволяющими не допустить причинения окружающей средой вреда здоровью человека.

Все это требует сотрудничества на международном, европейском и национальном уровнях с участием ключевых НПО и делового сообщества. Естественно, международное сотрудничество должно переноситься на национальный уровень и ставить во главу угла помощь государствам-членам в принятии действенных мер. Европейская комиссия выражает полную готовность вместе с ВОЗ и другими партнерами работать в этом направлении.

6. Будущее Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”

В результате работы конференции были приняты два итоговых документа – Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья и *“Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” (2010–2016 гг.): институциональные рамки”* (Приложения 1 и 2).

Пармская декларация

Обсуждение этого документа началось в 2007 г. Для того, чтобы обеспечить активное участие в обсуждении, членство в Группе по разработке проекта декларации было открыто для всех государств-членов. В состав группы входили представители Австрии, Андорры, Армении, Бельгии, Германии, Италии, Нидерландов, Норвегии, Сербии, Соединенного Королевства, Турции, Финляндии, Франции, Хорватии и Швеции, а также представители молодежи, Международной конфедерации профсоюзов, Эко-Форума, Альянса по здравоохранению и окружающей среде, Всемирного совета предпринимателей по устойчивому развитию, ЕК, Регионального экологического центра для Центральной и Восточной Европы, ЕЭК ООН и ВОЗ.

В документе содержится как политическая декларация, так и техническое обязательство предпринимать активные действия. В политической декларации говорится о плане реализации процесса путем наращивания усилий, перечисляются новые вызовы, такие как изменение климата, новые риски для здоровья детей и социально-экономические неравенства, и отмечается необходимость иметь действенные механизмы, такие как более эффективные государственные службы на уровне страны, работа с разными партнерами и секторами и требующееся для этого финансирование. Необходимо всемерно содействовать инвестированию в экологически безопасные и оздоравливающие технологии, осуществлять меры, перечисленные в заявлении о приверженности активным действиям, и укреплять сотрудничество, используя для этого предложенные институциональные рамки – министерский совет на политическом уровне и целевую группу на уровне практической реализации, которые будут подотчетны одновременно ВОЗ и ЕЭК ООН. Прогресс в реализации намеченных мер будет рассмотрен на очередной конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая запланирована на 2016 г.

Заявление о приверженности активным действиям включает обязательства в четырех областях: охрана здоровья детей и РПЗ; изменение климата; дети, молодежь и другие заинтересованные стороны; разработка инструментов. В первой области предусмотрены целевые показатели, в частности, обеспечение доступа детей к безопасному водоснабжению к 2020 году и здоровой и безопасной окружающей среде, в которой они могли бы жить и играть, к 2020 году, обеспечение чистого воздуха, свободного от табачного дыма, в помещениях к 2015 году, снижение риска воздействия химических веществ к 2015 году и разработка национальных программ профилактики заболеваний, связанных с асбестом, к 2015 году.



© ВОЗ/Andreas Alfredsson

Подписание Пармской декларации

Действия во второй области направлены на охрану здоровья, благополучия, природных ресурсов и экосистем и повышение вклада сектора здравоохранения в снижение выбросов парниковых газов. Здесь рекомендуется осуществлять Региональную рамочную программу действий (35).

Третий блок обязательств предусматривает вовлечение в процесс не только государств-членов, но и детей, молодежь и других заинтересованных партнеров путем обеспечения участия молодежи, укрепления сотрудничества на местном и территориальном уровне и наращивания профессионального потенциала. В четвертом блоке говорится о необходимости продолжать разработку инструментов, таких как ENHIS (13), механизмов и руководящих принципов, помогающих преодолевать экономические последствия, связанные с воздействием экологических рисков на здоровье, и междисциплинарных инструментов для проведения исследований в области окружающей среды и здоровья.

Институциональные рамки

Для того, чтобы обеспечить дальнейшую эволюцию европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”, нужны гибкие, логичные и устойчивые структуры для межсекторального сотрудничества, сотрудничества на уровне страны и на международном уровне, которые могли бы поддерживать разработку и реализацию стратегий на основе фактических данных. В Приложении 2 приводятся предложенные институциональные рамки для этого процесса.

Ведущие официальные представители национальных механизмов и структур из секторов здравоохранения и охраны окружающей среды будут ежегодно собираться на региональном уровне на совещание Европейской целевой группы по окружающей среде и здоровью – ведущего регионального органа по реализации процесса и мониторингу технических аспектов прогресса. Целевая группа будет состоять из представителей государств-членов, а также других ключевых партнеров, таких как ЕК, ЕС, учреждения Организации Объединенных Наций и НПО. Она будет обеспечивать общение и сотрудничество между партнерами на национальном и международном уровнях, а также между государственным и негосударственным секторами и изучать научные данные с тем, чтобы выработать рекомендации в отношении новых вызовов, стратегий и решений.

Поддерживать политическую приверженность на должном уровне в промежутках между министерскими конференциями будет Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью, который будет подотчетен государствам-членам через существующие руководящие механизмы ВОЗ и ЕЭК ООН. Совет будет состоять из четырех министров здравоохранения и четырех министров охраны окружающей среды, а также представителей ЕК и учреждений ООН с соблюдением принципа географического и отраслевого представительства.

Государства - члены Региона выразили свое одобрение Декларации и содержащегося в ней Заявления о приверженности активным действиям, а также институциональных рамок для процесса "Окружающая среда и здоровье", приняв эти документы без голосования, путем аккламации. Участники конференции согласились в том, что вопросы окружающей среды и здоровья сложны и требуют приложения немалых усилий, однако неблагоприятная ситуация, создаваемая финансовым кризисом, изменением климата и другими возникающими угрозами, требует безотлагательного принятия мер. Они одобрили путь, которым шел процесс "Окружающая среда и здоровье", со всей определенностью подчеркнув это принятием двух указанных выше документов, однако отметили, что некоторые элементы, например, круг ведения Целевой группы, нуждаются в дальнейшей доработке. Большинство участников подчеркивали, что политическая приверженность важнее, чем дальнейшее уточнение деталей. Они с удовлетворением отметили гибкость, устойчивость и прозрачность предложенных институциональных рамок и включение в Заявление о приверженности активным действиям конкретных целевых показателей. Они подтвердили важность таких вопросов, как изменение климата, охрана окружающей детей среды, участие молодежи и социально-экономические и гендерные неравенства, однако призвали также уделять больше внимания таким проблемам, как экологические причины хронических заболеваний, нанотехнологии, эндокринные разрушители и другие химические вещества. Некоторые участники предлагали создавать по мере необходимости специальные тематические группы и подчеркивали пользу обмена примерами между странами, а некоторые считали, что нужно было включить в Заявление призыв к замене асбеста на другой материал.

Делегация молодежи, работавшая параллельно процессу "Окружающая среда и здоровье" и регулярно вносящая в него свой вклад, подготовила молодежную декларацию, которую подписала от имени 73 делегатов молодежи, присутствовавших на конференции, и вручила директору Европейского регионального бюро ВОЗ (Приложение 3).

Комиссар Европейской комиссии по здравоохранению и потребительской политике John Dalli подтвердил важность, которую придает ЕК процессу "Окружающая среда и здоровье" и работе со всеми партнерами по снижению бремени болезни. Он приветствовал Пармскую декларацию и содержащиеся в ней конкретные шаги по реализации процесса. Он признал, что, несмотря на достигнутый прогресс, достижение поставленных целей остается сложной задачей, но ЕК исполнена решимости выполнить эту задачу вместе со своими многочисленными партнерами (Приложение 4).

Министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии, министр здравоохранения Италии и директор Европейского регионального бюро ВОЗ подписали Пармскую декларацию от имени всех пятидесяти трех государств-членов Европейского региона и ВОЗ.

Заккрытие конференции

Министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии Stefania Prestigiacomo поблагодарила всех, кто способствовал успеху конференции. Она особо отметила, что очень важно донести до общественности научную основу взаимосвязи между окружающей средой и здоровьем. Она подчеркнула огромное значение Пармской декларации, в том числе выраженной в ней приверженности не только профилактике экологических рисков и заболеваний, но и принятию мер в связи с такими возникающими проблемами, как изменение климата и засухи, и особенно их влияние на детей. Она указала, что широкая единомышленная поддержка Декларации является большим достижением, особенно в свете недавно состоявшейся Конференции ООН по изменению климата 2009 года, и заявила о своей решимости продолжать этот процесс в Италии совместно с министром здравоохранения.

Министр здравоохранения Италии Ferruccio Fazio дал высокую оценку тесному сотрудничеству между всеми, кто принимал участие в конференции, и заявил, что она отражает большое значение, которое в Европейском регионе придают гигиене окружающей среды. В качестве примера работы, которая уже ведется в Италии в духе Пармской декларации, он привел согласованность в действиях между министерствами здравоохранения и окружающей среды, в том числе в таких областях, как оказание первичной медико-санитарной помощи и услуг профилактики заболеваний детям и пожилым людям.

Закрывая конференцию, директор Европейского регионального бюро ВОЗ Zsuzsanna Jakab заявила, что конференция открыла новую и волнующую главу в деятельности европейских государств в области окружающей среды и здоровья. Одобрив новое видение будущего Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”, они поставили перед собой новые цели, приняли новые обязательства и договорились о новой концептуальной и практической основе для дальнейших действий. Принятием Декларации правительства обязались достичь в следующем десятилетии конкретных целевых показателей, что позволит обеспечить:

- доступ к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам;
- возможности для физической активности и здорового питания;
- профилактику заболеваний путем улучшения качества воздуха;
- здоровую окружающую среду, свободную от токсичных химических веществ.

Региональный директор подтвердила, что в предстоящие годы будут осуществляться очень строгий мониторинг и оценка прогресса в достижении поставленных целей.

Приоритет, отдаваемый изменению климата и здоровью, открыл возможность создания новых “зеленых” рабочих мест и роста инвестиций в новые технологии, и это будет осуществляться на основе “Региональной рамочной программы действий” (35). Сейчас сектору здравоохранения необходимо своим примером повести за собой другие секторы по пути снижения выбросов парниковых газов и вместе с сектором окружающей среды выступать в качестве пропагандистов перед другими государственными секторами. Кроме того, правительства обязались уменьшить социально-экономические и гендерные неравенства в отношении окружающей человека среды и здоровья, и им необходимо найти способы, позволяющие принимать целенаправленные меры в отношении уязвимых групп и вести борьбу с эпидемией неинфекционных заболеваний.

Участие министров и широкой группы ключевых партнеров в работе Европейского министерского совета по окружающей среде и здоровью и Целевой группы должно укрепить политическую и техническую согласованность действий, которая необходима для успеха, а также повысить статус общественного здравоохранения в Регионе. Именно так правительства смогут приблизиться к более справедливому обществу, воплотив в реальные действия ценности солидарности, справедливости и широкого участия заинтересованных сторон, которые характеризуют сущность ВОЗ.

Библиография

1. *Environment and health: the European Charter and commentary. First European Conference on Environment and Health, Frankfurt, 7–8 December 1989.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 1990 (WHO Regional Publications, European Series, No. 35).
2. *Environment and health: report on the second European conference, Helsinki, Finland, 20–22 June 1994.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 1995.
3. *Third Ministerial Conference on Environment and Health, London, 16–18 June 1999. Report.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 1999.
4. *Fourth Ministerial Conference on Environment and Health, Budapest, Hungary, 23–25 June 2004. Final conference report.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2005.
5. *Европейский план действий “Окружающая среда и охрана здоровья детей”.* Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2004 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0004/78646/E83338R.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
6. *Межправительственное совещание по среднесрочному обзору 13–15 июня 2007 г., Вена. Отчет о совещании.* Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2007 г. http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0006/109815/IMR_Vienna_mtgrep_ru.pdf по состоянию на 2 октября 2010 г.)
7. *Health and environment in Europe. Progress assessment.* Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2010 (<http://www.euro.who.int/document/E93556.pdf>, accessed 18 May 2010).
8. *Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ) [веб-сайт].* Женева, Европейская экономическая комиссия Организации Объединенных Наций, 2010 г. (<http://www.unecsc.org/theper/ru/welcome.htm>, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
9. *Convention on the Protection and Use of Transboundary Watercourses and International Lakes. About the Protocol on Water and Health [веб-сайт].* Geneva, United Nations Economic Commission for Europe, 2010 (http://www.unecsc.org/env/water/text/text_protocol.htm, accessed 27 May 2010).
10. *Protocol on Strategic Environmental Assessment (SEA) [веб-сайт].* Geneva, United Nations Economic Commission for Europe, 2010 (http://www.unecsc.org/env/eia/sea_protocol.htm, accessed 27 May 2010).
11. *Convention on Long-range Transboundary Air Pollution [веб-сайт].* Geneva, United Nations Economic Commission for Europe, 2010 (<http://www.unecsc.org/env/lrtap/>, accessed 27 May 2010).
12. *Комиссия по социальным детерминантам здоровья. 2005–2008 гг. [веб-сайт].* Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2010 г. (http://www.who.int/social_determinants/thecommission/ru/, по состоянию на 2 октября 2010 г.).

13. European Environment and Health Information System (EHIS) [веб-сайт]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2010 (<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/data-and-evidence/environment-and-health-information-system-ehis>, accessed 27 May 2010).
14. The United Nations Climate Change Conference in Copenhagen, 7–19 December 2009 [веб-сайт]. Bonn, United Nations Framework Convention on Climate Change, 2009 (http://unfccc.int/meetings/cop_15/items/5257.php, accessed 27 May 2010).
15. Мы можем покончить с нищетой 2015. Цели развития тысячелетия [веб-сайт]. Нью-Йорк, Организация Объединенных Наций, 2010 г. (<http://www.un.org/russian/millenniumgoals/>, по состоянию на 3 октября 2010 г.).
16. Декларация Третьей конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья, Европейское региональное бюро ВОЗ, 1999 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0010/88588/E69046r.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
17. Convention on the Rights of the Child [веб-сайт]. New York, Unicef, 2008 (<http://www.unicef.org/crc/>, accessed 28 May 2010).
18. Strategic Approach to International Chemicals Management (SAICM) [веб-сайт]. Geneva, UNEP, 2010 (www.saicm.org, accessed 28 May 2010).
19. Комиссия по социальным детерминантам здоровья – окончательный доклад [веб-сайт]. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2008 г. (http://www.who.int/social_determinants/the_commission/finalreport/ru/index.html, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
20. Global Health Equity Group. Strategic review of health inequalities in England post-2010 (Marmot review) [веб-сайт]. London, University College London, 2010 (<http://www.ucl.ac.uk/gheg/marmotreview>, accessed 28 May 2010).
21. Основные документы. Сорок седьмое издание [веб-сайт]. Женева, Всемирная организация здравоохранения, 2009 г. (http://apps.who.int/gb/bd/R/R_index.html, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
22. Healthier environments for children [веб-сайт]. Brussels, Health and Environment Alliance, 2010 (cehape.env-health.org, accessed 28 May 2010).
23. Декларация Четвертой конференции на уровне министров по окружающей среде и охране здоровья. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2004 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/88580/E83335R.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
24. Morris GP et al. Getting strategic about the environment and health. *Public Health*, 2006, 120:889–907.
25. Regions for Health Network (RHN) [веб-сайт]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2010 (<http://www.euro.who.int/en/who-we-are/networks/regions-for-health-network-rhn>, accessed 28 May 2010).
26. Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health. Strategy documents [веб-сайт]. Geneva, World Health Organization, 2004 (<http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/en/index.html>, accessed 28 May 2010).
27. Европейская хартия по борьбе с ожирением. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2006 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0005/87467/E89567R.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
28. *White paper on a strategy for Europe on nutrition, overweight and obesity-related health issues*. Brussels, Commission of the European Communities, 2007 (ec.europa.eu/health/ph_determinants/life.../nutrition_wp_en.pdf, accessed 28 May 2010).
29. The Eye on Earth [веб-сайт]. Copenhagen, European Environment Agency, 2010 (<http://eyeonearth.cloudapp.net/>, accessed 28 May 2010).

30. EU Platform on Diet, Physical Activity and Health [веб-сайт]. Brussels, Commission of the European Communities, 2010 (http://ec.europa.eu/health/nutrition_physical_activity/platform/index_en.htm, accessed 28 May 2010).
31. *Шаги к здоровью. Основа для содействия физической активности в целях укрепления здоровья в Европейском регионе ВОЗ*. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2007 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0020/101684/E90191.R.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
32. *Night noise guidelines for Europe*. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2009 (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0017/43316/E92845.pdf, accessed 28 May 2010).
33. Межправительственная группа экспертов по изменению климата. *Изменение климата, 2001 г.: обобщенный доклад. Вклад рабочих групп I, II, III в Третий доклад об оценках Межправительственной группы экспертов по изменению климата*. Cambridge and New York, Cambridge University Press, 2001 (<http://www.ipcc.ch/pdf/climate-changes-2001/scientific-basis/scientific-spm-ts-ru.pdf>, <http://www.ipcc.ch/pdf/climate-changes-2001/impact-adaptation-vulnerability/impact-spm-ts-ru.pdf>, <http://www.ipcc.ch/pdf/climate-changes-2001/mitigation/mitigation-spm-ts-ru.pdf>, по состоянию на 2 октября 2010 г.)
34. Copenhagen Accord [веб-сайт]. Bonn, United Nations Framework Convention on Climate Change, 2010 (<http://unfccc.int/home/items/5262.php>, accessed 28 May 2010).
35. *Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду: Европейская региональная рамочная программа действий*. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2010 г. (http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0009/95886/Parma_EH_Conf_rdoc06rev1.pdf, по состоянию на 2 октября 2010 г.).
36. *The European Environment & Health Action Plan 2004–2010*. Brussels, Commission of the European Communities, 2004 (<http://ec.europa.eu/environment/health/pdf/com2004416.pdf>, accessed 28 May 2010).

Приложение 1. Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья и заявление о приверженности активным действиям

Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья

1. Мы, министры и представители государств – членов Европейского региона Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), ответственные за здравоохранение и охрану окружающей среды, совместно с директором Европейского регионального бюро ВОЗ и в присутствии европейских комиссаров по здравоохранению и потребительской политике и по окружающей среде, Исполнительного секретаря Европейской экономической комиссии Организации Объединенных Наций (ЕЭК ООН), Европейского регионального директора Программы ООН по окружающей среде (ЮНЕП), собрались в Парме, Италия, 10–12 марта 2010 г., чтобы рассмотреть пути решения важнейших проблем нашего времени в области окружающей среды и здоровья.
2. Основываясь на достигнутых на сегодняшний день результатах Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”, мы будем наращивать наши усилия по выполнению обязательств, принятых на предыдущих министерских конференциях ВОЗ, особенно тех, что содержатся в Европейском плане действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД).
3. Мы выражаем приверженность действиям, направленным на решение ключевых проблем нашего времени в области окружающей среды и здоровья, включая нижеследующие:
 - (a) воздействия климатических изменений на здоровье и окружающую среду, а также воздействия стратегий противодействия изменению климата;
 - (b) риски для здоровья детей и других уязвимых групп, обусловленные неблагоприятными условиями окружающей среды, труда и жизни (особенно проблемы в области водоснабжения и санитарии);
 - (c) социально-экономические и гендерные неравенства в отношении среды обитания и здоровья человека, усугубленные финансовым кризисом;
 - (d) бремя неинфекционных заболеваний с уделением особого внимания тому, в какой мере это бремя может быть сокращено путем проведения рациональной политики в области городского планирования, транспорта, питания и безопасности пищевых продуктов, а также улучшения экологических условий жизни и труда людей;
 - (e) опасения, возникающие в связи с присутствием в окружающей среде стойких загрязнителей, эндокринных разрушителей, биоаккумулируемых вредных веществ и (нано)частиц, а также в связи с новыми и появляющимися проблемами;
 - (f) недостаток ресурсов в отдельных частях Европейского региона ВОЗ.

4. Мы будем проводить работу по решению вышеуказанных проблем, создавая новые или укрепляя существующие механизмы или структуры, которые способны обеспечивать эффективную реализацию намеченных мер, стимулировать действия на местах, а также обеспечивать активное участие людей в Европейском процессе "Окружающая среда и здоровье". Признавая, что экономические аргументы приобретают все большее значение в разработке рациональных стратегий, мы будем уделять особое внимание развитию стратегических партнерств и сетей, для того чтобы вопросы охраны окружающей среды и здоровья были лучше интегрированы в стратегии других секторов. Мы призываем эти сектора и соответствующие организации к более тесному сотрудничеству с нами в целях обеспечения здоровой окружающей среды.
5. Мы будем наращивать усилия по разработке, совершенствованию и внедрению законов в области охраны здоровья и окружающей среды и, при необходимости, по продолжению реформирования систем здравоохранения, особенно в Новых независимых государствах и странах Юго-Восточной Европы, в целях оптимизации, модернизации и укрепления деятельности служб общественного здравоохранения и охраны окружающей среды.
6. Мы обеспечим, 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.
7. Мы будем всемерно содействовать инвестированию в устойчивые, экологически безопасные и оздоравливающие технологии, подчеркивая открывающиеся в связи с этим новые возможности, такие как повышение энергоэффективности служб здравоохранения и создание "зеленых" рабочих мест.
8. Мы призываем международных партнеров, включая международные финансовые учреждения и Европейскую комиссию, предоставлять дальнейшую научную, стратегическую, техническую и финансовую поддержку в создании эффективных механизмов и укреплении потенциала для снижения уровней вредных экологических воздействий и их последствий для здоровья жителей Региона.
9. Мы призываем Европейское региональное бюро ВОЗ, Европейскую комиссию, ЕЭК ООН, ЮНЕП и всех других партнеров укреплять взаимное сотрудничество в целях обеспечения прогресса в реализации практических мер в области окружающей среды и здоровья в Европейском регионе ВОЗ.
10. Мы принимаем и будем претворять в жизнь положения "Заявления о приверженности активным действиям" и будем добиваться достижения поставленных в нем целей и задач. Этот документ является неотъемлемой частью данной Декларации.
11. Мы утверждаем институциональные рамки, изложенные в документе "Европейский процесс "Окружающая среда и здоровье" (2010–2016 гг.): институциональные рамки". Мы одобряем придание более высокой политической роли Европейскому министерскому совету по окружающей среде и здоровью, мы будем отслеживать процесс реализации намеченных мер с помощью Целевой группы по окружающей среде и здоровью, а Европейский министерский совет будет ежегодно отчитываться перед Европейским региональным комитетом ВОЗ и Комитетом ЕЭК ООН по экологической политике.
12. Мы выражаем согласие встретиться вновь на Шестой европейской министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья в 2016 г.

13. Мы, министр здравоохранения и министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии, от имени всех министров здравоохранения и окружающей среды стран Европейского региона ВОЗ, совместно с директором Европейского регионального бюро ВОЗ и в присутствии европейских комиссаров по здравоохранению и по окружающей среде, Исполнительного секретаря ЕЭК ООН и других партнеров подписываем настоящую Декларацию, тем самым полностью принимая содержащиеся в ней обязательства.



Министр здравоохранения,
Италия,
Сопредседатель



Министр окружающей среды,
Италия,
Сопредседатель



Региональный директор,
Европейское региональное
бюро ВОЗ

Заявление о приверженности активным действиям

Основываясь на достигнутых на сегодняшний день результатах Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье” и особенно на результатах Четвертой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья и межправительственного совещания по среднесрочному обзору, состоявшегося в Вене в июне 2007 г., мы будем наращивать усилия для решения ключевых проблем нашего времени в области окружающей среды и здоровья, включая изменение климата, возникающие риски и последствия экономического кризиса, и мы вновь подтверждаем нашу приверженность совместной межсекторальной работе в этом направлении.

Мы отмечаем большое значение уже существующих политических процессов, направленных на обеспечение здоровой окружающей среды для детей, включая все соответствующие процессы Организации Объединенных Наций, другие министерские конференции ВОЗ, а также соответствующее законодательство Европейского союза и прошедшие в 2009 г. обсуждения в рамках Группы восьми промышленно развитых стран (G-8) как механизмов для дальнейшей работы в этой области.¹

Мы особо отмечаем такие документы, как Декларация шестой министерской конференции “Окружающая среда для Европы”, Таллиннская хартия ВОЗ “Системы здравоохранения для здоровья и благосостояния”,² Декларация Европейского союза по учету интересов здоровья в политике всех секторов.

А. Охрана здоровья детей

1. Мы подтверждаем нашу приверженность отдавать приоритет действиям, обозначенным в региональных приоритетных задачах (РПЗ) Европейского плана действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД), как указано ниже. Мы будем стремиться к достижению целевых показателей, содержащихся в РПЗ, как это указано ниже.

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

- i. Работая в партнерстве со всеми заинтересованными секторами, мы будем всемерно использовать принципы и положения Протокола по проблемам воды и здоровья³ в качестве обоснования и прогрессивного инструмента для разработки интегрированных стратегий по вопросам управления водными ресурсами и здоровья, которые должны содержать четкие цели и задачи и быть направлены на решение обусловленных изменением климата проблем в сфере обеспечения безопасного водоснабжения.
- ii. Мы будем стремиться обеспечить для всех детей доступ к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам дома, в дошкольных детских учреждениях, школах, медицинских учреждениях и местах рекреационного водопользования к 2020 г., а также принимать все меры для повышения уровня соблюдения гигиенических требований.

¹ Турция заявляет, что она не считает себя связанной обязательствами, содержащимися в пунктах международных договоров, конвенций и протоколов, стороной которых она не является, и, в частности, Протокола по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 г. по охране и использованию трансграничных водотоков и международных озер и протоколов к Конвенции 1979 г. о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния, за исключением Протокола 1984 г. о долгосрочном финансировании совместной программы наблюдения и оценки распространения загрязнителей воздуха на большие расстояния в Европе.

² В политических и институциональных рамках каждой страны система здравоохранения – это совокупность всех государственных и частных организаций, учреждений, структур и ресурсов, предназначение которых – улучшать, сохранять или восстанавливать здоровье людей. Эта система предоставляет индивидуальные и общественные услуги здравоохранения, а также оказывает влияние на политику и деятельность других секторов, с тем чтобы в них уделялось должное внимание социальным, экологическим и экономическим детерминантам здоровья.

³ Протокол по проблемам воды и здоровья к Конвенции 1992 года об охране и использовании трансграничных водотоков и международных озер.

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

- i. Мы выполним соответствующие обязательства, содержащиеся в Амстердамской декларации третьего совещания высокого уровня Европейской программы по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ).
- ii. Мы обеспечим всемерный учет потребностей детей в процессах градостроительства, проектирования жилых зданий и медицинских учреждений, регулирования передвижения населения и создания транспортной инфраструктуры. Для выполнения этих задач мы будем использовать результаты оценок воздействия на здоровье, окружающую среду и развитие, и мы будем разрабатывать и адаптировать соответствующие нормативно-правовые документы, стратегии и руководства, а также осуществлять необходимые практические меры.
- iii. В партнерстве с местными, региональными и национальными органами государственного управления мы будем содействовать усилиям, направленным на борьбу с неблагоприятными последствиями разрастания городов, связанными с рядом социально-экономических, медико-санитарных и экологических проблем.
- iv. Мы ставим перед собой цель обеспечить для всех детей к 2020 г. доступ к здоровой и безопасной окружающей среде и к таким условиям повседневной жизни, которые бы позволяли им ходить пешком или ездить на велосипеде в детские сады и школы, а также в зеленые зоны с возможностями для игр и других форм физической активности. Мы рассчитываем, что работая в этом направлении и принимая эффективные практические меры и содействуя повышению безопасности бытовой продукции, мы сможем снизить детский травматизм.
- v. Мы примем все меры для осуществления Европейского плана действий ВОЗ в области пищевых продуктов и питания (2007–2012 гг.), в частности, путем улучшения школьного питания и принятия мер для поддержки местного производства и потребления пищевых продуктов в условиях, где это сможет уменьшить неблагоприятные воздействия на окружающую среду и здоровье людей.

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

- i. Мы будем всемерно использовать принципы и положения протоколов к Конвенции 1979 г. о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния и окажем поддержку при необходимости пересмотра тех или иных положений. Мы будем продолжать и наращивать усилия, направленные на снижение заболеваемости острыми и хроническими болезнями органов дыхания путем снижения воздействия мельчайших и других твердых частиц, особенно связанных с продуктами горения производственного, транспортного и бытового происхождения, а также концентраций приземного озона, действуя при этом в соответствии с положениями руководства ВОЗ по качеству воздуха. Мы будем укреплять программы мониторинга, контроля и информационного обеспечения, которые, в частности, будут охватывать различные виды топлива, применяемого на транспорте и в быту.
- ii. Мы будем разрабатывать эффективные межсекторальные стратегии и нормативы, внедрение которых способно радикальным образом обеспечить снижение уровней загрязнения воздуха внутри помещений, и мы будем создавать стимулы и возможности для предоставления гражданам доступа к устойчивым, экологически чистым и здоровым методам энергоснабжения в жилых и общественных зданиях.
- iii. Мы ставим цель обеспечить для всех детей здоровые условия окружающей среды в дошкольных учреждениях, школах и общественных местах отдыха в духе выполнения руководства ВОЗ по качеству воздуха внутри помещений, а также руководствуясь положениями Рамочной конвенции по борьбе против табака, стремясь к обеспечению того, чтобы к 2015 г. все эти места стали свободными от табачного дыма.

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

- i. Мы будем всемерно использовать принципы и положения соответствующих международных соглашений⁴. Мы будем содействовать внедрению Стратегического подхода к международному регулированию химических веществ (СПМРХВ), а также содействовать разработке глобального правового документа по ртути.
- ii. Мы ставим цель защитить каждого ребенка от рисков, связанных с воздействием вредных веществ и препаратов, уделяя особое внимание беременным и кормящим женщинам и местам, где дети живут, учатся и играют. Мы будем выявлять эти риски и обеспечим их устранение в максимально возможной степени к 2015 г.
- iii. Мы будем принимать необходимые меры по минимизации выявленных рисков воздействия канцерогенов, мутагенов и репродуктивных токсикантов, включая радон, ультрафиолетовое излучение, асбест и эндокринные разрушители, и призываем других партнеров к действиям в этом же направлении. В частности, если мы еще этого не сделали, то к 2015 г. мы разработаем в сотрудничестве с ВОЗ и МОТ национальные программы по элиминации болезней, связанных с асбестом.
- iv. Мы призываем к более углубленному изучению потенциально вредных отдельных и сочетанных воздействий устойчивых, и биоаккумулируемых химических веществ и эндокринных разрушителей, а также к поиску более безопасных заменителей этих веществ. Мы также призываем активизировать исследования по вопросам использования наночастиц в производстве различного рода продукции и наноматериалов и по электромагнитным полям для выявления и оценки их потенциально вредных воздействий на здоровье людей. С этой целью мы будем разрабатывать и использовать более совершенные методы оценки как связанных с ними рисков для здоровья, так и связанной с ними пользы.
- v. Мы призываем все заинтересованные стороны принимать совместные усилия для снижения воздействия на детей шума, в том числе от индивидуальных звуковоспроизводящих электронных устройств, развлекательных мероприятий и транспорта, особенно в жилых кварталах, в дошкольных и других детских учреждениях, школах и местах общественного отдыха. Мы настоятельно призываем ВОЗ разработать соответствующие рекомендации по проблеме шума и предлагаем ей нашу помощь.
- vi. Мы будем уделять особое внимание проблеме детского труда и эксплуатации детей, что во многом создает условия для воздействия на них ряда факторов риска, особенно связанных с опасными химическими веществами и физическими стрессорами.

В. Защита здоровья человека и окружающей среды от изменения климата

2. Мы полны решимости принять все меры для защиты здоровья и благополучия людей, охраны природных ресурсов и экосистем, а также для обеспечения социальной справедливости и безопасности в отношении здоровья и сохранения здоровой окружающей среды в условиях изменяющегося климата. Принимая во внимание как текущую работу под эгидой Рамочной конвенции ООН об изменении климата, так и разнообразие условий, связанных с субрегиональными, социально-экономическими, гендерными и возрастными факторами, мы будем:
 - i. надлежащим образом учитывать интересы здравоохранения при реализации любых мер, программ и стратегий смягчения и адаптации к изменению климата на всех уровнях и во всех секторах. С этой целью мы приложим все усилия для оценки, предотвращения и устранения

⁴ Таких как Базельская конвенция о контроле за трансграничной перевозкой опасных отходов и их удалением, Роттердамская конвенция о применении процедуры предварительного обоснованного согласия в отношении отдельных опасных химических веществ и пестицидов в международной торговле, Стокгольмская конвенция о стойких органических загрязнителях, а также Протоколы по тяжелым металлам и по стойким органическим загрязнителям к Конвенции 1979 г. о трансграничном загрязнении воздуха на большие расстояния.

любых неблагоприятных для здоровья последствий работы в этом направлении, например, путем укрепления в рамках разработки и реализации экологических стратегий информационно-разъяснительной деятельности в интересах охраны здоровья населения;

- ii. укреплять системы и службы здравоохранения, социальной защиты и охраны окружающей среды в целях повышения их способности своевременно противодействовать таким последствиям изменения климата, как экстремальные погодные явления и волны жары. В частности, в целях защиты водоснабжения и обеспечения адекватного уровня санитарии и безопасности пищевых продуктов мы будем принимать надлежащие профилактические меры, а также меры по повышению уровня готовности и адаптации к последствиям изменения климата;
 - iii. развивать и укреплять системы раннего предупреждения и обеспечения готовности к экстремальным погодным явлениям и к борьбе со вспышками болезней, например, трансмиссивных, в точках соприкосновения людей и животных там, где это целесообразно;
 - iv. разрабатывать и осуществлять программы просвещения и информирования населения о воздействии изменения климата на здоровье как для стимулирования здорового и энергосберегающего поведения во всех ситуациях, так и для повышения уровня осведомленности населения о возможных мерах по смягчению изменения климата и адаптации к нему с уделением особого внимания потребностям уязвимых групп населения и субрегионов;
 - v. развивать сотрудничество в целях повышения вклада сектора здравоохранения в снижение выбросов парниковых газов, а также укрепления его лидерства в вопросах максимально широкого использования энерго- и ресурсосберегающих технологий и подходов, а также стимулировать другие сектора, такие, например, как продовольственный сектор, прилагать усилия в этом же направлении;
 - vi. содействовать научным исследованиям и разработкам, например, в таких областях, как создание методик прогнозирования воздействия изменения климата на здоровье, определение степени уязвимости здоровья людей, разработка надлежащих мер смягчения изменения климата и адаптации к нему.
3. Мы призываем Европейское региональное бюро ВОЗ обсудить с Европейской комиссией, Европейским агентством по окружающей среде, Европейской экономической комиссией ООН, Программой ООН по окружающей среде и другими партнерами вопрос о создании европейских информационных платформ для систематического обмена на всех уровнях передовым опытом, научными достижениями, данными, информацией, технологиями и методами, непосредственно относящимися к здравоохранению.
 4. Мы одобряем региональную Рамочную программу действий, названную "Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду". Мы рекомендуем использовать подходы, изложенные в Рамочной программе, в поддержку деятельности в данном направлении.

С. Вовлечение детей, молодежи и других партнеров

5. Мы обеспечим, чтобы все государства-члены приняли меры для содействия участию молодежи в соответствующих национальных и международных процессах, предоставляя им адекватную поддержку и ресурсы и организуя для них необходимое обучение, а также предоставляя им возможности для конструктивного участия в этих процессах.
6. Мы будем укреплять сотрудничество с местными и субнациональными органами управления, межправительственными и неправительственными организациями, деловыми кругами, профсоюзами, профессиональными ассоциациями и научным сообществом, используя их опыт и знания в целях достижения наилучших возможных результатов.
7. Мы обращаемся с призывом к деловым кругам содействовать решению задач, поставленных в данной Декларации, например путем реализации соответствующих корпоративных и секторальных программ.

8. Мы будем прилагать усилия для того, чтобы повысить среди всех профессиональных групп, особенно таких как работники здравоохранения и работники детских учреждений, уровень знаний и компетентности в вопросах окружающей среды и охраны здоровья.

D. Необходимые знания и инструменты для формирования и реализации политики

9. Мы поддерживаем работу по развитию Европейской системы социально-гигиенического мониторинга (ЕССГМ). Мы призываем Европейское региональное бюро ВОЗ, а также Европейскую комиссию и Европейское агентство по окружающей среде продолжать оказывать государствам-членам поддержку в разработке международно сопоставимых показателей, а также в интерпретации и практическом применении результатов соответствующих научных исследований.
10. Мы призываем все соответствующие международные организации продолжать усилия по дальнейшей разработке и развитию общих механизмов и руководящих принципов, помогающих преодолевать экономические последствия, связанные с воздействием экологических рисков на здоровье населения, включая цену бездействия, что будет способствовать разработке соответствующих нормативно-правовых актов и обеспечению их соблюдения.
11. Мы будем содействовать разработке стандартного и рационального подхода к использованию методов биомониторинга человека, чтобы способствовать реализации научно обоснованных мер охраны здоровья населения и окружающей среды, включая меры по повышению осведомленности людей о возможных профилактических мерах.
12. Мы отмечаем важное значение результатов, выводов и рекомендаций Международного симпозиума по общественному здравоохранению на тему "Научные исследования в области окружающей среды и здоровья", состоявшегося в Мадриде в октябре 2008 г. Мы принимаем решение оказывать поддержку междисциплинарным научным исследованиям в соответствии со стратегическими задачами, поставленными в Пармской декларации, а также обеспечивать дальнейшее совершенствование уже выявленных механизмов,⁵ включая методики оценки воздействия на здоровье. Мы будем использовать имеющуюся информацию при формировании политики, а также будем применять во всех необходимых случаях принцип предосторожности, особенно в отношении новых и возникающих рисков проблем.
13. Мы подтверждаем необходимость участия общества и всех заинтересованных сторон в решении вопросов окружающей среды и здоровья. Мы будем разрабатывать и осуществлять инициативы по управлению рисками, в том числе по таким аспектам, как восприятие, оценка и коммуникация.

⁵ Таких как Протокол по стратегической экологической оценке к Конвенции об оценке воздействия на окружающую среду в трансграничном контексте.

Приложение 2. Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” (2010–2016 гг.): институциональные рамки

Введение

Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” (ЕПОСЗ) будет продолжаться в течение всего периода, предшествующего Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья (2016 г.). Для обеспечения надлежащей координации работы в странах и международных стратегий предлагается сформировать институциональные рамки, которые обеспечат как должный уровень мониторинга и реализации, так и необходимую политическую поддержку.

Национальные механизмы и структуры

Государствам-членам настоятельно рекомендуется создать новые или укрепить существующие национальные механизмы по решению вопросов окружающей среды и здоровья, которые представляются им наиболее целесообразными с учетом конкретных национальных условий, в целях последующего выполнения обязательств Пармской министерской конференции.

Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью

Европейская целевая группа по окружающей среде и здоровью (ЦГОСЗ) будет являться головным международным органом для реализации и мониторинга ЕПОСЗ.

Состав

В состав ЦГОСЗ войдут ведущие официальные представители национальных механизмов и структур из 53 государств – членов Европейского региона ВОЗ, назначенные на национальном уровне в качестве координаторов ЕПОСЗ.

В качестве полноправных членов в состав ЦГОСЗ войдут представители таких организаций, как ВОЗ, Европейская комиссия, Программа ООН по окружающей среде, Европейская экономическая комиссия (ЕЭК) ООН, Программа развития ООН (ПРООН), Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР), Европейское агентство по окружающей среде (ЕАОС), Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC), Всемирный совет предпринимателей по устойчивому развитию, Международная конфедерация профсоюзов, Региональный экологический центр, Альянс здоровья и окружающей среды, Европейский Эко-форум и Молодежная сеть по окружающей среде и здоровью.

Круг ведения

В круг ведения ЦГОСЗ войдут следующие направления действий:

- предоставить форум для обмена техническим опытом и знаниями путем обсуждений и ознакомления с передовой практикой;
- проводить регулярные обзоры научных данных при поддержке ВОЗ, ЕЭК ООН, ЮНЕП и других соответствующих учреждений в целях содействия инициативам государств-членов по необходимому обновлению, модификации или укреплению существующих стратегий;
- содействовать развитию сотрудничества между соответствующими секторами, партнерами и заинтересованными сторонами, включая межправительственные и неправительственные организации, профсоюзы, деловые круги, молодежь, научно-технические учреждения и международные финансовые институты;
- содействовать реализации конкретных инициатив по решению возникающих актуальных вопросов;
- по мере необходимости, создавать на временной основе специальные рабочие группы, целевые группы и другие органы, предназначенные для решения конкретных вопросов;
- тесно сотрудничать с Европейским министерским советом по окружающей среде и здоровью.

Методы работы

В период до Шестой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья в 2016 г. будут проводиться ежегодные совещания ЦГОСЗ. Одно из них будет проведено (не позднее 2014 г.) в качестве совещания высокого уровня по среднесрочному обзору, в целях оценки достигнутого прогресса в реализации ЕПОСЗ и функционировании его институциональных рамок. На совещание высокого уровня будут дополнительно приглашены заместители министров или статс-секретари, главные государственные врачи, а также руководители высшего звена в области охраны окружающей среды.

Работу ЦГОСЗ возглавляют избираемые на первом совещании председатель и сопредседатель, один из них от сектора здравоохранения, второй – от сектора окружающей среды. Председатель и сопредседатель занимают пост в течение только одного года, что позволит обеспечить ротацию среди как можно большего числа стран в течение шестилетнего периода деятельности ЦГОСЗ. В целях обеспечения необходимой преемственности сопредседатель по истечении годовичного срока своих полномочий становится председателем на следующий срок, а его место занимает новый сопредседатель. Председателю, завершившему срок своих полномочий, может быть предложено оказывать, по мере необходимости, консультативную помощь новому председателю и новому сопредседателю (“руководящая тройка ЦГОСЗ”).

Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью

Европейский министерский совет по окружающей среде и здоровью (МСОСЗ) станет политическим лицом и основной движущей силой международных стратегий в области окружающей среды и здоровья применительно к выполнению обязательств, принятых в рамках ЕПОСЗ.

Состав

В состав МСОСЗ войдут восемь министров или их представители из числа старшего руководства, назначаемые Европейским региональным комитетом ВОЗ от сектора здравоохранения и Комитетом по экологической политике ЕЭК ООН от сектора окружающей среды, с соблюдением географической представленности всех частей Европейского региона ВОЗ и равного представительства секторов здравоохранения и окружающей среды. Срок полномочий министров в составе МСОСЗ – два года.

Членами Министерского совета также станут директор Европейского регионального бюро ВОЗ, исполнительный секретарь Европейской экономической комиссии (ЕЭК) ООН, директор Европейского регионального бюро Программы ООН по окружающей среде (ЮНЕП) и представитель Европейской комиссии.

Председатель и сопредседатель ЦГОСЗ в течение срока своих полномочий будут также входить в состав МСОСЗ для поддержания тесных связей между этими двумя органами.

Круг ведения

В круг ведения МСОСЗ войдут следующие направления действий:

- обеспечить включение Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье” в широкую повестку дня общественного здравоохранения и защиты окружающей среды;
- оценивать существующие и предлагать новые направления политики и стратегические приоритеты;
- всемерно способствовать дальнейшему развитию стратегий в области окружающей среды и охраны здоровья;
- выявлять возможности финансирования для осуществления необходимых мер в условиях дефицита ресурсов;
- активно развивать контакты с другими секторами и заинтересованными сторонами;
- тесно сотрудничать с Европейской целевой группой по окружающей среде и здоровью.

Методы работы

Члены МСОСЗ избирают из своего числа двух сопредседателей.

МСОСЗ будет подотчетен Европейскому региональному комитету ВОЗ и Комитету по экологической политике (КЭП) ЕЭК ООН. Повестка дня и роли МСОСЗ будут разработаны таким образом, чтобы обеспечить необходимую политическую актуальность и эффективное руководство в масштабах всего ЕПОСЗ. В целях содействия максимально высокому уровню участия членов и обеспечения связей с двумя основными органами, являющимися источником его полномочий, ЕКОСЗ будет проводить свои ежегодные совещания в привязке, поочередно, к сессиям Европейского регионального комитета ВОЗ и совещаниям КЭП (непосредственно до или после основного мероприятия).

Секретариат

Организационную поддержку всей институциональной структуры будет осуществлять Европейское региональное бюро ВОЗ, в тесном сотрудничестве с ЕЭК ООН и Европейским региональным бюро ЮНЕП.

Выводы и последующие шаги

Европейскому региональному комитету ВОЗ на его шестидесятой сессии, которая состоится в Москве в сентябре 2010 г., будет предложено предпринять необходимые действия по утверждению итогов Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья. Аналогичные действия будет предложено предпринять Комитету по экологической политике ЕЭК ООН на его совещании в октябре 2010 г. Европейский региональный комитет ВОЗ назначит членов МСОСЗ от сектора здравоохранения, а КЭП ЕЭК ООН назначит соответствующих членов от сектора окружающей среды.

До конца 2010 г. государствам-членам будет предложено назначить национальных координаторов по ЕПОСЗ, создав тем самым действенную сеть для постоянного поддержания сотрудничества между государствами-членами. Национальные координаторы примут участие в первом совещании ЦГОСЗ, которое будет проведено не позднее июня 2011 г. Это будет способствовать оперативному началу реализации стратегических решений Пятой министерской конференции и своевременному представлению отчета на следующем совещании МСОСЗ, которое состоится в 2011 г. непосредственно до или после шестидесятой сессии Европейского регионального комитета ВОЗ.

ЦГОСЗ и МСОСЗ разработают для себя круг ведения и правила процедуры в соответствии с положениями настоящего документа.

Приложение 3. Пармская молодежная декларация 2010 г.

Преамбула

Мы, молодые люди, принявшие участие в Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, которая состоялась 10–12 марта 2010 г. в Парме, Италия, считаем своей главной заботой будущее нашего здоровья и жизнь грядущих поколений. Своей декларацией мы хотим подчеркнуть, в какой степени нас беспокоит воздействие, которое окружающая среда оказывает на наше здоровье. То, что будет достигнуто в результате решений, принятых на этой конференции, достанется нам в наследство, поэтому мы обязуемся внимательно следить за реализацией этих решений и требовать от наших руководителей, ответственных за формирование политики, отчета о своих действиях. Через нашу сеть мы создадим во всем Регионе сильные структуры и посвятим себя совместной работе с нашими правительствами и партнерами по осуществлению разумной и правильной политики, но будем выступать против таких стратегий, которые окажутся слабыми и в реализации которых мы не будем видеть должного прогресса.

Участие молодежи

- 1.0 Наше участие в планировании и проведении в жизнь политики и стратегии в области окружающей среды и охраны здоровья обсуждению не подлежит, равно как и наше право на здоровье и доступ к чистой и безопасной окружающей среде. Мы рассчитываем на продолжение и усиление нашего участия в новой структуре Европейского комитета по окружающей среде и охране здоровья.
- 1.1 Все стратегически важные секторы должны работать сообща над выработкой здоровой политики, которая была бы устойчивой в долгосрочной перспективе, памятуя при этом о здоровье и благополучии будущих поколений.
- 1.2 Через свою прозрачную и демократичную сеть мы будем принимать участие в подготовке и проведении совещаний местного, регионального и национального уровня и усиливать свою роль в проведении международных совещаний.

Образование

- 2.0 Образование играет важнейшую роль в понимании необходимости охранять окружающую нас среду и поддерживать ее устойчивость. Нужно, чтобы экологическое просвещение органично входило в жизнь каждого ребенка и каждого молодого человека как через формальные, так и через неформальные учебные программы. С окончанием школы образование не кончается.

- 2.1 Вопросы обучения тому, как создать здоровую, безопасную и устойчивую окружающую среду и как жить в такой среде, должны всегда стоять в повестке дня государственных, негосударственных и международных организаций.

Охрана здоровья детей путем реализации региональных приоритетных задач, сформулированных в ЕОСЗД

РПЗ 1. Обеспечить доступ к безопасному водоснабжению и санитарным удобствам

- 3.0 Доступ к чистой воде – это самая главная жизненная потребность человека. В некоторых районах Региона мы все еще встречаем жилые дома и школы, где отсутствует чистая водопроводная вода. Это вопиющее проявление неравенства. Мы рассчитываем, что будут применены надлежащие технологии и с их помощью будет достигнуто улучшение доступа к воде, бережное использование водных ресурсов и повышение качества санитарных удобств. Мы призываем правительства вместе с нами искать пути решения вопросов, связанных с воздействием изменения климата на нашу обеспеченность водой в будущем, и использовать достижения науки и техники для поддержки наших усилий.

РПЗ 2. Обеспечить защиту от травматизма и адекватный уровень физической активности (борьба с ожирением, обеспечение здоровых способов передвижения, борьба с травматизмом и создание городских зеленых зон)

- 3.1 Ожирение ставит под угрозу наше здоровье, активную жизнь и продолжительность жизни. Борьба с ожирением требует многопланового подхода и одновременных действий в нескольких сферах деятельности, включая образование, образ жизни и условия жизни. Мы призываем наши правительства вместе с нами разрабатывать и принимать программы, которые помогут нам обеспечить безопасное и здоровое питание, полноценное образование и физическую активность.
- 3.2 Главной причиной смертности детей в Европе является травматизм. Мы считаем, что этот фактор в окружающей нас среде совершенно неприемлем. Поэтому государства-члены обязаны создать более безопасные условия повседневной жизни для детей во всей Европе. Самым действенным способом достижения этой цели является проведение консультаций с нами и принятие объединенных стратегий в области образования, обучения и охраны законности и порядка.

РПЗ 3. Обеспечить чистый воздух внутри и вне помещений

- 3.3 Мы – дети и молодые люди, и мы более чувствительны к таким факторам загрязнения воздуха внутри и вне помещений, как табачный дым, промышленные и транспортные выбросы. Девять из десяти человек, живущих в городах, подвергаются воздействию небезопасных уровней загрязнения атмосферного воздуха. Мы ожидаем принятия новых далеко идущих мер и более широкого сотрудничества в международном масштабе для решения этой проблемы.
- 3.4 Запрещение курения в общественных местах должно стать общеевропейской политикой. Некурящие, в первую очередь дети и подростки, имеют право жить в среде, свободной от табачного дыма.

РПЗ 4. Обеспечить среду, свободную от химических и биологических факторов риска

- 3.5 Мы не знаем, какие риски создают для нашего здоровья и окружающей среды многие новые технологии, в том числе генетически модифицированные организмы и нанотехнологии. Чрезвычайно важно, чтобы перед тем, как эти технологии найдут широкое практическое применение, независимыми экспертами были проведены исследования и их результаты были преданы широкой огласке.
- 3.6 Мы приветствуем действия тех стран, которые исключили асбест из всех изделий и материалов, и ожидаем, что до 2015 года к ним присоединятся те страны, которые пока этого не сделали.

- 3.7 Канада запретила использование бисфенола А в детских бутылочках ввиду его опасности для здоровья. Мы глубоко убеждены в том, что государства-члены должны последовать этому примеру.

Изменение климата

- 4.0 Мы считаем, что опасные аспекты изменения климата представляют собой одну из самых серьезных долгосрочных угроз здоровью населения в Европе; поэтому мы предлагаем ограничить выбросы парниковых газов, чтобы не допустить повышения среднегодовой температуры на 1,50 °С относительно температур при постиндустриальном уровне развития. Необходимо выделять средства на то, чтобы этой цели могли достичь и менее развитые государства. Кроме того, мы видим необходимость в том, чтобы системы здравоохранения перестроили свою деятельность сообразно с потребностями реагирования на проблемы, возникающие в связи с изменением климата.
- 4.1 С чувством растущего разочарования мы отмечаем неспособность государств выработать приемлемое для всех реальное решение проблем изменения климата и ожидаем, что наши государства-члены будут действовать в этом отношении со всей ответственностью. Изменение климата также связано и с другими важными проблемами, такими как “зеленые” налоги и обезлесение.

Будущее

- 5.0 Мы приветствуем сотрудничество, установившееся между нашей сетью, ВОЗ, Европейской комиссией, правительствами и другими органами. Мы будем продолжать высказывать точку зрения и идеи молодежи по вопросам окружающей среды и здоровья в Европе.
- 5.1 Мы будем строить свою дальнейшую работу, опираясь на пункт 6 Пармской декларации 2010 года, в котором говорится: “Мы обеспечим, чтобы все государства-члены приняли меры для содействия вовлечению молодежи в работу в этой сфере на национальном и международном уровнях, предоставляя ей поддержку, ресурсы и обучение, необходимые для систематического конструктивного участия во всех аспектах процесса.” Мы ожидаем, что этот пункт Декларации будет воплощен в жизнь и позволит нашей организации участвовать в процессе “Окружающая среда и здоровье” на самом высоком уровне и в самых широких масштабах. Кроме того, мы намерены тесно взаимодействовать с министерствами здравоохранения и министерствами окружающей среды с целью формирования на всех уровнях партнерских отношений, основанных на принципах сотрудничества и полноценного участия, и поможем им выполнить данное обязательство в отношении участия молодежи.

Подписано: 12 марта 2010 г.



Представитель Молодежной сети ВОЗ/ЕОСЗД
От имени Молодежной сети ВОЗ/ЕОСЗД

Примечание: Все фактические данные взяты из книги *Children's health and the environment in Europe: a baseline assessment* [“Здоровье детей и окружающая среда в Европе: оценка исходной ситуации”, на английском языке]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2007 (http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0009/96750/E90767.pdf, accessed 28 May 2010).

Приложение 4. Декларация Европейской комиссии¹

Европейская комиссия приветствует новое подтверждение приверженности делу укрепления связи между охраной окружающей среды и охраной здоровья, выраженное в заключительной декларации Министерской конференции, которая состоялась 10–12 марта 2010 г. в г. Парма. В этом документе ясно определено, как осуществлять процесс “Окружающая среда и здоровье” в Европе, в том числе на основе Европейского плана действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД).

Комиссия выражает одобрение того факта, что в центре внимания в этом документе находятся главные вызовы в области окружающей среды и охраны здоровья, такие как последствия изменения климата для здоровья и состояния окружающей среды, социально-экономические и гендерные неравенства и бремя инфекционных болезней, связанных с условиями окружающей среды и экологическими катастрофами.

Несмотря на достигнутый прогресс, противодействие основным поддающимся профилактике детерминантам и заболеваниям, таким как ожирение, респираторные и сердечно-сосудистые заболевания, по-прежнему остается важнейшей и весьма нелегкой задачей. Для того чтобы успешно преодолевать экологические причины этих детерминант и заболеваний, нужны новые усилия. Пармская декларация министров служит мощным импульсом к осуществлению действенных мер по дальнейшему снижению бремени, создаваемого такими болезнями.

Комиссия выражает твердое намерение сотрудничать с правительствами, гражданским обществом и международными организациями, в частности, с Всемирной организацией здравоохранения, чтобы имеющимися у нее средствами помогать в достижении целей, сформулированных в Пармской декларации.

Осуществляя свою Европейскую стратегию в области окружающей среды и охраны здоровья² посредством Плана действий Европейского союза (ЕС) по окружающей среде и охране здоровья,³ Комиссия будет добиваться максимального использования преимуществ синергии между мероприятиями, осуществляемыми на уровне ЕС, и мерами, которые будут приниматься по итогам Пармской конференции.

Подписано от имени Европейской комиссии



John Dalli

Парма, 12 марта 2010 г.

¹ Воспроизводится с разрешения Европейской комиссии (http://ec.europa.eu/health/healthy_environments/docs/parma_declaration_en.pdf).

² COM (2003) 338 final of 11.6.2003.

³ COM (2004) 416 final of 9.6.2004.

Приложение 5. Программа

Открытие Конференции

Pietro Vignali, лорд-мэр Пармы
Vincenzo Bernazzoli, президент провинции Пармы
Stefania Prestigiacomo, министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии
Ferruccio Fazio, министр здравоохранения Италии
Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ
Ján Kubiš, исполнительный секретарь, Европейская экономическая комиссия ООН
Margaret Chan, Генеральный директор ВОЗ (видеовыступление)

Заседание 1. Окружающая среда и здоровье в Европе – оценка прогресса

Председатели: Corrado Clini и Jon Hilmar Iversen, Европейский комитет по окружающей среде и охране здоровья

Прогресс в области окружающей среды и здоровья в Европейском регионе, 1989–2010 гг.
Michał Krzyzanowski, Европейское региональное бюро ВОЗ

Окружающая среда и здоровье на глобальном уровне: прогресс и трудности
Maria Neira, директор, Охрана окружающей человека среды, штаб-квартира ВОЗ

Десять лет существования Протокола по проблемам воды и здоровья – основные достижения
Gheorghe Constantin, генеральный директор, Генеральный директорат водного хозяйства, Румыния

Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья – реальные изменения в этой области
Julie Ng-A-Tham, председатель, Руководящий комитет Общеввропейской программы по транспорту, окружающей среде и охране здоровья (ОПТОСОЗ)

Прогресс в охране здоровья населения и окружающей среды путем выработки соглашений и развития сотрудничества по экологическим вопросам
Christophe Bouvier, директор, Европейское региональное бюро Программы ООН по окружающей среде (ЮНЕП):

Панельная дискуссия:

Robert Thaler, Австрия
Mihály Kökény, Венгрия
Roberto Bertollini, Всемирная организация здравоохранения

Заседание 2. Актуальные вопросы окружающей среды и здоровья в глобализированном мире: социально-экономические и гендерные неравенства – почему это важно?

Председатели: Грузия и Мальта

Неравенства в отношении здоровья в Европе: роль экологических детерминантов

Сэр Michael G. Marmot, директор, Международный институт проблем общества и здравоохранения:

Справедливость в отношении здоровья, климата и окружающей среды

Giovanni Berlinguer, профессор по гигиене труда, Римский университет, член Комиссии ВОЗ по социальным детерминантам здоровья:

Панельная дискуссия

Германия

Мальта

Российская Федерация

Словения

Заседание 3. Призы за содействие реализации Европейского плана действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД)

Председатели: Sascha Gabizon, Женщины Европы за общее будущее (WECF) и Génon K. Jensen, Альянс по здравоохранению и окружающей среде (HEAL)

Церемония вручения призов

Панельная дискуссия

Австрия

Азербайджан

Армения

Бельгия

Дания

Нидерланды

Норвегия

Европейская комиссия, Генеральный директорат по здравоохранению и защите прав потребителей

Осуществление Европейского плана действий “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД)

Председатели: Венгрия и Кыргызстан

Австрийский план действий “Окружающая среда и здоровье детей: реализация приносит плоды

Reinhard Mang, генеральный секретарь, Федеральное министерство сельского и лесного хозяйства, окружающей среды и управления водными ресурсами, Австрия

Осуществление ЕОСЗД: региональный обзор достижений и трудностей

George Morris, консультант, Отдел экологии здоровья человека, Национальная служба здравоохранения Шотландии, Соединенное Королевство

Панельная дискуссия

Кипр
Польша
Португалия
Республика Молдова
Региональный экологический центр для Центральной и Восточной Европы
Представитель молодежи

Заседание 4. Инвестирование в окружающую среду и здоровье: работа с партнерами и заинтересованными сторонами

Председатели: Норвегия и Украина

Работа с партнерами и заинтересованными сторонами

Gaudenz Silberschmidt, заместитель директора, Департамент международных связей, Министерство здравоохранения, Швейцария

Партнерства в области общественного здравоохранения – опыт одного региона

Göran Henriksson, регион Вестра-Гёталанд, Швеция, сеть “Здоровые регионы”

Вовлечение заинтересованных сторон: позиция Европейского управления по безопасности пищевых продуктов

Catherine Geslain-Lanéelle, исполнительный директор, Европейское управление по безопасности пищевых продуктов

Панельная дискуссия

Болгария
Франция
Всемирный совет предпринимателей
Лорд-мэр Пармы
Международная конфедерация профсоюзов
Представитель молодежи

Инвестирование в окружающую среду и здоровье: роль международных финансовых механизмов

Председатели: Португалия и Черногория

Экологическое финансирование для структурной трансформации

Koří Udovički, региональный директор, Региональное бюро для Европы и Содружества независимых государств Программы развития ООН

Панельная дискуссия

Албания
Таджикистан
Европейский центр профилактики и контроля заболеваний (ECDC)
Организация экономического сотрудничества и развития (ОЭСР)

Коммуникационная сеть по окружающей среде и здоровью “Молодежь мира – за здоровье” : призы для журналистов

Ведущий: Franklin Apfel

Важность вовлечения СМИ и особенно молодых журналистов в процесс “Окружающая среда и здоровье” на этапе от Будапешта до Пармы и далее

Deborah Cohen, старший редактор по вопросам здравоохранения, *British Medical Journal*

Церемония вручения призов

Заседание 5. Противодействие изменению климата в Европе – вызовы и синергии

Председатели: Германия и Сербия

Изменение климата: будущие вызовы для Европейского региона ВОЗ

Antonio Navarra, Национальный институт геофизики и вулканологии, Болонья, Италия

Стратегии по снижению выбросов парниковых газов – польза для общественного здоровья

Сэр Andy Haines, директор Лондонской школы гигиены и тропической медицины, Соединенное Королевство

Изменение климата – глобальные политические процессы и вопросы здоровья

Wanna Tanunчайwatana, Рамочная конвенция ООН об изменении климата

Представление Европейской рамочной программы действий в области изменения климата и здоровья

David Harper, Департамент здравоохранения, Англия, Соединенное Королевство

Панельная дискуссия

Бывшая югославская Республика Македония

Испания

Кыргызстан

Хорватия

Эстония

Основное выступление

Надлежащее место вопросов, относящихся к окружающей среде и здоровью, в рамках глобальной повестки дня в сфере здравоохранения. Путь вперед

Anarfi Asamoа-Baah, заместитель Генерального директора, Всемирная организация здравоохранения

Основное выступление

John Dalli, Европейский комиссар по вопросам здравоохранения и защиты потребителей, Европейская комиссия

Заседание 6. Будущее Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”

Информация в области окружающей среды и здоровья – глобальные и местные аспекты
Jacqueline McGlade, исполнительный директор, Европейское агентство по окружающей среде

Презентация Министерской декларации
Leen Meulenbergs, председатель, Группа по подготовке проекта Декларации

Видение будущего развития процесса “Окружающая среда и здоровье”
Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ

Подписание Декларации и закрытие Конференции

Stefania Prestigiacomo, министр окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии
Ferruccio Fazio, министр здравоохранения Италии
Zsuzsanna Jakab, директор Европейского регионального бюро ВОЗ

Приложение 6. Основные публикации

Все документы Конференции можно получить в печатном виде из Европейского регионального бюро ВОЗ, в электронном – на сайте Регионального бюро¹.

Рабочие документы

Пармская декларация по окружающей среде и охране здоровья и Заявление о приверженности активным действиям

Защита здоровья в условиях воздействия изменения климата на окружающую среду: Европейская региональная рамочная программа действий

Европейский процесс “Окружающая среда и здоровье” (2010–2016 гг.): институциональные рамки

Аналитические справки

Социальные и гендерные неравенства в отношении окружающей среды и здоровья

Особые потребности Новых независимых государств и стран Юго-Восточной Европы

Изменение климата и здоровье в Европе: возможности для действий в партнерстве

Будущее Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”

Информационно-справочные документы

Здоровье и окружающая среда в Европе: оценка прогресса

Путь к Парме: рассказ о 20 годах развития Европейского процесса “Окружающая среда и здоровье”

Прогресс и трудности в решении проблем воды и здоровья: роль Протокола по проблемам воды и здоровья

¹ Документация [веб-сайт]. Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2010 г. (<http://www.euro.who.int/ru/home/conferences/fifth-ministerial-conference-on-environment-and-health/documentation> по состоянию на 1 октября 2010 г.).

Приложение 7. Предконференционные и сопутствующие мероприятия

9 марта 2010 г., накануне открытия Конференции, был проведен “День Протокола по проблемам воды и здоровья”. Это мероприятие позволило проиллюстрировать пять основных составляющих Протокола и продемонстрировать его роль и значение для процесса “Окружающая среда и здоровье”. Также состоялся семинар для СМИ и молодежная встреча.

Сопутствующие мероприятия в ходе Конференции включали симпозиумы, презентации “за чашкой кофе” и постерные презентации.

Предконференционные мероприятия (9 марта 2010 г.)

День Протокола по проблемам воды и здоровья

Протокол по проблемам воды и здоровья ЕЭК ООН/Европейского регионального бюро ВОЗ: где смыкаются интересы стратегий, относящихся к здравоохранению, окружающей среде и развитию

Пять тематических заседаний позволили рассмотреть основные составляющие Протокола: интеграция стратегий в отношении воды и здоровья; адаптация к изменению климата; эпиднадзор за болезнями, связанными с водой; помощь и сотрудничество; вовлечение гражданского общества в процесс принятия решений.

Вступительное заседание

Gheorghe Constantin, генеральный директор, Генеральный директорат водного хозяйства, Румыния
Roberto Menia, заместитель секретаря, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов, Италия

Maria Neira, директор, Общественное здравоохранение и окружающая среда, штаб-квартира ВОЗ
Francesca Bernardini, сосекретарь Протокола по проблемам воды и здоровья, Европейская экономическая комиссия ООН (ЕЭК ООН)

Заседание 1. Разработка интегрированных стратегий по проблемам воды и здоровья

Председатель: Pierre Studer

Преимущества и трудности постановки целевых показателей в соответствии с Протоколом
Pierre Studer, Федеральное управление общественного здравоохранения, Швейцария, председатель целевой группы по показателям и отчетности

Постановка национальных целевых показателей в Финляндии
Mikko Paunio, министр социальных дел и здравоохранения, Финляндия

Постановка национальных целевых показателей в Республике Молдова
Ion Shalaru, Национальный центр общественного здравоохранения, Республика Молдова

Взаимосвязи между правовой базой ЕС и Протоколом
Mihály Kadar, Институт гигиены окружающей среды, Венгрия

Дискуссия

Заседание 2. Протокол как механизм адаптации к изменению климата: успехи целевой группы применительно к экстремальным погодным явлениям

Председатель: Luciana Sinisi

Водоснабжение и санитария во время экстремальных погодных явлений
Luciana Sinisi, Научно-исследовательский институт охраны окружающей среды, Италия, председатель целевой группы по экстремальным погодным явлениям

Протокол как механизм адаптации к изменению климата
Roger Aertgeerts, сосекретарь, Протокол по проблемам воды и здоровья, Европейский центр по окружающей среде и охране здоровья Европейского регионального бюро ВОЗ

Вспышка заболеваний, связанных с питьевой водой во время наводнения, связанного с карстовыми процессами – аспекты, относящиеся к гигиене окружающей среды
Gyula Dura, Институт гигиены окружающей среды, Венгрия

Обусловленный изменением климата водный дефицит и стратегия адаптации в Восточном Средиземноморье
Manfred Lange, Научно-исследовательский центр энергии, окружающей среды и водных ресурсов, Кипрский институт

Социально-экономическая польза от политики адаптации к изменению климата
Jim Foster, Инспекторат по питьевой воде, Соединенное Королевство, руководитель сотрудничающего центра ВОЗ по безопасности питьевой воды

Многосекторальное сотрудничество
Dominique Gatel, Европейская федерация национальных ассоциаций поставщиков питьевой воды и служб водоотведения (EUREAU)

Дискуссия

Заседание 3. Эпидемиологический надзор за болезнями, связанными с водой

Председатель: Enzo Funari

Текущее значение болезней, связанных с водой, в Европе и новые угрозы
Enzo Funari, Высший институт общественного здравоохранения, Италия, председатель целевой группы по эпидемиологическому надзору за болезнями, связанными с водой

Вода и здоровье в Европе
Thomas Kistemann, профессор, Институт гигиены, Боннский университет, руководитель сотрудничающего центра ВОЗ по управлению водными ресурсами и информированию о риске

Ситуация с обеспеченностью питьевой водой и методика оценки ущерба здоровью населения, проживающего в дельте Аму-Дарьи
Искандер Русиев, Научно-информационный центр межгосударственной координационной водохозяйственной комиссии, Узбекистан

Небольшие системы водоснабжения в Европейском регионе: почему это важно?

Oliver Schmoll, Федеральное агентство окружающей среды, Германия, сотрудничающий центр ВОЗ по научным исследованиям по гигиене питьевой воды

Дискуссия

Заседание 4. Сотрудничество в области водоснабжения открывает новые возможности и привлекает новых партнеров

Председатель: Carola Björklund

Сотрудничество в области водоснабжения открывает новые возможности и привлекает новых партнеров

Carola Björklund, Министерство иностранных дел, Норвегия, председатель специального механизма содействия реализации проектов

Международное сотрудничество в реализации Протокола по проблемам воды и здоровья

Светлана Нигородова, заместитель руководителя, канцелярия министра, Министерство охраны природной и окружающей среды, Украина

Инвестиции Европейского банка реконструкции и развития в улучшение систем водоснабжения в Центральной Азии

Paul Covenden, Отдел муниципальной и экологической инфраструктуры, Европейский банк реконструкции и развития (ЕБРР), Тбилиси

Дискуссия

Заседание 5. Протокол по проблемам воды и здоровья как механизм реализации принципов демократии в области окружающей среды и здоровья

Председатель: Charles Saout

Равный доступ к воде

Charles Saout, Министерство здравоохранения и по делам молодежи, спорта и ассоциаций, Франция

Обеспечение приверженности Протоколу и его выполнение

Magdalena Bar, Комитет по обеспечению выполнения Протокола, Польша

Роль многосторонних организаций – как Программа развития ООН поддерживает работу по выполнению Протокола

Jürg Staudenmann, советник по вопросам управления водными ресурсами, Региональный центр Программы развития ООН для Европы и СНГ

Роль гражданского общества в улучшении водоснабжения и здравоохранения

Sascha Gabizon, Женщины Европы за общее будущее

Дискуссия

Закрытие

Семинар для средств массовой информации

“И вот, наконец, мы здесь!” – вводные замечания и ожидания

Виртуальный обзор Конференции

Cristiana Salvi u Franklin Apfel

“Большое событие” – программа Конференции

“Познакомьтесь с энтузиастами” – участники Конференции

“Помимо всего прочего” – сопроводительные мероприятия (семинары, презентации “за чашкой кофе”, стендовые презентации)

Осмотр помещений, где будет проходить Конференция

Наработка материала о Конференции

Alex Kirby, Xhemal Mato, Yuri Eldyshev

Заголовки – ключевые положения

Цитаты – ключевые действующие лица

Зрительные образы – ключевые моменты

Подготовка ваших репортажей о Пармской конференции

Все ведущие

Работа по группам и обсуждение

Встреча с молодежью

Эксклюзивный диалог с представителями молодежи об их вкладе в работу Конференции

Семинар молодежной сети Европейского плана действий ВОЗ “Окружающая среда и здоровье детей” (ЕОСЗД)

Презентации от Итальянского экологического управления Пармы

Экологически устойчивое здание, в котором проходит молодежное мероприятие

Экологически устойчивое удаление отходов в муниципалитете Пармы (вторичная переработка, использование и очистка, “остров экологических отходов”)

Презентация на тему о лесовосстановлении путем биокомпенсации с возможной связью с климатическими проблемами

Презентация проекта муниципалитета Пармы по борьбе с утечками из трубопроводов системы водоснабжения

Подготовительные мероприятия для Министерской конференции

Сеть молодых журналистов ВОЗ (сеть WHY)

Введение и презентация

Обсуждение и обмен мнениями с членами молодежной сети ЕОСЗД ВОЗ

Семинар с участием представителей ВОЗ по проекту развития физической активности

Посещение объектов

Платформа экологических отходов
Фабрика по переработке бумажной макулатуры
Лесной массив, восстановленный путем биокompенсации
Пешая прогулка в Герцогский парк
Экспериментальная установка по выявлению утечек из водопроводной сети

Сопутствующие мероприятия (10–11 марта 2010 г.)

Симпозиумы

Право на безопасную воду и надлежащие санитарные условия в школах
Женщины Европы за общее будущее

Охрана и улучшение здоровья человека посредством стратегической экологической оценки
Международная ассоциация по оценке воздействия

Качество воздуха в Европе. Предупреждение и снижение респираторных заболеваний
Региональный экологический центр, Объединенный исследовательский центр Европейской комиссии, Министерство здравоохранения Италии

COPE – какой вклад могут внести дети в решение проблем окружающей среды и здоровья
Совет министров стран Северной Европы

Как биомониторинг человека поддерживает политику в области окружающей среды и здоровья: европейское исследование осуществимости такого мониторинга среди матерей и детей
Университет Левен, Бельгия

Неравенства в отношении окружающей среды и здоровья
Агентство по окружающей среде, Соединенное Королевство

Общеввропейская программа по транспорту, окружающей среде и охране здоровья: от стратегических принципов до поддержки конкретных действий в государствах-членах
Европейская экономическая комиссия ООН, Европейское региональное бюро ВОЗ

Европейские исследования по проблеме воздействия изменения климата на здоровье человека
Генеральный директорат Европейской комиссии по научным исследованиям

Участие молодежи в выполнении региональных приоритетных задач ЕОСЗД в странах Региона
Альянс по здоровью и окружающей среде

Влияние экологических факторов на респираторное здоровье детей
Европейское респираторное общество

Социальные неравенства в вопросах гигиены труда
Итальянский национальный институт по профилактике и безопасности труда, Европейское региональное бюро ВОЗ

Предотвращение травматизма в Европейском регионе – от международного сотрудничества к конкретным действиям на национальном уровне
Генеральный директорат Европейской комиссии по здравоохранению и защите потребителей, Европейское региональное бюро ВОЗ

Обеспечение безопасного водоснабжения в условиях изменяющейся окружающей среды
Европейское агентство по окружающей среде, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов, Италия

Механизмы адаптации к изменению климата
Европейский центр профилактики и контроля заболеваний

Уменьшение воздействия продовольственной системы на окружающую среду: уроки, извлеченные из традиционных моделей питания
Греческий фонд здоровья, Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН, Европейское региональное бюро ВОЗ, Институт пищевых исследований

Выполнение региональной приоритетной задачи 2: развитие таких моделей передвижения населения в городах и других населенных пунктах, которые благоприятны для детей и молодежи – примеры хорошей практики и извлеченные уроки
Федеральное министерство сельского и лесного хозяйства, окружающей среды и управления водными ресурсами, Австрия

Электромагнитные поля (радиочастотные излучения) и здоровье: обновленная информация по экспертной оценке и рекомендации по мерам уменьшения опасности воздействия и по проведению соответствующих научных исследований
Французское агентство по гигиене окружающей среды и гигиене труда

Окружающий шум и здоровье: Европейская сеть по вопросам шума и здоровья
Колледж Королевы Марии, Лондонский университет

Безопасность морепродуктов: содействие здоровому рациону питания и снижение рисков загрязнения окружающей среды
Европейское управление по безопасности пищевых продуктов, Европейское региональное бюро ВОЗ

Пилотные проекты по защите здоровья человека от изменения климата
Федеральное министерство окружающей среды, охраны природы и безопасности ядерных реакторов, Германия

Перспективы Европейского региона ВОЗ в области окружающей среды и здоровья
Сеть "Здоровые регионы"

Здоровье детей и окружающая среда: каким образом проводящиеся сейчас в Европе научные исследования помогают решать приоритетные задачи общественного здравоохранения
Генеральный директорат Европейской комиссии по научным исследованиям и Международное общество экологической эпидемиологии

Устойчивые действия по управлению изменяющейся окружающей средой
Всемирный совет предпринимателей по устойчивому развитию

Пищевые продукты, благоприятные для здоровья и устойчивого роста
Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов Италии, Министерство здравоохранения Италии

Презентации "за чашкой кофе"

Действия Франции в области окружающей среды и здоровья
Министерство устойчивого развития, Франция

Научно-исследовательские подходы и приоритеты в области окружающей среды и здоровья в Италии
Национальный совет по научным исследованиям, Италия

Загрязнение воздуха и здоровье. EriAir: итальянская программа мониторинга краткосрочных эффектов загрязнения воздуха

Департамент эпидемиологии, Служба здравоохранения региона Лацио, Рим, Италия

Итальянская стратегическая программа “Окружающая среда и здоровье”

Национальный институт здоровья, Италия

Жилье и здоровье

Министерство здравоохранения, Португалия

Подготовка школьников – токсикология в классе

Программа ООН по окружающей среде

Атлас среды нашего обитания: применение новых геоинформационных технологий для улучшения знаний граждан и специалистов о состоянии среды обитания

Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды, Нидерланды

Окружающая среда, здоровье, дети и изменение климата: интегрированные действия муниципалитетов и специалистов по территориальному планированию

Проект “Здоровые города”, Ареццо, и Итальянское общество “Врачи за окружающую среду”, Италия

Постерные презентации

Второй французский НПДГОС

Vincent Delporte, Министерство устойчивого развития, Франция

Elfe, французское когортное исследование

Stéphanie Vandentorren, Frédéric de Bels, Sandra Sinno-Tellier, Christophe Declercq, Adeline Floch-Barnaud и коллектив Elfe, Институт санитарно-эпидемиологического надзора (InVS), Франция

Www.substitution-cmr.fr: инструмент в поддержку замещения канцерогенных, тератогенных и репротоксичных веществ (CMR)

Sophie Robert, Aurélie Niaudet, Céline Dubois, Pierre Lecoq, Nathalie Ruaux и члены рабочей группы “CMR”, AFSSET (Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда), Франция

Короткие асбестовые волокна: потенциал воздействия и риск для здоровья общего населения

Guillaume Boulanger, Amandine Paillat и члены рабочей группы “Короткие и тонкие асбестовые волокна”, AFSSET (Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда), Франция

ERA-ENVHEALTH: координация национальных научно-исследовательских программ в области окружающей среды и здоровья

Adrienne Pittman, AFSSET (Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда) и Mohssine El Kahloun, BELSPO (Бельгийское Федеральное бюро политики научных исследований), от имени партнеров по проекту ERA-ENVHEALTH

Разработка национальной стратегии биомониторинга во Франции

Clémence Fillol, Frédéric De Bels, Agnès Lefranc, Georges Salines, Институт санитарно-эпидемиологического надзора (InVS), Франция (www.invs.sante.fr)

Эффекты хронического воздействия шума на здоровье детей в изменяющейся окружающей среде

J. Horn, L. Hülsmeier, J. Fels, M. Vorländer, I. Koch, V. Lawo, W. Dott, Университет Ахена, Германия

Жилье и здоровье

Claudia Weigert, Отдел гигиены окружающей среды, Министерство здравоохранения, Португалия

Неблагоприятные для здоровья условия в туристических объектах

Департамент общественного здравоохранения, Медицинский факультет Университета им. Аднана Мендереса, Айдын, Турция

Скрининг местных воздействий на здоровье

Peter van den Hazel, Службы общественного здравоохранения региона Гелдерланд-Мидден, Нидерланды

Голландская платформа знаний по воздействию электромагнитных полей: между наукой и обществом

Ronald van der Graaf, Национальный институт общественного здравоохранения и охраны окружающей среды (RIVM), Нидерланды

Ограниченное число экологических факторов отвечают за подавляющую часть экологического бремени болезней

Рабочая группа EBoDE, Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения, Финляндия

Европа – во главе управления химическими рисками: но лишь с незначительным эффектом в отношении экологического бремени болезней

Рабочая группа EBoDE, Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения, Финляндия

Выводы проекта EBoDE: экологические факторы вносят значительный вклад в бремя болезней в Европе

Jurgen Buekers, Annette Prüss-Üstün и Рабочая группа EBoDE, Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения, Финляндия

Воздух, которым дышат дети: качество воздуха в помещениях начальных школ в Австрии и его влияние на здоровье детей

Hans-Peter Hutter, Hanns Moshhammer, Karl Kociper, Kathrin Piegler, Michael Kundi, Институт гигиены окружающей среды, Центр общественного здравоохранения, Венский медицинский университет; Peter Wallner, Медицина и защита окружающей среды, Вена, Австрия; Philipp Hohenblum, Maria Uhl, Sigrid Scharf, Jürgen Schneider, Федеральное агентство по окружающей среде, Вена, Австрия; Claudia Gundacker, Karl Wittmann, Отдел экотоксикологии, Центр общественного здравоохранения, Венский медицинский университет; Peter Tappler, Центр архитектуры, строительства и окружающей среды, Дунайский университет, Кремс, Австрия

Кровные родственники: биомониторинг австрийских семей в отношении промышленных химикалов

Hans-Peter Hutter, Daniela Haluza, Kathrin Piegler, Livia Borsoi, Hanns Moshhammer, Peter Wallner, Michael Kundi, Институт гигиены окружающей среды, Центр общественного здравоохранения, Венский медицинский университет; Philipp Hohenblum, Sigrid Scharf, Агентство окружающей среды, Вена, Австрия

Состояние окружающей среды в помещениях бельгийских дошкольных детских учреждений: от спроса к предложению

M.C. Dewolf, F. Charlet, M. Roger, Общественная гигиена, Эно, Монс, Бельгия; M. Kuske, Служба анализа среды помещений провинции Люксембург, Марлуа, Бельгия; S. Bladt, Региональное подразделение по борьбе с загрязнением окружающей среды в помещениях, Брюссель, Бельгия; С. Chasseur, Научный институт общественного здравоохранения, Брюссель, Бельгия; A. Worobies, В. Noremans, Кафедра химии, Университет Антверпена, Бельгия; P. Biot, Федеральная государственная служба здравоохранения, безопасности пищевой цепи и окружающей среды, Брюссель, Бельгия; M. Матраеу, Департамент окружающей среды, охраны природы и энергетики, Правительство Фландрии, Брюссель, Бельгия; M.P. Verhin, N. Vanderheyden, Отдел охраны материнства и детства, Брюссель, Бельгия; Н. Peeters, Детство и семья, Брюссель, Бельгия; M. Verlaek, Ассоциация специалистов по гигиене окружающей среды Лого и Фламандский институт укрепления здоровья и профилактики болезней, Бельгия

Aphekom – интерфейс науки и принятия решений в стратегиях улучшения качества воздуха: уроки участия заинтересованных сторон и граждан в процессах на местном уровне

Yorghos Remvikos, Центр экономики и этических проблем окружающей среды и развития, UVSQ, Франция; Catherine Bouland, Брюссельский институт управления окружающей средой, IBGE, Бельгия; Sylvia Medina, Институт санитарно-эпидемиологического надзора (InVS), Франция, от имени сети Aphekom (www.aphekom.org)

Борьба против антисанитарных жилищных условий: определения и результаты Французского национального плана действий

Caroline Paul, Министерство здравоохранения, Франция

Качество воздуха в помещениях: основной компонент французских НПДГОС
Vincent Delporte, Министерство устойчивого развития, Франция

Хартии для городов, которые предпринимают меры по содействию здоровому питанию и физической активности (РПЗ-2)

Michel Chauliac, Министерство здравоохранения, Франция

Коммуникация по региональным приоритетам в экологических аспектах охраны здоровья детей
J. Linnemann, M. Otto, K.E. von Muhlendahl, профессор педиатрии, Германская академия педиатрии

Проект Aphekom – обзор литературы по вмешательствам в отношении загрязнения воздуха и их влияние на общественное здоровье

Susann Henschel, Focas, Дублинский технологический институт, Ирландия; Patrick Goodman, Дублинский технологический институт, Ирландия; Sylvia Medina, Институт санитарно-эпидемиологического надзора (InVS), Франция, от имени сети Aphekom (www.aphekom.org)

Разброс в показателях детского ожирения в Италии

Angela Spinelli, Giovanni Baglio, Anna Lamberti, Alberto Perra, Gabriele Fontana, Chiara Cattaneo, Национальный институт здоровья, Рим, Италия; Daniela Galeone, Lorenzo Spizzichino, Maria Teresa Menzano, Министерство здравоохранения, Рим, Италия; Nancy Binkin, Детский фонд ООН, Нью-Йорк, США

“Мамы против курения”

Daniela Galeone, Lorenzo Spizzichino, Maria Teresa Menzano, Maria Teresa Scotti, Министерство здравоохранения, Рим, Италия; Luca Sbrogiò, Alessandra Schaivinato, Отдел профилактики, LNU 9, Тревизо, Италия

“Forchetta e scarpetta” (закуски и кроссовки) – программа по популяризации здорового образа жизни среди детей и подростков

Daniela Galeone, Lorenzo Spizzichino, Maria Teresa Menzano, Maria Teresa Scotti, Министерство здравоохранения, Рим, Италия; Maria Teresa Silani, Silvana Teti, Министерство образования, Рим, Италия; Tiziano Fazzi, Civicamente Srl., Италия

Мультимедийные кампании коммуникации: “Курение убивает – защити свою жизнь!”

Daniela Galeone, Lorenzo Spizzichino, Maria Teresa Menzano, Alfredo D’Ari, Daniela Roderigo, Министерство здравоохранения, Рим, Италия

Общациональная программа по улучшению качества воздуха в помещениях голландских школ
Merel Linthorst, Голландские службы коммунального здравоохранения (GGD), Нидерланды

Среда, свободная от табачного дыма, в Италии: мониторинг итальянского закона о защите населения от пассивного курения

Daniela Galeone, Maria Teresa Menzano, Lorenzo Spizzichino, Министерство здравоохранения, Италия

Система раннего предупреждения экологических воздействий на здоровье населения, методология оценки риска, гигиеническое нормирование качества атмосферы

Валерий Филонов, директор, Республиканский научно-практический центр гигиены, Беларусь; Ирина Застенская, заместитель директора по научной работе, Республиканский научно-практический центр гигиены, Беларусь; Татьяна Науменко, руководитель лаборатории комплексной оценки риска воздействия факторов среды, Республиканский научно-практический центр гигиены, Беларусь

Воздействия изменения климата на здоровье: оценка потребностей в адаптации для систем эпидемиологического надзора во Франции

Mathilde Pascal, Dounia Bitar, Christophe Declercq, Loïc Josseran, Anne-Catherine Viso, Sylvia Medina, от имени рабочей группы по проблемам изменения климата, Институт санитарно-эпидемиологического надзора (InVs), Франция

Пример межсекторальной координации: борьба против распространения инвазивного и крайне аллергенного вида – амброзии полыннолистной

Caroline Paul, Министерство здравоохранения, Франция

Защита настоящего и будущего поколения – использование уроков из публикации Европейского регионального бюро ВОЗ “Медико-санитарное значение городских вредителей”

Graham Jukes, Главный управляющий, Jonathan Peck, член национального консультативного совета по борьбе с вредителями, Сертифицированный институт гигиены окружающей среды, Лондон, Соединенное Королевство

Развитие потенциала в области здоровья и окружающей среды

Peter van den Hazel, Службы общественного здравоохранения региона Гелдерланд-Мидден, Нидерланды

Улучшение здоровья: итальянская стратегия по профилактике неинфекционных заболеваний

Daniela Galeone, Lorenzo Spizzichino, Maria Teresa Menzano, Министерство здравоохранения, Италия

Приложение 8. Участники

Делегаты

Государства-члены

Австрия

Д-р Reinhard Mang
Генеральный секретарь, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Г-н Robert Thaler
Руководитель, отдел V/5 – транспорт, мобильность, жилые зоны и шум, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Г-н Günter Liebel
Генеральный директор и руководитель, департамент общей экологической политики, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Д-р Veronika Holzer
Заместитель руководителя департамента, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Д-р Martina Reisner-Oberlehner
Специалист, отдел V/2, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Д-р Fritz Wagner
Заместитель директора, профилактика и укрепление здоровья, Министерство здравоохранения

Г-жа Cosima Pilz
Центр экологического просвещения Стирии

Азербайджан

Д-р Октай Ширалиев
Министр здравоохранения

Г-н Мамедгусейн Муслимов
Директор, департамент национального экологического мониторинга, Министерство экологии и природных ресурсов

Д-р Самир Абдуллаев
Руководитель, управление международных отношений, Министерство здравоохранения

Албания

Д-р Petrit Vasili
Министр здравоохранения

Г-н Romeo Zegali
Директор, интеграция в Европейский союз и международные отношения, Министерство здравоохранения

Андорра

Г-н Jesus de Tena-Guillen
Статс-секретарь, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и труда

Г-жа Margarida Coll
Директор, общественное здравоохранение,
Министерство здравоохранения, социального
обеспечения и труда

Г-н Xavier Cuenca
Директор по вопросам окружающей среды,
Министерство землепользования, окружающей
среды и сельского хозяйства

Армения

Д-р Татул Хакобян
Заместитель министра здравоохранения

Г-н Арман Мелконян
Советник министра здравоохранения

Г-н Виктор Мартиросян
Директор, центр экологических проектов,
Министерство охраны природы

Д-р Анаит Александриян
Руководитель, департамент вредных веществ
и удаления отходов, Министерство охраны
природы

Беларусь

Д-р Роберт Часнойц
Первый заместитель министра здравоохранения

Бельгия

Г-н Philippe Henry
Министр окружающей среды, территориального
планирования и мобильности, регион Валлония

Г-н Frédéric Chemay
Советник по экологии, Аппарат федерального
министра по вопросам климата и энергетики

Г-жа Laetitia Theunis
Аппарат министра окружающей среды,
территориального планирования и мобильности,
регион Валлония

Г-н Eric Van Duyse
Сотрудник по работе с прессой и коммуникации,
Аппарат министра окружающей среды,
территориального планирования и мобильности,
регион Валлония

Г-н François Cornet d'Elzius
Генеральный консул, Милан, Италия

Г-жа Leen Meulenbergs
Руководитель службы, международные
связи, Федеральная государственная служба
здравоохранения, безопасности пищевой цепи
и окружающей среды

Г-н Pierre Biot
Атташе, генеральный директорат по окружающей
среде, Федеральная государственная служба
здравоохранения, безопасности пищевой цепи
и окружающей среды

Д-р Yseult Navez
Координатор, подразделение здравоохранения
и окружающей среды, Федеральная
государственная служба здравоохранения,
безопасности пищевой цепи и окружающей среды

Д-р Catherine Bouland
Руководитель, отдел здравоохранения
и загрязнения окружающей среды в помещениях,
Брюссельский институт управления окружающей
средой

Г-н Francis Brancart
Директор, экологическая политика, департамент
Европейской политики и международных
соглашений, Генеральный директорат сельского
хозяйства, природных ресурсов и окружающей
среды, регион Валлония

Г-жа Maja Mampaey
Советник по вопросам политики, отделение
экологии и здравоохранения, департамент
окружающей среды, природы и энергетики,
Правительство Фламандии

Г-жа Sofie Vanmaele
Советник, департамент природы и энергетики,
отдел международной экологической политики,
департамент окружающей среды, природы
и энергетики, Правительство Фламандии

Д-р Özlem Bozkurt
Сотрудник по гигиене окружающей среды,
отдел эпидемиологического надзора, агентство
здравоохранения и социальной помощи
Фламандии, Министерство социального
обеспечения, здравоохранения и семьи
Фламандии

Г-жа Emmanuèle Bourgeois
Менеджер программ, Федеральное бюро
политики научных исследований

Болгария

Д-р Bozhidar Nanev
Министр здравоохранения

Профессор Todorka Kostadinova
Заместитель министра здравоохранения

Г-жа Emiliya Kraeva
Руководитель, департамент международного сотрудничества, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Д-р Mariana Varouh
Главный специалист по экологической политике, департамент экологической стратегии и программ, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Г-н Zlati Katzarski
Руководитель, международные гуманитарные организации, директорат по правам человека, Министерство иностранных дел

Босния и Герцеговина

Г-жа Mirha Ošijan
Старший специалист, департамент здравоохранения, Министерство гражданских дел

Д-р Senad Oprašić
Старший специалист, Министерство международной торговли и экономических связей

Г-н Emil Balavac
Комиссия по координации молодежных вопросов, Министерство гражданских дел (официальный представитель молодежи)

Бывшая югославская Республика Македония

Д-р Vujar Osmani
Министр здравоохранения

Профессор Dragan Gjorgjev
Руководитель отдела, институт общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения

Г-жа Slobodanka Temova
Начальник отделения, Министерство здравоохранения

Г-н Rijad Alimi
Директор, Специализированная детская пульмонологическая больница

Венгрия

Д-р Melinda Medgyaszai
Министерский комиссар по международным отношениям, Министерство здравоохранения

Д-р Tibor Farago
Статс-секретарь по политике в области окружающей среды и изменений климата, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Д-р Gyula Dura
Директор, Институт гигиены окружающей среды

Д-р Anna Margit Paldy
Заместитель генерального директора, Институт гигиены окружающей среды

Д-р Balint Dobi
Руководитель, департамент охраны природы, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Д-р Zsuzsanna Pocsai
Главный советник, Министерство окружающей среды и водных ресурсов

Д-р Zsuzsanna Tomka
Советник, Министерство здравоохранения

Германия

Г-жа Annette Widmann-Mauz
Парламентский статс-секретарь, Федеральное министерство здравоохранения

Г-жа Karin Knufmann-Harpe
Директор, департамент профилактики, охраны здоровья, борьбы с болезнями и биомедицины, Федеральное министерство здравоохранения

Д-р Ute Winkler
Руководитель, отдел основ профилактики, самопомощи и гигиены окружающей среды, Федеральное министерство здравоохранения

Г-жа Gabriela Girnau
Советник парламентского статс-секретаря, Федеральное министерство здравоохранения

Д-р Peter Pompe
Руководитель, департамент протокольных вопросов, международных визитов, отношений с национальными и иностранными представительствами, службы переводов, Федеральное министерство здравоохранения

Д-р Stephan Böse-O'Reilly
Член правления, Германская сеть "Здоровье детей
и окружающая среда"

Г-жа Katharina Suntrup
Переводчик, Федеральное министерство
окружающей среды, охраны природы
и радиационной безопасности

Г-н Alexander Nies
Заместитель Генерального директора,
Федеральное министерство окружающей среды,
охраны природы и радиационной безопасности

Г-жа Sonja Niehoff
Личный советник статс-секретаря, Федеральное
министерство окружающей среды, охраны
природы и радиационной безопасности

Д-р С. Jutta Litvinovitch
Руководитель, отдел влияния изменений климата
на здоровье и экологической безопасности
пищевых продуктов, Федеральное министерство
окружающей среды, охраны природы
и радиационной безопасности

Д-р Birgit Wolz
Руководитель, отдел окружающей среды
и здоровья, Федеральное министерство
окружающей среды, охраны природы
и радиационной безопасности

Д-р Björn Ingendahl
Отдел окружающей среды, охраны здоровья
и защиты интересов потребителей, Федеральное
министерство окружающей среды, охраны
природы и радиационной безопасности

Д-р Hedi Schreiber
Руководитель, оценка влияний на здоровье,
отдел окружающей среды, гигиены и медицины,
Федеральное агентство по окружающей среде

Д-р Marika Kolossa-Gehring
Руководитель секции, отдел токсикологии
и экологического мониторинга здоровья,
Федеральное агентство по окружающей среде

Греция

Г-жа Vassiliki Karaouli
Директор, Санитарно-гигиеническая техника
и гигиена окружающей среды, Министерство
здравоохранения

Д-р Athena Mourmouris
Руководитель, департамент географических
информационных систем и Обсерватория
территориального планирования, Министерство
окружающей среды, энергетики и вопросов
изменения климата

Грузия

Г-н Alexander Kvitashvili
Министр труда, здравоохранения и социальных дел

Профессор Nikoloz Pruidze
Заместитель министра, Министерство труда,
здравоохранения и социальных дел

Г-н George Zedginidze
Заместитель министра, Министерство охраны
окружающей среды и природных ресурсов

Г-жа Nino Mirzikashvili
Руководитель, управление международных
отношений, Министерство труда,
здравоохранения и социальных дел

Дания

Г-н Steffen Egesborg Hansen
Руководитель отдела, Министерство внутренних
дел и здравоохранения

Г-н Henrik Søren Larsen
Руководитель, отдел химических веществ,
Датское агентство охраны окружающей среды,
Министерство окружающей среды

Д-р Lis Keiding
Медицинский специалист, центр содействия
укреплению здоровья и профилактики болезней,
Министерство внутренних дел и здравоохранения

Г-жа Mona Mejsen Westergaard
Старший советник, международные вопросы
экологии, Датское агентство охраны окружающей
среды, Министерство окружающей среды

Д-р Niss Skov Nielsen
Специальный советник, Министерство внутренних
дел и здравоохранения

Израиль

Г-н Yaakov Litzman
Заместитель министра здравоохранения

Д-р Itamar Grotto
Директор, службы общественного
здравоохранения, Министерство
здравоохранения

Г-н Shalom Goldberger
Главный инженер, гигиена окружающей среды,
Министерство здравоохранения

Д-р Orna Matzner
Руководитель, отделение научных исследований,
аппарат руководителя по научной работе,
Министерство защиты окружающей среды

Г-жа Beth-Eden Kite
Директор по учебной работе, центр
международного сотрудничества, Министерство
иностраных дел

Ирландия

Г-жа Siobhan McEvoy
Главный специалист по гигиене окружающей
среды, отделение гигиены окружающей среды,
Департамент охраны здоровья и детства

Испания

Д-р Fernando Carreras Vaquer
Заместитель генерального директора, гигиена
труда и окружающей среды, Министерство
здравоохранения и социальной политики

Г-жа Paz Valiente-Calvo
Помощник генерального директора, адаптация
и последствия, генеральный директорат качества
и оценки состояния окружающей среды,
Государственный секретариат по изменению
климата, Министерство окружающей среды

Д-р Margarita Alonso Capitán
Технический советник по гигиене окружающей
среды, Министерство здравоохранения
и социальной политики

Г-жа Ana Fresno Ruiz
Помощник заместителя генерального директора,
качество воздуха и качество и оценка
окружающей среды промышленных объектов,
Министерство окружающей среды

Д-р Argelia Castaño
Руководитель, экологическая токсикология,
национальный центр гигиены окружающей среды,
Институт здравоохранения им. Карлоса III

Италия

Профессор Ferruccio Fazio
Министр здравоохранения

Г-жа Stefania Prestigiacomo
Министр окружающей среды, земельных
и морских ресурсов

Д-р Corrado Clini
Генеральный директор, департамент устойчивого
развития, изменений климата и энергетики,
Министерство окружающей среды, земельных
и морских ресурсов

Д-р Fabrizio Oleari
Директор, генеральный директорат по
профилактике, Министерство здравоохранения

Г-н Roberto Menia
Помощник статс-секретаря, Министерство
окружающей среды, земельных и морских
ресурсов

Г-н Antonio Bernardini
Дипломатический советник, Министерство
окружающей среды, земельных и морских
ресурсов

Г-жа Paola Lucarelli
Заместитель руководителя, аппарат министра,
Министерство окружающей среды, земельных
и морских ресурсов

Г-н Salvatore Bianca
Руководитель, пресс-служба, Министерство
окружающей среды, земельных и морских
ресурсов

Г-жа Manuela Campisi
Руководитель, технический секретариат министра,
Министерство окружающей среды, земельных
и морских ресурсов

Г-н Fabrizio Penna
Технический секретариат помощника статс-
секретаря, Министерство окружающей среды,
земельных и морских ресурсов

Г-н Luigi Pulvirenti
Пресс-служба, Министерство окружающей среды,
земельных и морских ресурсов

Г-жа Simona Di Cresce
Технический секретариат помощника статс-
секретаря, Министерство окружающей среды,
земельных и морских ресурсов

Г-жа Giuliana Gasparrini
Руководитель отдела и национальный координатор, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-жа Martina Hauser
Целевая группа по Балканам, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-н Massimo Cozzone
Старший специалист, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-жа Benedetta Dell'Anno
Советник по политике, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-н Alessandro Negrin
Эксперт, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-н Cristiano Piacente
Эксперт, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Д-р Alessandra Burali
Эксперт, департамент устойчивого развития, изменений климата и энергетики, Министерство окружающей среды, земельных и морских ресурсов

Г-н Vincenzo Grimaldi
Комиссар, Высший институт защиты окружающей среды и экологических исследований

Г-н Emilio Santori
Помощник комиссара, Высший институт защиты окружающей среды и экологических исследований

Д-р Luciana Sinisi
Руководитель отделения, экологические детерминанты здоровья, Высший институт защиты окружающей среды и экологических исследований

Г-н Mario Alberto di Nezza
Начальник кабинета, Министерство здравоохранения

Г-н Manuel Jacoangeli
Дипломатический советник, Министерство здравоохранения

Д-р Francesca Basilico
Руководитель, технический секретариат министра, Министерство здравоохранения

Д-р Adelmo Grimaldi
Руководитель, секретариат министра, Министерство здравоохранения

Д-р Romano Marabelli
Руководитель, профилактика болезней/коммуникация, социальное обеспечение, здравоохранение и социальные вопросы, Министерство здравоохранения

Д-р Francesco Cicogna
Старший медицинский специалист, генеральный директорат по делам Европейского союза и международным отношениям, Министерство здравоохранения

Д-р Liliana La Sala
Директор, бюро по вопросам здоровья и окружающей среды, Генеральный директорат по профилактике, Министерство здравоохранения

Д-р Daniela Galeone
Директор, бюро II, департамент профилактики и коммуникации, Министерство здравоохранения

Д-р Pier Giuseppe Facelli
Старший ветеринарный специалист, департамент ветеринарных аспектов общественного здравоохранения, питания и безопасности пищевых продуктов, Министерство здравоохранения

Д-р Annamaria De Martino
Медицинский специалист, генеральный директорат по профилактике, Министерство здравоохранения

Д-р Annunziatella Gasparini
Директор, пресс-служба министра, Министерство здравоохранения

Д-р Loredana Di Leginio
Пресс-секретарь министра, Министерство здравоохранения

Казахстан

Д-р Кенес Оспанов
Председатель, Комитет государственного санитарно-эпидемиологического надзора, Министерство здравоохранения

Г-жа Умитжан Итекбаева
Международный эксперт, научно-исследовательский институт экологии и климата, Министерство охраны окружающей среды

Г-жа Гулаим Тнымберген
Специалист, управление международного сотрудничества, Министерство здравоохранения

Кипр

Д-р Christos Patsalides
Министр здравоохранения

Д-р Andreas Polynikis
Главный государственный врач, Министерство здравоохранения

Д-р Stella Michaelidou-Canna
Национальный комитет по экологии и здоровью детей

Г-н George Campanellas
Административный сотрудник, аппарат министра здравоохранения

Кыргызстан

Д-р Марат Мамбетов
Министр здравоохранения

Г-н Арстанбек Давлеткельдиев
Директор, Государственное агентство охраны окружающей среды и лесного хозяйства

Д-р Айнаш Шаршенова
Руководитель, отдел гигиены окружающей среды, научно-производственное объединение "Профилактическая медицина"

Латвия

Г-жа Astra Kurme
Посол Латвии в Италии

Литва

Г-н Audrius Ščerponavičius
Директор, департамент общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения

Люксембург

Д-р Yolande Wagener
Директор, отдел профилактической и социальной медицины, директорат здравоохранения, Министерство здравоохранения

Г-н Ralph Baden
Инженер по материалам, отдел гигиены труда, директорат здравоохранения, Министерство здравоохранения

Г-н Marc Fischer
Инженер, Министерство здравоохранения

Мальта

Д-р Joseph Cassar
Министр здравоохранения, по делам престарелых и оказанию помощи на уровне местных сообществ

Г-н Malcolm Vella Haber
Личный секретарь министра здравоохранения, по делам престарелых и оказанию помощи на уровне местных сообществ

Д-р Ray Busuttil
Генеральный директор (здравоохранение), отдел регламентации общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения, по делам престарелых и оказанию помощи на уровне местных сообществ

Г-н John Attard Kingswell
Директор, гигиена окружающей среды, отдел регламентации общественного здравоохранения, Министерство здравоохранения, по делам престарелых и оказанию помощи на уровне местных сообществ

Г-н Franck Lauwers
Старший специалист по охране окружающей среды, отделение по делам Европейского союза и многосторонних отношений, Управление по окружающей среде и планированию

Монако

Д-р Anne Negre
Директор, директорат здравоохранения и социальной работы, Департамент социальных дел и здравоохранения

Г-н Frederic Pardo
Руководитель, отдел внешних сношений, директорат международных дел, Государственное министерство

Нидерланды

Г-н Hugo G. von Meijnefeldt
Директор, международные вопросы/
специальный представитель по проблемам
климата, Министерство жилищного
хозяйства, территориального планирования
и окружающей среды

Д-р Julie Ng-A-Tham
Координатор, окружающая среда и здоровье,
Министерство жилищного хозяйства,
территориального планирования и окружающей
среды (член ЕКОСЗ)

Г-н Tom van Teunenbroek
Специалист по нанотехнологиям, окружающая
среда и здоровье, Министерство жилищного
хозяйства, территориального планирования
и окружающей среды

Г-н Paul Huijts
Генеральный директор по общественному
здоровью, Министерство
здоровья, социального обеспечения
и спорта

Г-н Fred Lafeber
Руководитель, отделение глобальных вопросов,
Министерство здравоохранения, социального
обеспечения и спорта

Г-жа Michaela Hogenboom
Комиссия по устойчивому развитию,
Министерство здравоохранения, социального
обеспечения и спорта (официальный
представитель молодежи)

Д-р Marc Sprenger
Генеральный директор, национальный институт
общественного здравоохранения и окружающей
среды, Министерство здравоохранения,
социального обеспечения и спорта

Норвегия

Г-жа Vigdis Roenning
Старший советник, Департамент общественного
здоровья, Министерство
здоровья и медицинского обслуживания

Г-жа Hilde Moe
Старший советник, департамент регионального
планирования, Министерство окружающей среды

Г-н Kjetil Tveitan
Помощник генерального директора,
Министерство здравоохранения и медицинского
обслуживания

Д-р Jon Hilmar Iversen
Заместитель директора, департамент служб
первичной медико-санитарной помощи,
Норвежский директорат здравоохранения
(председатель ЕКОСЗ)

Г-жа Bente Elisabeth Moe
Старший советник, департамент служб первичной
медико-санитарной помощи, Норвежский
директорат здравоохранения

Г-жа Helene Kaltenborn
Официальный представитель молодежи

Польша

Г-жа Ewa Kopacz
Министр здравоохранения

Г-н Krzysztof Suszek
Директор, пресса и коммуникация, Министерство
здоровья

Г-н Slawomir Wieslawski
Переводчик, Министерство здравоохранения

Г-н Artur Jerzy Badyda
Советник, Стратегическое бюро министра
окружающей среды

Профессор Wojciech Hanke
Профессор экологической эпидемиологии,
Институт профессиональной гигиены им. Нофера

Д-р Anna Starzewska-Sikorska
Старший научный сотрудник, Институт экологии
промышленных объектов

Португалия

Г-н Humberto Rosa
Статс-секретарь по окружающей среде,
Министерство окружающей среды
и территориального планирования

Профессор Maria do Céu Machado
Верховный комиссар по здравоохранению,
Министерство здравоохранения

Профессор António Gonçalves Henriques
Генеральный директор, Португальское
управление охраны окружающей среды

Г-жа Patricia Veloso
Советник статс-секретаря, Министерство
окружающей среды и территориального
планирования

Д-р Ana Cristina Janela Bastos
Советник, департамент здравоохранения, Аппарат
верховного комиссара по здравоохранению

Г-жа Claudia Weigert
Архитектор, отдел гигиены окружающей среды,
генеральный директорат здравоохранения,
Министерство здравоохранения

Д-р Regina Maria Madail Vilão
Директор, департамент экологической политики
и стратегий, Министерство окружающей среды
и территориального планирования

Г-жа Sandra Moreira
Референт, департамент экологической политики
и стратегий, португальское управление охраны
окружающей среды, Министерство окружающей
среды и территориального планирования

Республика Молдова

Профессор Vladimir Hotineanu
Министр здравоохранения

Г-н Gheorghe Salaru
Министр окружающей среды

Профессор Ion Bahnarel
Старший научный сотрудник, отдел
общественного здравоохранения, научно-
исследовательский центр профилактической
медицины, Министерство здравоохранения
(член ЕКОСЗ)

Г-жа Evghenia Verlan
Заместитель руководителя отдела, Министерство
экологии и природных ресурсов

Российская Федерация

Д-р Марина Шевырева
Директор, департамент охраны здоровья
и санитарно-эпидемиологического благополучия
человека, Министерство здравоохранения
и социального развития

Г-н Олег Шаманов
Руководитель, отдел глобальной экологии
и общественного здоровья, департамент
международных организаций, Министерство
иностраных дел

Г-н Виктор Балдин
Помощник министра здравоохранения
и социального развития

Д-р Наталья Костенко
Начальник отдела, департамент охраны здоровья
и санитарно-эпидемиологического благополучия
человека, Министерство здравоохранения
и социального развития

Д-р Алексей Куликов
Главный специалист, департамент
международного сотрудничества, Министерство
здравоохранения и социального развития

Д-р Евгений Ковалевский
Научный сотрудник, научно-исследовательский
институт медицины труда Российской академии
медицинских наук

Д-р Андрей Гуськов
Заместитель начальника, управление санитарного
надзора, Федеральная служба по надзору в сфере
защиты прав потребителей и благополучия
человека

Румыния

Профессор Adrian Streinu-Cercel
Статс-секретарь, Министерство здравоохранения

Д-р Maria-Mihaela Armanu
Советник по европейским делам, директорат
общественного здравоохранения, Министерство
здравоохранения

Д-р Maria Alexandra Cucu
Директор, национальный центр оценки
и укрепления здоровья, Национальный
институт общественного здравоохранения

Г-н Gheorghe Constantin
Генеральный директор, генеральный директорат
управления водными ресурсами, Министерство
окружающей среды и лесного хозяйства

Сан-Марино

Д-р Andrea Gualtieri
Директор, управление общественного
здравоохранения, Министерство
здравоохранения

Д-р Omar Raimondi
Менеджер, Бюро охраны окружающей среды

Сербия

Профессор Tomica Milosavljević
Министр здравоохранения

Профессор Ivica Radović
Статс-секретарь, Министерство окружающей
среды и территориального планирования

Д-р Elizabet Paunović
Помощник министра здравоохранения по
вопросам международного сотрудничества,
Министерство здравоохранения

Г-жа Biljana Filipović
Советник по международному сотрудничеству,
департамент международного сотрудничества
и европейской интеграции, Министерство
окружающей среды и территориального
планирования

Д-р Tanja Knežević
Директор, национальный институт общественного
здравоохранения им. д-ра Милана Йовановича-
Батута

Словакия

Д-р Ivan Rovny
Главный государственный санитарный врач

Г-жа Katarina Halzlova
Руководитель, департамент гигиены окружающей
среды, Министерство здравоохранения

Д-р Jan Janiga
Старший советник, оценка экологических рисков,
Министерство окружающей среды

Словения

Д-р Ivan Eržen
Статс-секретарь, Министерство здравоохранения

Г-жа Marta Ciraj
Секретарь, Министерство здравоохранения

Соединенное Королевство

Профессор David Harper
Генеральный директор и главный научный
сотрудник, укрепление и охрана здоровья,
Департамент здравоохранения

Д-р Arwyn Davies
Руководитель, химические вещества
и нанотехнологии, департамент окружающей
среды, продовольствия и сельских дел

Д-р Louise Newport
Менеджер по вопросам научной политики, охрана
здоровья, законодательство здравоохранения
и экологические угрозы, Департамент
здравоохранения

Г-жа Agatha Ferrão
Координатор по вопросам научной политики,
Департамент здравоохранения

Г-н Kyle Worgan
Официальный представитель молодежи

Таджикистан

Д-р Нусратулло Салимов
Министр здравоохранения

Г-н Хурсандкул Зикиров
Председатель, Комитет по охране окружающей
среды

Д-р Самардин Алиев
Начальник службы государственного санитарно-
эпидемиологического надзора, Министерство
здравоохранения

Г-н Фируз Назаров
Официальный представитель молодежи

Туркменистан

Г-жа Ширин Реджепова
Главный специалист, департамент санитарии,
государственная санитарно-эпидемиологическая
служба, Министерством здравоохранения
и медицинской промышленности

Турция

Д-р Fehmi Aydinli
Заместитель генерального директора,
департамент первичной медико-санитарной
помощи, Министерство здравоохранения

Профессор Çağatay Güler
Кафедра общественного здравоохранения,
медицинский факультет, Университет Хаджеттепе

Д-р Aydin Yildirim
Заместитель генерального директора, управление
вопросами окружающей среды, департамент
международных отношений и вопросов ЕС,
Министерство окружающей среды и лесного
хозяйства

Украина

Д-р Василь Князевич
Министр здравоохранения

Г-н Тарас Троцкий
Руководитель, департамент международного
сотрудничества и европейской интеграции,
Министерство охраны окружающей среды

Г-жа Жанна Ценилова
Руководитель, международный отдел,
Министерство здравоохранения

Г-жа Ирина Ярема
Главный специалист и национальный координатор
Протокола по проблемам воды и здоровья,
департамент международного сотрудничества
и европейской интеграции, Министерство охраны
окружающей среды

Г-жа Анастасия Пожигайло
Член НПО “Женщины и дети Украины”, Киев
(официальный представитель молодежи)

Финляндия

Д-р Lea Kauppi
Генеральный директор, Финский институт
экологии

Д-р Mikko Paunio
Старший медицинский специалист, департамент
содействия улучшению благосостояния
и здоровья, Министерство социальных дел
и здравоохранения

Г-жа Outi Kuivasniemi
Советник министра, Министерство социальных
дел и здравоохранения

Г-жа Eija Lumme
Советник, Министерство окружающей среды

Профессор Matti Jantunen
Отдел гигиены окружающей среды, Национальный
институт здравоохранения и социального
обеспечения

Г-н Tomi Nieminen
Официальный представитель молодежи

Франция

Профессор Didier Houssin
Генеральный директор по здравоохранению,
отдел здравоохранения, Министерство
здравоохранения и спорта

Г-жа Patricia Blanc
Директор, Министерство устойчивого развития

Г-н Charles Saout
Заместитель директора, департамент
окружающей среды и пищевых продуктов,
отдел здравоохранения, Министерство
здравоохранения и спорта

Г-жа Géraldine Bonnin
Сотрудник по программам ВОЗ, отдел
европейских и международных дел,
Министерство здравоохранения и спорта

Хорватия

Д-р Ante-Zvonimir Golem
Статс-секретарь, Министерство здравоохранения
и социального обеспечения

Г-н Tomislav Vidošević
Посол Хорватии в Италии

Г-жа Sibila Zabica
Советник по вопросам европейской интеграции,
аппарат министра здравоохранения
и социального обеспечения

Д-р Krunoslav Capak
Заместитель директора, Хорватский институт
общественного здравоохранения

Г-жа Marina Prelec
Младший советник, департамент международного
сотрудничества, Министерство защиты
окружающей среды, территориального
планирования и строительства

Г-жа Lidija Lukina Kezic
Консульский советник, Генеральное консульство
Хорватии

Черногория

Профессор Miodrag Radunovic
Министр здравоохранения

Д-р Rajko Strahinja
Помощник министра, Министерство
здравоохранения

Г-жа Marina Miskovic
Старший советник, департамент охраны
природы и экологической оценки, Министерство
территориального планирования и окружающей
среды

Чешская Республика

Д-р Růžena Kubínová
Руководитель, отдел гигиены окружающей среды,
Национальный институт общественного здоровья

Г-жа Alena Marková
Руководитель, отделение по вопросам стратегий,
департамент экологической политики,
Министерство окружающей среды

Швейцария

Д-р Gaudenz Silberschmidt
Руководитель, отдел международных связей,
вице-директор, Федеральное управление
общественного здравоохранения

Г-жа Ursula Ulrich-Vögtlin
Руководитель отдела, мультисекторальные
проекты, Федеральное управление
общественного здравоохранения

Г-жа Aglaja Schinzel
Научный советник, политический отдел,
Федеральный департамент иностранных дел

Г-жа Olivia Heller
Интерн, Европейский альянс за безопасность
детей (официальный представитель молодежи)

Швеция

Г-жа Charlotta Broman
Заместитель директора, отдел экомеджмента
и химических веществ, Министерство
окружающей среды

Г-н Bo Pettersson
Старший советник, политика общественного
здравоохранения, Министерство
здравоохранения и социальных дел

Г-н Urban Boije Af Gennas
Старший советник, Министерство
здравоохранения и социальных дел

Д-р Margareta Palmquist
Старший сотрудник по программам, гигиена
окружающей среды и общественное
здравоохранение, Национальный совет
здравоохранения и социального обеспечения

Г-жа Ida Karkiainen
Официальный представитель молодежи

Эстония

Г-н Jaanus Tamkivi
Министр окружающей среды

Г-жа Aive Telling
Руководитель, отделение гигиены окружающей
среды и химической безопасности, Департамент
общественного здравоохранения, Министерство
социальных дел

Г-жа Reet Pruul
Старший специалист, экологическое управление
и технологии, Министерство окружающей среды

Г-жа Kristina Aare
Официальный представитель молодежи

Межправительственные органы и международные организации¹

Всемирная организация здравоохранения

Штаб-квартира ВОЗ

Д-р Anarfi Asamoah-Baah
Заместитель генерального директора

Г-жа Egle Granziera
Юрисконсульт

Д-р Maria Neira
Директор, общественное здравоохранение
и окружающая среда

Д-р Roberto Bertollini
Координатор, фактические данные и политика

Региональное бюро ВОЗ для стран Африки

Д-р Lucien Manga
Менеджер программ, отдел профилактики
и борьбы с инфекционными болезнями

Европейское региональное бюро ВОЗ

Г-жа Zsuzsanna Jakab
Директор Европейского регионального бюро ВОЗ

Д-р Nedret Emiroglu
И.о. директора, отдел программ здравоохранения

Д-р Enis Barış
Директор, отдел поддержки систем
здравоохранения в странах

Д-р Francois Decaillet
Руководитель, Брюссельский офис

Г-н Imre Hollo
Директор, административно-финансовый отдел

Д-р Hans Kluge
Руководитель отделения, отдел поддержки систем
здравоохранения в странах

¹ Включая сопровождающих советников.

Д-р Michal Krzyzanowski
И.о. руководителя, Боннский офис

Г-н Joe Kutzin
Региональный советник, Барселонский офис

Д-р Lucianne Licari
Советник, Отношения ECDC/ВОЗ, аппарат
регионального директора

Д-р Srdan Matic
Руководитель, неинфекционные заболевания
и окружающая среда, координатор конференции

Д-р Jose Martin Moreno
Старший советник

Г-н Arun Nanda
Советник

Г-жа Francesca Racioppi
И.о. руководителя, Римский офис

Д-р Erio Ziglio
Руководитель, Венецианский офис

Д-р Dafina Dalbokova
Консультант, Боннский офис

Г-н Joris Auert
Юрисконсульт

Детский фонд ООН

Д-р Octavian Bivol
Региональный советник, системы и политика
здравоохранения

Г-жа Vilma Qahoush Tyler
Специалист по питанию, здравоохранение
и питание

Европейская комиссия

Г-н John Dalli
Европейский комиссар по здравоохранению
и потребительской политике

Г-жа Paola Testori Coggi
Заместитель генерального директора,
Генеральный директорат здравоохранения
и по делам потребителей

Д-р Andrzej Rys
Директор, общественное здравоохранение
и оценка рисков, Генеральный директорат
здравоохранения и по делам потребителей

Д-р Laurent Bontoux
Сотрудник по программам, Генеральный
директорат здравоохранения и по делам
потребителей

Г-н Kevin McCarthy
Руководитель сектора, научные исследования
в области общественного здравоохранения,
Директорат по вопросам здоровья, Генеральный
директорат по научным исследованиям

Г-н Giulio Gallo
Управляющий, Генеральный директорат
здравоохранения и по делам потребителей

Г-жа Natacha Grenier
Управляющий/сотрудник по программам,
здоровая окружающая среда и предупреждение
травматизма, Генеральный директорат
здравоохранения и по делам потребителей

Г-н Michael Hübel
Руководитель отделения, общественное
здравоохранение и оценка рисков, Генеральный
директорат здравоохранения и по делам
потребителей

Г-н Harald Kandolf
Аппарат европейского комиссара по
здравоохранению и потребительской политике

Д-р Tuomo Karjalainen
Научный специалист, директорат окружающей
среды, Генеральный директорат по научным
исследованиям

Д-р Stylianos Kefhalopoulos
Руководитель подразделения стратегической
поддержки по проблемам здоровья
и окружающей среды, Объединенный центр
по научным исследованиям

Г-жа Marina Koussathana
Генеральный директорат здравоохранения
и по делам потребителей

Д-р Dimitrios Kotzias
Руководитель отделения, Объединенный центр
по научным исследованиям

Г-жа Elisabeth Lipiatou
Руководитель, изменение климата
и экологические риски, Генеральный директорат
по научным исследованиям

Д-р Josefa Barrero Moreno
Руководитель группы по вопросам компетенции,
Объединенный центр по научным исследованиям

Д-р Peter Pärt
Советник, взаимодействия проблем здоровья
и окружающей среды, Объединенный центр
по научным исследованиям

Г-жа Birgit van Tongelen
Специалист по вопросам политики,
биотехнология, пестициды и здоровье,
Генеральный директорат по окружающей среде

Д-р Tomas Turecki
Менеджер проекта, Генеральный директорат
по научным исследованиям,

Г-жа Josépha Wonner
Ассистент, Генеральный директорат
здравоохранения и по делам потребителей

Г-н Frank Zammit
Помощник европейского комиссара по
здравоохранению и потребительской политике

Г-жа Anthia Ann Zammit
Официальный представитель молодежи

Г-жа Alma Ildikó Almasi
Официальный представитель молодежи

Европейская экономическая комиссия ООН

Г-н Ján Kubiš
Исполнительный секретарь

Г-жа Christina von Schweinichen
Заместитель директора, управление вопросами
окружающей среды, жилищной политики
и землепользования (член ЕКОСЗ)

Г-жа Ella Behlyarova
Сотрудник по вопросам окружающей среды,
отдел окружающей среды, жилищной политики
и землепользования

Г-жа Francesca Bernardini
Секретарь, Протокол по проблемам воды
и здоровья

Г-н Tomasz Juszczak
Секретариат, Протокол по проблемам воды
и здоровья

Г-н Nicholas Bonvoisin
Сотрудник по вопросам окружающей среды

Европейский центр профилактики и контроля заболеваний

Профессор Karl Ekdahl
И.о. директора

Профессор Jan Semenza
Руководитель секции, будущие угрозы
и детерминанты, отделение научных консультаций

Г-жа Kathryn Henriksson
Сотрудник по информации

Профессор Johan Giesecke
Главный научный сотрудник и руководитель
отделения, научные консультации, эпидемиология
инфекционных болезней

Европейское агентство по окружающей среде

Профессор Jacqueline McGlade
Исполнительный директор

Д-р David Stanners
Руководитель, отдел международного
сотрудничества

Г-н André Jol
Руководитель группы, уязвимость и адаптация

Д-р Dorota Jarosinska
Менеджер программ по окружающей среде
и здоровью, комплексные экологические оценки

Г-жа Elisabetta Scialanca
Менеджер проектов по окружающей среде
и здоровью

Д-р Flavio Fergnani
Менеджер проектов по Интернету и мультимедиа

Европейское управление по безопасности пищевых продуктов

Д-р Catherine Geslain-Lanéelle
Исполнительный директор

Д-р Hubert Deluyker
Директор, научное сотрудничество и помощь

Г-жа Victoria Villamar
Помощник исполнительного директора

Г-н Dirk Detken
Руководитель, отделение по вопросам
законодательства и политики

Профессор Diána Bánáti
Председатель, совет управления

Организация экономического сотрудничества и развития

Д-р Robert Visser
Заместитель директора, директорат экологии
(член ЕКОСЗ)

Программа ООН по окружающей среде

Г-н Christophe Bouvier
Директор и региональный представитель
для Европы

Программа развития ООН

Г-жа Kori Udovički
Помощник управляющего и Региональный
директор для Европы и Содружества
независимых государств

Продовольственная и сельскохозяйственная организация ООН

Д-р Ute Ruth Charrondière
Сотрудник по вопросам питания, служба
планирования и оценки питания

Д-р Florence Egal
Сотрудник по вопросам питания, отдел
питания и защиты прав потребителей

Рамочная конвенция ООН по изменению климата

Г-жа Wanna Tanunchaiwatana
И.о. координатора, программа адаптации,
технологии и науки

Г-жа Tiffany Hodgson
Помощник сотрудника по программам,
программа адаптации, технологии и науки

Региональный экологический центр для Центральной и Восточной Европы

Г-жа Marta Szigeti Bonifert
Исполнительный директор, (член ЕКОСЗ)

Г-н Zsolt Bauer
Коммуникация

Д-р Eszter Reka Mogyorosy
Эксперт, разработчик

Г-жа Stefania Romano
Руководитель, Итальянский трастовый фонд

Д-р Janos Zlinszky
Старший советник исполнительного директора
(заместитель члена ЕКОСЗ)

Г-жа Dorottya Mogyorosy
Эксперт

Д-р Eva Csobod
Тематический руководитель по окружающей
среде и охране здоровья и директор, Венгерский
страновой офис

Неправительственные организации

Альянс здоровья и окружающей среды

Г-жа Génon K. Jensen
Исполнительный директор

Г-жа Joanne Vincenten
Директор, EuroSafe/Европейский альянс
за безопасность детей

Г-н Andre Cicolella
Президент, сеть за здоровую окружающую среду

Д-р Hanns Moshhammer
Специалист по гигиене окружающей среды,
Международные врачи за окружающую среду

Профессор Dominique Belpomme
Президент, Ассоциация по научным
исследованиям и лечению рака

Г-н Peter van den Hazel
Председатель секции, болезни связанные
с окружающей средой, Европейская ассоциация
общественного здравоохранения

Всемирный совет предпринимателей по устойчивому развитию

Д-р Gernot Klotz
Исполнительный директор, научные исследования
и инновации, Европейский совет химической
промышленности

Г-жа Loredana Ghinea
Менеджер, новые вопросы науки и политики,
научные исследования и инновации, Европейский
совет химической промышленности

Г-н Willy De Backer
Редактор, EurActiv.com

Г-жа Annie Mutamba
Советник по коммуникациям, научные исследования и инновации, Европейский совет химической промышленности

Г-жа Carolina Susin
Советник по новым вопросам науки и политики, научные исследования и инновации, Европейский совет химической промышленности

Д-р Corinna Weinz
Менеджер, концепции окружающей среды и охраны здоровья, Корпоративный центр по окружающей среде и устойчивому развитию Bayer AG

Г-жа Csilla Magyar Seinecke
Директор, политика Европейского союза по торговле и химическим веществам, Dow Europe GmbH

Международная конфедерация профсоюзов

Г-н Bjørn Erikson
Руководитель, отдел производственной окружающей среды

Эко-Форум

Г-жа Sascha Gabizon
Исполнительный директор, "Женщины в Европе за общее будущее" и Европейский эко-форум

Г-жа Demi Theodori
Координатор, химические вещества и здоровье, "Женщины в Европе за общее будущее"

Г-жа Alexandra Caterbow
Сотрудник по вопросам политики, химические вещества и здоровье, "Женщины в Европе за общее будущее"

Приглашенные докладчики

Профессор Giovanni Berlinguer
Профессор гигиены труда, Университет Рима, Италия

Г-жа Deborah Cohen
Редактор рубрики "Заметки и обсуждения", *British Medical Journal*, Соединенное Королевство

Сэр Andy Haines
Декан, Лондонская школа гигиены и тропической медицины, Соединенное Королевство

Д-р Göran Henriksson
Старший советник по общественному здравоохранению, регион Вестра-Геталанд, Швеция

Д-р Mihály Kökény
Председатель, Парламентский комитет по здравоохранению, Венгрия

Профессор сэр Michael Marmot
Заведующий, кафедра эпидемиологии и общественного здравоохранения, Университетский колледж Лондона, Соединенное Королевство

Профессор George Morris
Консультант по экологическому здравоохранению, Агентство охраны здоровья Шотландии, Соединенное Королевство

Д-р Antonio Garcia Navarro
Генеральный директор, Институт здоровья им. Карлоса III, Испания

Наблюдатели

Государства-члены

Австрия

Г-жа Maria Hawle
Альянс по проблемам климата Австрии

Г-жа Emily Hensel
Средняя школа, Гавайнсталь

Д-р Hans-Peter Hutter
Врач, научный работник, Международное общество врачей за окружающую среду, Австрийская секция

Профессор Elisabeth Lindner
Частная техническая средняя школа, Фолдерс

Г-жа Claudia Kinzl
Старший руководитель, Молодежная экологическая сеть

Г-жа Renate Nagy
Общественный сотрудник, Федеральное министерство сельского хозяйства, лесоводства, окружающей среды и управления водными ресурсами

Г-жа Gudrun Redl
Молодежная экологическая сеть

Г-н Christopher Robosch
Менеджер по проектам, "Открытая молодежная работа", Дорнбирн

Бельгия

Д-р Louis Bloemen
Директор, Международные службы экологического здоровья

Д-р Ludwine Casteleyn
Координатор, проект COPNES, Католический университет Лувена

Г-жа Marie-Christine DeWolf
Руководитель проекта, картирование и оценка риска, Управление санэпиднадзора провинции Эно

Д-р Mohssine El Kahloun
Атташе, Бельгийское федеральное бюро политики научных исследований

Г-н Claude Lauvaux

Д-р An van Nieuwenhuysе
Руководитель программы, отделение гигиены окружающей среды, Научный институт общественного здравоохранения

Г-жа Saskia Pintens
Ovio-Crioc

Д-р Roel Smolders
Специалист по гигиене окружающей среды, экологические риски и здоровье, "Видение технологии"

Г-н Koen Wijnants
Специалист по гигиене окружающей среды, Logo Kempen

Г-жа Valérie Xhonneux
Менеджер проекта, Inter-Environnement-Wallonie

Г-жа Dominique Mestdag-Baiwir
Координатор мероприятий, Ligaris Europe

Бывшая югославская Республика Македония

Профессор Jovanka Karadzinska Bislimovska
Директор, Институт гигиены труда

Профессор Vladimir Kendrovski
Руководитель сектора, гигиена труда, безопасность пищевых продуктов и питание, Институт охраны здоровья

Венгрия

Д-р Marianna Csedrekine Penzes
Медицинский факультет, Университет Дебрецена

Д-р Peter Rudnai
Руководитель отдела, оценка экологического воздействия на здоровье, Национальный институт гигиены окружающей среды

Германия

Д-р Wolfgang Babisch
Старший научный сотрудник, департамент гигиены окружающей среды, отдел окружающей среды и здоровья, Федеральное агентство по окружающей среде

Д-р Gabriele Bolte
Департамент гигиены окружающей среды, управление по здравоохранению и безопасности пищевых продуктов Баварии

Профессор Rainer Fehr
Руководитель, отдел профилактики и инноваций, Институт здоровья и труда, Северный Рейн – Вестфалия

Д-р Jeanette Miriam Horn
Институт гигиены и экологической медицины, Университет Аахена

Д-р Reinhard Joas
Директор-распорядитель, BiPRO GmbH

Профессор Thomas Kistemann
Руководитель, сотрудничающий центр ВОЗ по управлению водными ресурсами с учетом интересов здоровья и по коммуникации риска, Боннский университет

Г-жа Judith Linnemann
Коммуникация по вопросам здоровья, Германская академия педиатрии

Д-р Doreen McBride
Академический научный сотрудник, институт социальной медицины, эпидемиологии и экономики здравоохранения, Медицинский университет Шарите, Берлин

Д-р Peter Ohnsorge
Председатель-распорядитель, Европейская академия экологической медицины

Д-р Matthias Otto
Руководитель отдела, окружающая среда и здоровье детей, Германская академия педиатрии

Г-н Thilo Panzerbieter
Исполнительный директор, Германская санитарно-техническая организация

Д-р Alexandra Polcher
Менеджер проекта, BiPRO GmbH

Г-жа Marianne Rappolder
Научный сотрудник, Федеральное агентство по окружающей среде

Г-н Oliver Schmoll
Сотрудничающий центр ВОЗ по исследованиям в области гигиены питьевой воды, Федеральное агентство по окружающей среде

Греция

Г-жа Carla Baer Manolopoulou
Президент, "Наведем чистоту", Греция

Д-р Maria Botsivali
Национальный фонд Греции по научным исследованиям

Г-жа Fotini Kalpakioti
Сотрудник по молодежным проектам, "Наведем чистоту", Греция

Профессор Antonia Trichopoulou
Вице-президент, Греческий фонд здоровья

Г-жа Effie Vasilopoulou
Гигиена, эпидемиология и медицинская статистика, национальный афинский университет им. Каподистриаса

Грузия

Д-р Manana Devidze
Директор, "Окружающая среда Кавказа"

Д-р Manana Juruli
Старший научный сотрудник, отдел токсикологии, Институт труда, медицины и экологии им. Н. Махвиладзе

Профессор Givi Katsitadze
Грузинская ассоциация токсикологов

Г-жа Ketevan Kiria
Международный координатор, Движение зеленых Грузии/"Друзья Земли", Грузия

Г-жа Rusudan Simonidze
Сопредседатель, Движение зеленых Грузии/"Друзья Земли", Грузия

Дания

Д-р Anna-Maria Andersson
Директор по научным исследованиям, отделение развития ребенка и репродукции, Копенгагенская клиническая больница (Rigshospitalet)

Г-жа Francesca Viliani

Ирландия

Г-жа Susann Henschel
Аспирант, институт Фокаса, Дублинский технологический институт

Испания

Профессор Elisabeth Cardis
Профессор по научным исследованиям, Центр научных исследований по экологической эпидемиологии

Г-жа Maria José Carroquino Saltó
Старший научный сотрудник, институт здоровья им. Карлоса III и сотрудничающий центр ВОЗ по эпидемиологии болезней экологического происхождения

Д-р Emmanouil Kogevinas
Центр научных исследований по экологической эпидемиологии

Профессор Mark Nieuwenhuijsen
Профессор по научным исследованиям, Центр научных исследований по экологической эпидемиологии

Италия

Г-жа Christina Alloti

Д-р Paola Angelini
Служба общественного здравоохранения, регион Эмилия-Романья

Д-р Massimo Aquili
Директор, офис V, генеральный директорат по коммуникациям, Министерство здравоохранения

Г-н Fabio Arcuri Сотрудник по проектам, LifeGate	Г-н Lorenzo Bono Консультант, Ambiente Italia
Д-р Simona Arletti Советник по экологической политике, муниципалитет Модены	Г-жа Gennero Cristiane Borriello
Г-жа Leone Arsenio Руководитель, кафедра болезней обмена веществ и диабетологии, клиническая больница Пармского университета	Г-жа Filomena Bugliaro Federasma
Г-жа Cecilia Azzali Пармское бюро по организации конгрессов	Г-н Ennio Cadum Директор, департамент эпидемиологии и гигиены окружающей среды, профилактики и экологии, регион Пьемонт
Профессор Cesare Azzali Директор, Пармский промышленный союз	Г-н Paolo Caggiati Президент, Пармское агентство энергетики
Д-р Antonella Bachiorti Научный сотрудник, Центр экологической этики	Д-р Nando Campanella Директор, международное сотрудничество, объединенные больницы Анконы и департамент здравоохранения, регион Марче
Г-жа Patrizia Ballardini Советник, Агентство по развитию г. Тренто	Г-н Guido Canali Архитектор, провинция Парма
Д-р Alessandro Barchielli Директор, отделение эпидемиологии, местное управление здравоохранения, Флоренция	Д-р Sonia Maria Margherita Cantoni Генеральный менеджер, Агентство по защите окружающей среды, регион Тоскана
Г-жа Maria Chiara Barilla	Профессор Paolo Carrer Кафедра гигиены труда и окружающей среды, Университетская клиника им. Луиджи Сакко, Милан
Профессор Giancarlo Belluzzi Директор бюро, Министерство здравоохранения	Г-н Giancarlo Castellani Специалист по экологической оценке, провинция Парма
Профессор Gianfranco Beltrami Спортивная медицина, провинция Парма	Профессор Giovanni Cavagni Педиатрическая аллергология, детская больница Bambino Gesù, Рим
Г-н Mauro Bertoli Технический директор, территориальная операционная компания, Энья	Г-н Salvatore Cerracchio Сотрудник безопасности, Министерство здравоохранения
Д-р Fabrizio Bianchi Директор по научным исследованиям, отделение экологической эпидемиологии, институт клинической физиологии, Национальный совет по научным исследованиям	Г-н Stefano Ciafani Научный сотрудник, национальный секретариат, Итальянская лига по защите окружающей среды (Legambiente)
Д-р Stefania Bichi Административный сотрудник, генеральный директорат профилактики, Министерство здравоохранения	Г-жа Eleonora Ciampini Административный сотрудник, Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato
Д-р Marco Biocca Агентство здравоохранения и социальных вопросов, регион Эмилия-Романья	Д-р Ferdinando Cigala Директор, служба профилактики и безопасности рабочей среды
Д-р Fabio Vocconi Научный сотрудник, Национальный институт безопасности труда и профилактики	

Г-жа Federica Cingolani
Агентство коммуникации, Рим

Д-р Paolo Conti
Помощник профессора Giovanni Berlinguer,
Римский университет

Г-н Stefano Coltellacci

Д-р Pietro Comba
Отдел окружающей среды и первичной
профилактики, Istituto Superiore di Sanità

Д-р Liliana Cori
Научный сотрудник, отделение экологической
эпидемиологии, институт клинической
физиологии, Национальный совет по научным
исследованиям

Г-н Pierluigi Coruzzi
Директор, Агентство энергетики Пармы

Д-р Emilio Cosentino
Медицинский специалист, Министерство
здравоохранения

Г-н Marco Cremonini
D'Appolonia/CETMA

Г-н Giuseppe Dallara
Директор, Региональное агентство по
профилактике и окружающей среде, провинция
Парма

Г-н Tiberio D'Aloia
Президент, Медицинская ассоциация, провинция
Парма

Д-р Gennaro D'Amato
Директор, секция респираторных и аллергических
заболеваний, отдел торакальной патологии,
больница Антонио Кардарелли, Неаполь

Г-жа Francesca Di Maio
Институт защиты окружающей среды и научных
исследований

Д-р Pasquale (Lino) Di Mattia
Научно-учебный центр по общественному
здравоохранению

Д-р Mauro Dionisio
Старший медицинский сотрудник, генеральный
директорат профилактики, Министерство
здравоохранения

Д-р Dounia Ettaib
Отделение оценки показателей здоровья, Милан

Г-н Michele Faberi
Инженер по окружающей среде и энергетике,
Университет Сиены

Г-н Massimo Fabi
Генеральный директор, Местное агентство
здравоохранения Пармы

Г-н Antonio Ferro
Президент муниципалитета внешней Пармы

Г-жа Carlotta Ferroni
Сотрудник по ветеринарии, Министерство
здравоохранения

Г-н Marco Filippeschi
Мэр, муниципалитет Пизы

Г-жа Sandra Frateiacchi
Federasma

Д-р Pina Frazzica
Генеральный директор, Научно-учебный центр
общественного здравоохранения

Д-р Enzo Funari
Председатель, Целевая группа по системам
эпиднадзора, Istituto Superiore di Sanità

Д-р Diana Gagliardi
Научный сотрудник, Национальный институт
безопасности труда и профилактики

Г-н Roberto Garavaglia
Директор, группа Marcegaglia

Г-н Franco Ghiene

Г-н Roberto Ghiretti
Спортивный инспектор, муниципалитет Пармы

Г-н Paolo Giandebiaggi
Архитектор, провинция Парма

Д-р Liana Gramaccioni
Административный сотрудник, генеральный
директорат профилактики, Министерство
здравоохранения

Г-жа Gabriella Guerra
Агентство коммуникации, Рим

Г-жа Ana Isabel Fernandes Guerreiro
Научный сотрудник, программа укрепления
здоровья, детская больница им. Мейера,
Университет Флоренции

Г-жа Lucia Iannacito
Респираторный техник, Fondazione Salvatore
Maugeri IRCCS

Г-н Klaus Ladinser
Экологический инспектор, провинция Бользано

Г-жа Stefania La Grutta
Агентство профилактики и окружающей среды,
регион Сицилия

Г-н Rocco Landi
Административный сотрудник, Istituto Poligrafico
e Zecca dello Stato

Д-р Paolo Laurioia
Руководитель, Региональное агентство по защите
окружающей среды

Г-жа Francesca Lopez
Административный сотрудник, Istituto Poligrafico
e Zecca dello Stato

Г-жа Renata Lottici
Онколог, провинция Парма

Г-н Pietro Lucchese
Агентство по коммуникации

Д-р Pierluigi Macini
Руководитель, служба общественного
здравоохранения, генеральный директорат
по здравоохранению и социальной политике,
Министерство здравоохранения

Д-р Giuseppe Magro
Научный сотрудник, энергетика, ядерная
инженерия и экологический контроль,
Университет Болоньи

Д-р Pietro Malara
Старший медицинский сотрудник, генеральный
директорат по делам ЕС и международным связям,
Министерство здравоохранения

Д-р Stefania Marcheciampani
Биолог, Национальный институт здоровья

Г-н Alessandro Marchetti Tricamo
Инженер, Emobility

Г-н Paolo Mauri
Директор, ASC srl

Г-н Gerardo Mauro
Директор, Klaus Davi & Co.

Д-р Sonia Mele
Технический сотрудник, генеральный директор по
профилактике, Министерство здравоохранения

Д-р Maria Teresa Menzano
Медицинский сотрудник, департамент
профилактики и коммуникации, Министерство
здравоохранения

Г-н Arcangelo Merella
Директор, Infomobility

Д-р Paola Michelozzi
Департамент эпидемиологии, местное управление
здравоохранения, Рим

Д-р Antonio Moccaldi
Президент, Национальный институт безопасности
труда и профилактики

Г-н Davide Mora
Инспектор по дорожной инфраструктуре,
муниципалитет Пармы

Г-н Antonio Moreni

Г-н Marzio Flavio Morini
Президент, экологический комитет, Национальная
ассоциация итальянских муниципалитетов

Г-н Antonio Moroni
Итальянское экологическое общество,
провинция Парма

Г-жа Andrea Mozzarelli
Итальянская велосипедная федерация

Профессор Antonio Mutti
Лаборатория промышленной токсикологии,
кафедра клинической медицины, нефрологии
и медицинских наук, медицинский факультет
Университета Пармы

Г-н Pierantonio Muzzetto
Медицинская ассоциация

Д-р Antonio Navarra
Старший научный сотрудник, Национальный
институт геофизики и вулканологии

Д-р Margherita Neri
Руководитель, отдел легочной реабилитации,
Fondazione Salvatore Maugeri IRCCS

Г-н Fabrizio Pallini
Советник по здравоохранению, муниципалитет
Пармы

Г-н Francesco Papi
Пресс-атташе министра, Министерство
здравоохранения

Профессор Walter Pasini
Директор, сотрудничающий центр ВОЗ по
здоровью туристов и медицине путешествий

Г-жа Lidia Pavone

Д-р Roberta Pirastu
Научный сотрудник, кафедра биологии животных
и человека, Римский университет La Sapienza

Г-жа Nicola Pirrone
Директор, Институт загрязнения воздуха

Г-н Riccardo Pozzi
Директор, “Устойчивый город”, муниципалитет
Флоренции

Г-н Antonio Prade
Мэр, муниципалитет Беллуно

Д-р Andrea Ranzi
Менеджер по проектам, Агентство профилактики
и окружающей среды, регион Эмилия-Романья

Г-н Alberto Rho
Член правления, Миланское транспортное
агентство

Г-жа Renata Rizzo
Помощник профессора Giovanni Berlinguer,
Римский университет

Г-н Alberto Rochira
Агентство по коммуникации

Д-р Daniela Rodorigo
Генеральный директор, Генеральный
директорат по коммуникациям, Министерство
здравоохранения

Г-жа Antonia Ronchei
Klaus Davi & Co.

Г-н Vincenzo Ruvolo
Агентство профилактики и окружающей среды,
регион Сицилия

Г-жа Monica Sacconi
Муниципалитет Пармы

Г-жа Cristina Sassi
Инспектор по окружающей среде, муниципалитет
Пармы

Г-жа Francesca Senese
Сотрудник, Агентство здравоохранения
и социальных вопросов, регион Эмилия-Романья

Профессор Vittorio Silano
Генеральный директор по здравоохранению,
Министерство здравоохранения

Г-н Carlo Silva
Президент, Clickutility

Г-н Fabrizio Simonelli
Директор, сотрудничающий центр ВОЗ по
укреплению здоровья и наращиванию потенциала
в области здоровья детей и подростков, детская
больница имени Мейера, Университет Флоренции

Г-н Pietro Somenzi
Президент, Infomobility

Г-н Lorenzo Spizzichino
Технический сотрудник, генеральный директорат
по профилактике, Министерство здравоохранения

Г-н Alessandro Tassi Carboni
Президент, Ассоциация архитекторов, провинция
Пармы

Г-н Angelo Tedeschi
Президент, ассоциация инженеров, провинция
Пармы

Профессор Stefano Tibaldi
Генеральный директор, Агентство по
профилактике окружающей среды, регион
Эмилия-Романья

Г-жа Jessica Tuscano

Г-н Renzo Valloni
Профессор, Университет Пармы

Г-н Sergio Venturi
Директор, Больничное агентство, провинция
Пармы

Г-н Marco Verdesi
Директор, Extra

Д-р Roberta Vicentini
Преподаватель, энергетика, ядерная инженерия
и экологический контроль, Университет Болоньи

Г-н Stefano Zauli Sajani
Агентство по профилактике окружающей среды,
регион Эмилия-Романья

Люксембург

Г-н Helmut Blöch

Мальта

Г-жа Helen Muscat
“Рак молочной железы”, Мальта

Нидерланды

Г-жа Regina Aalders
Старший сотрудник по координации, глобальные вопросы здоровья, социального обеспечения и спорта, Министерство здравоохранения, социального обеспечения и спорта

Г-н С.J.M. van den Bogaard
Специалист, здоровье и качество воздуха в помещениях, Министерство жилищного обеспечения, территориального планирования и окружающей среды

Г-жа Nelly van Brederode
Врач-специалист по экологической медицине, центр инспекции и научных исследований, окружающая среда и здоровье, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Профессор Bert Brunekreef
Институт по научной оценке риска, Университет Утрехта

Г-жа Sandra van Buggenum
Сотрудник по гигиене труда, служба общественного здравоохранения Зюйд Лимбург

Г-жа Maureen Butter
Координатор, Голландская платформа по здравоохранению и окружающей среде

Г-жа Lisbeth Hall
Научный сотрудник, консультативная служба инспектората окружающей среды и здравоохранения, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-н Jeljer Hoekstra
Научный сотрудник, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-н Rob Jongeneel
Научный сотрудник, центр научных исследований по гигиене окружающей среды, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-жа Ellen Koudijs
Научный сотрудник, центр научных исследований по гигиене окружающей среды, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-жа Hanneke Kruize
Менеджер проекта/научный сотрудник, центр научных исследований по гигиене окружающей среды, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Профессор F.X. Rolaf van Leeuwen
Центр оценки риска и химических веществ, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-н Floor Lieshout
Главный управляющий, “Молодежь за дорожную безопасность” (YOURS)

Г-жа Merel Linthorst
GGD Nederland

Д-р Frank Pierik
Старший научный сотрудник, окружающая среда и здоровье

Г-жа Brigit Staatsen
Старший научный сотрудник, центр по научным исследованиям в области гигиены труда, Национальный институт общественного здравоохранения и окружающей среды (RIVM)

Г-жа Marjolijn Verschuren
Консультант по вопросам политики, Министерство жилищного обеспечения, территориального планирования и окружающей среды

Норвегия

Г-жа Carola Bjørklund
Старший советник, Министерство иностранных дел

Г-н Scott Randall
Научный сотрудник, Норвежский институт научных исследований воздуха

Г-жа Aileen Yang
Научный сотрудник, Норвежский институт научных исследований воздуха

Португалия

Профессор Jose M. Calheiros
Заместитель генерального директора, Национальный институт здравоохранения

Профессор Eduardo Oliveira Fernandes
Объединенный научно-исследовательский центр,
институт инженерной механики, Университет
Порто, инженерный факультет

Сербия

Профессор Aleksandar Milovanovic
Директор, институт гигиены труда им.
д-ра Драгомира Караджовича, Белградский
университет

Профессор Bogoljub Perunicic
Заместитель директора, институт гигиены труда
им. д-ра Драгомира Караджовича, Белградский
университет

Соединенное Королевство

Д-р Diane Benford
Руководитель, отделение оценки химического
риска, Агентство по пищевым стандартам

Г-н Ben Cave
Директор, Ben Cave Associates Ltd.,
Инновационный центр Лидс

Д-р Raquel Duarte-Davidson
Руководитель, международная группа по
научным исследованиям и развитию, центр по
радиационным, химическим и экологическим
угрозам, Агентство защиты здоровья

Г-н Wayne Elliott
Руководитель по прогнозированию вопросов
здоровья, Метеорологическое бюро

Г-н Jon Fairburn
Старший преподаватель, институт окружающей
среды, устойчивого развития и регенерации,
Университет Стаффордшира

Д-р Maureen Fordham
Старший преподаватель по вопросам управления
чрезвычайными ситуациями, Университет
Нортумбрии

Г-н James Foster
Заместитель главного инспектора (наука
и стратегия), Инспекторат по питьевому
водоснабжению (Англия и Уэльс)

Г-н John Fintan Hurley
Директор по научной работе, Институт
медицины труда

Г-жа Felicity Liggins
Консультант по вопросам изменения климата,
Метеорологическое бюро

Г-н Paul Kelly
Факультет общественного здравоохранения,
Оксфордский университет

Д-р Anne Matthews
Факультет общественного здравоохранения,
Оксфордский университет

Д-р Andy Morse
Преподаватель, школа экологических наук,
Университет Ливерпуля

Профессор Virginia Murray
Консультант по медицинской токсикологии, отдел
химических угроз и ядов, Агентство по защите
здоровья

Г-н Jonathan Peck
Член национального консультативного совета по
борьбе с сельскохозяйственными вредителями,
Сертифицированный институт гигиены
окружающей среды

Д-р Kieron Stanley
Главный социальный научный сотрудник,
Агентство по окружающей среде

Профессор Stephen Stansfeld
Центр психиатрии, институт профилактической
медицины им. Вульфсона, Лондонская школа
медицины и стоматологии, Лондонский
университет королевы Марии

Соединенные Штаты Америки

Профессор Harvey Brenner
Кафедра социальных и поведенческих наук, школа
общественного здравоохранения, центр медико-
санитарных наук Университета Северного Техаса

Таджикистан

Г-жа Сураие Саидова
Координатор проекта, Агентство по поддержке
процессов развития "Нау"

Украина

Профессор Юрий Кундиев
Директор, Институт медицины труда Украины

Г-жа Светлана Нигородова
Заместитель руководителя, секретариат министра,
Министерство охраны природной и окружающей
среды

Финляндия

Д-р Otto Hänninen
Отдел гигиены окружающей среды, Национальный институт здравоохранения и социального обеспечения

Д-р Suvi Anneli Lehtinen
Руководитель, международные отношения, Финский институт гигиены труда

Франция

Д-р Séverine Deguen
Кафедра гигиены труда и окружающей среды, Школа общественного здравоохранения EHESP

Г-жа Soleane Duplan
Сеть за здоровую окружающую среду

Г-жа Salma Elreedy
Руководитель, отделение европейских и международных отношений, Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда

Г-н Martin Guespereau
Генеральный директор, Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда

Д-р Renaud Lancelot
Эпидемиолог, отдел биологических систем, Центр международного сотрудничества по научным исследованиям и разработкам в области сельского хозяйства

Д-р Sylvia Medina
Координатор, европейские и международные мероприятия, отдел окружающей среды и здоровья, Институт санитарно-эпидемиологического надзора

Г-н Olivier Merckel
Руководитель отделения, физические факторы, новые технологии и крупные инфраструктуры, Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда

Г-жа Caroline Paul
Главный менеджер, департамент химических веществ и внешней окружающей среды, Министерство здравоохранения и спорта

Д-р Georges Salines
Руководитель отдела, Институт санитарно-эпидемиологического надзора

Г-жа Marie-Alice Telle-Lamberton
Заместитель руководителя отдела, экспертиза в области гигиены окружающей среды и гигиены труда, Французское агентство гигиены окружающей среды и гигиены труда

Д-р Anne-Catherine Viso
Европейская тематика, научный директорат, Институт санитарно-эпидемиологического надзора

Профессор Denis Zmirou-Navier
Отделение научных исследований, Школа общественного здравоохранения EHESP

Хорватия

Г-н Tomislav Mareelic
Водитель, Посольство Хорватии в Италии

Чешская Республика

Г-жа Anja Leetz
Исполнительный директор, "Медицинская помощь без вреда" (HCWHE)

Д-р Josef Richter
Региональный институт общественного здравоохранения

Г-жа Stanislava Richterova
Руководитель, отдел научных исследований и международного сотрудничества, Государственный институт здоровья

Г-н Petr Severa
Руководитель, департамент здравоохранения и социальных дел, Региональное правление региона Усти

Швейцария

Д-р Emine Nida Besbelli
Консультант

Д-р Pierre Studer
Федеральное бюро общественного здравоохранения

Швеция

Г-н Niklas Johansson
Старший научный консультант, департамент экологической оценки, Шведское агентство охраны окружающей среды

Д-р Mats E. Nilsson
Старший научный сотрудник, институт экологической медицины, Институт Каролинска

Межправительственные органы и международные организации

Всемирная организация здравоохранения

Д-р Tahera Emilie van Deventer
Научный сотрудник, международный проект
по электромагнитным полям

Европейская комиссия

Г-жа Laura Bellorini
Ассистент по коммуникациям, Объединенный
центр по научным исследованиям

Европейское агентство по окружающей среде

Г-н Jean-Bernard Blatrier

Г-н Ove Caspersen
Менеджер проектов, коммуникация,
корпоративные вопросы

Европейское управление по безопасности пищевых продуктов

Г-жа Laurence Caratini
Сотрудник по вопросам политики

Г-жа Anna Federica Castoldi
Отделение материалов, контактирующих
с пищевыми продуктами, гормонов
и вкусовых добавок

Г-н Andrew Cutting
Пресс-атташе

Г-н Stefan Fabiansson
Отделение сбора данных и воздействия

Г-жа Anne-Laure Gassin
Директор по коммуникациям

Г-жа Kerstin Gross Helmert
Отделение научного сотрудничества

Г-жа Claudia Heppner
Отделение по загрязняющим веществам

Д-р Juliane Kleiner
Руководитель, отделение питания

Г-жа Rita Lazar

Д-р Djien Liem
Научный комитет и отделение консультативного
форума

Г-жа Christine Majewski
Стратегический советник

Г-н Stephen Pagani
Исполнительный директор, руководитель
пресс-бюро

Г-н Olivier Ramsayer
Директор по административным вопросам

Г-жа Jane Richardson
Отделение оценки методологии

Д-р Jiri Ruprich
Член правления

Г-жа Egle Serrao
Административный помощник

Г-жа Claudia Timanti
Административный помощник

Г-жа Luisa Venier

Международная комиссия по гигиене труда

Д-р Sergio Iavicoli
Генеральный секретарь

Международная федерация гигиены окружающей среды

Г-н Stephen Cooper
Казначей

Г-н Bernard Forteach
Президент

Г-н Shane Keane
Член совета

Международная федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца

Г-н Leon Prop
Руководитель по операциям, Европейское
зональное бюро

Г-жа Sonja Tanevska
Координатор по здравоохранению и уходу,
Европейское зональное бюро

Международное общество “Врачи за окружающую среду”

Д-р Ernesto Burgio
Координатор научного комитета, Италия

Д-р Roberto Romizi
Президент, Италия

Программа развития ООН

Г-жа Katy Norman
Консультант, подход к вопросам водоснабжения
с позиций прав человека, Региональный центр
для Европы и СНГ

Неправительственные организации

Akut

Г-н Jean Huss
Президент

Альянс здоровья и окружающей среды

Г-жа Gill Erskine

Г-жа Anne Stauffer
Менеджер по политике

Г-жа Diana Smith
Консультант по коммуникации и СМИ

Г-жа Lisette van Vliet
Советник по политике в области токсических
веществ

Европейский альянс по безопасности детей

Г-жа Morag MacKay

Европейская федерация ассоциаций пациентов с аллергическими и респираторными заболеваниями

Г-н Giorgio Salerni

Европейское респираторное общество

Профессор Jorrit Gerritsen
Бывший президент

Женщины в Европе за общее будущее

Д-р Arunas Balsevicius
Директор, отдел исследований природы
и экологического образования

Г-жа Anne Barre
Директор, Женщины в Европе за общее будущее,
Франция

Д-р Nita Chaudhuri
Популяризатор по вопросам экологического
здоровья/научный сотрудник

Г-жа Anne-Marie Driekens
Секретарь, семейная политика

Г-жа Johanna Hausmann
Координатор по работе с прессой
и общественными отношениями

Г-жа Danielle van Kalmthout
Советник по вопросам политики, Конфедерация
семейных организаций Европейского союза

Д-р Margriet Mantingh Samwel
Координатор, вода

Г-жа Elena Manvelyan
Президент, “Армянские женщины за здоровье
и здоровую окружающую среду”

Г-жа Katrina Phillips
Главный управляющий, Фонд по профилактике
несчастных случаев среди детей

Г-жа Olivia Radu
Сотрудник по проекту

Г-жа Sara Reekmans
Специалист по гигиене окружающей среды,
Лого-Лимбург

Д-р Petr Sharov
Директор по программам, Дальневосточный
фонд экологического здоровья

Г-жа Farida Shorukova

Г-жа Svitlana Slesarenok
Женский клуб Черного моря

Д-р Anke Julie Stock

Г-жа Anna Tsvietkova
Координатор, группа по вопросам воды,
Европейский эко-форум

Г-н Umidzhon Ulugov
Национальный координатор, Движение “Зеленый
патруль”, общественная организация “Молодежь
XXI века”

Г-жа Chantal Vandenbossche
Координатор, коммуникации

Г-жа Corinne Zimmer
Научный специалист

Региональный экологический центр для Центральной и Восточной Европы

Профессор Judit Szaszne Heszlenyi
Главный преподаватель биологии и экологии,
школа Трефорт, Университет им. Этвеша, Венгрия

Г-жа Tamara Nikolic
Младший специалист, инициатива CIVITAS

Д-р Agnes Schroth
Заместитель директора, школа Трефорт,
Университет им. Этвеша, Венгрия

Д-р Eva Vaskovi
Руководитель, отдел мониторинга качества
воздуха, Национальный институт гигиены
окружающей среды, Венгрия

Международная молодежная сеть

Г-н David Rivett
Координатор сети

Г-жа Lydia Etlzstorfer
Австрия

Г-н Dominik Goldnagl
Австрия

Г-н Stephan Längle
Австрия

Г-жа Roxana Reindl
Австрия

Г-н Itziar Badenas Rue
Андорра

Г-жа Doriane Fuchs
Бельгия

Г-жа Julie Teng
Бельгия

Г-жа Desislava Taneva
Болгария

Г-н Emil Balavac
Босния и Герцеговина

Г-жа Diba Hadziahmetovic
Босния и Герцеговина

Г-жа Martina Karatrajkova
Бывшая югославская Республика Македония

Г-н Filip Radevski
Бывшая югославская Республика Македония

Г-жа Alma Ildikó Almasi
Венгрия

Г-н Andras Almasi
Венгрия

Г-н Alexander Karyolaimos
Греция

Г-жа Evangelia Kontogianni
Греция

Г-жа Marika Tsereteli
Грузия

Г-жа Celie Manuel
Дания

Г-н Malthe Stentoft
Дания

Г-н Omri Shaffer
Израиль

Г-жа Sorcha Cusack
Ирландия

Г-жа Silvia Eleonora Gazzani
Италия

Г-жа Chiara Palieri
Италия

Г-жа Olga Gallo Stukan
Италия

Г-жа Азела Онгарбаева
Казахстан

Г-жа Гульнара Женишбекова
Кыргызстан

Г-н Vytautas Krasnickas
Литва

Г-жа Lara Cassar
Мальта

Г-жа Kristina Miggiani
Мальта

Г-н Jacob Vella Мальта	Г-н Danilo Arsenijevic Сербия
Г-жа Anthia Ann Zammit Мальта	Г-жа Jovana Dodos Сербия
Г-жа Marijs van Hoek Нидерланды	Г-н Vulkan Gacaferri Сербия
Г-жа Michaela Hogenboom Нидерланды	Г-жа Guri Shkodra Сербия
Г-н Thijs F. P. Kuijper Нидерланды	Г-н Blaz Gasparini Словения
Г-жа Helene Kaltenborn Норвегия	Г-н Richard Paul Miner Соединенное Королевство
Г-н Adrian Kowalik Польша	Г-жа Emily-Jane Murrell Соединенное Королевство
Г-жа Agata Dominika Mucha Польша	Г-н Atong Nyantut William Nyuon Соединенное Королевство
Г-жа Alicja Ewa Naporska Польша	Г-н Kyle Worgan Соединенное Королевство
Г-н Bartłomiej M. Tarkowski Польша	Г-жа Маржона Бахраддини Таджикистан
Г-жа Raquel Sofia Sebastiao Canha Португалия	Г-жа Ирина Гильфанова Узбекистан
Г-н Delfim Diogo Ferreira Duarte Португалия	Г-жа Александра Поварич Узбекистан
Г-н Tiago Salgado de Magalhaes Taveira Gomes Португалия	Г-жа Марьяна Малашняк Украина
Г-н Gustavo Pizarro Lopes Португалия	Г-н Tomi Nieminen Финляндия
Г-жа Catarina Marques Ribeiro Португалия	Г-н Pascal Conges Франция
Г-жа Laura Nunes Soares Sequeira Salavessa Португалия	Г-н Martin Rieussec Франция
Г-жа Alina Bezhenar Российская Федерация	Г-жа Nikola Panduric Хорватия
Г-жа Ирина Федоренко Российская Федерация	Г-н Vladimir Rakocevic Черногория
Г-жа Евгения Соболева Российская Федерация	Г-жа Olivia Heller Швейцария
Г-жа Daria Catalui Румыния	Г-жа Ida Karkiainen Швеция

Г-жа Kristina Aare
Эстония

Г-н Mikhel Raag
Эстония

Секретариат

Европейское региональное бюро ВОЗ

Г-н Roger Aertgeerts
Научный сотрудник

Г-н Matthias Braubach
Технический специалист, жилищные условия
и здоровье

Г-жа Pamela Charlton
Редактор (*Составитель отчета*)

Г-н James Creswick
Технический специалист

Г-жа Lucia Dell'Amura
Административный клерк

Г-жа Tina Charlotte Kiaer
Сотрудник по информации

Д-р Rokho Kim
Технический специалист

Д-р Hilde Kruse
Региональный советник, Безопасность пищевых
продуктов

Д-р Marco Martuzzi
Научный сотрудник, оценка воздействия
на здоровье

Д-р Eva Franziska Matthies
Технический специалист

Г-жа Geraldine McWeeney
Технический специалист, Страновой офис ВОЗ,
Сербия (*Составитель отчета*)

Д-р Bettina Menne
Медицинский специалист, глобальные изменения
и здоровье

Г-н Francesco Mitis
Технический специалист, Рим

Г-н Pierpaolo Mudu
Технический специалист, Рим

Г-жа Leda Nemer
Технический специалист

Г-жа Julia Nowacki
Технический специалист, Рим

Г-н Charles Robson
Руководитель, переводы и редакционная
подготовка (*Составитель отчета*)

Г-жа Cristiana Salvi
Технический специалист

Д-р Dinesh Sethi
Технический специалист

Д-р Tanja Wolf
Технический специалист, изменение климата
и здоровье

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

На Пятой министерской конференции по окружающей среде и охране здоровья, состоявшейся в Парме, министры здравоохранения и окружающей среды, ключевые партнеры и эксперты дали оценку прогрессу, достигнутому в рамках процесса “Окружающая среда и здоровье”, который был начат 20 лет назад. Они вновь подтвердили обязательства, взятые в Будапеште в 2004 г., а также проанализировали текущую ситуацию и новые вызовы. В современный период перед правительствами всех стран встают новые глобальные задачи по совершенствованию деятельности систем здравоохранения и укреплению сотрудничества между секторами здравоохранения и экологии в целях обеспечения более благоприятных для здоровья условий окружающей среды.

Основываясь на принципе максимального учета потребностей детей и молодежи, участники конференции сосредоточили свое внимание на трех приоритетных направлениях деятельности. Первое направление – это развитие и влияние процесса “Окружающая среда и здоровье”, особенно в странах Юго-Восточной и Восточной Европы, Кавказа и Центральной Азии, и определение тех участков работы, где должны быть предприняты дополнительные усилия. Второй приоритет – социально-экономические, гендерные, возрастные и другие неравенства в области окружающей среды и здоровья, а также меры, которые могут быть предприняты для их сокращения. Третье приоритетное направление – последствия изменения климата.

Участники Конференции также обсудили пути дальнейшего развития процесса “Окружающая среда и здоровье” в Европе, в частности вопрос о том, как укрепить механизмы практического решения задач на местном и субрегиональном уровнях, и суммировали свои планы и намерения в Пармской декларации.

Всемирная организация здравоохранения

Европейское региональное бюро

Scherfigsvej 8
DK-2100 Copenhagen Ø
Denmark

Тел.: +45 39 17 17 17

Факс: +45 39 17 18 18

Эл. адрес: contact@euro.who.int

Веб-сайт: <http://www.euro.who.int>

